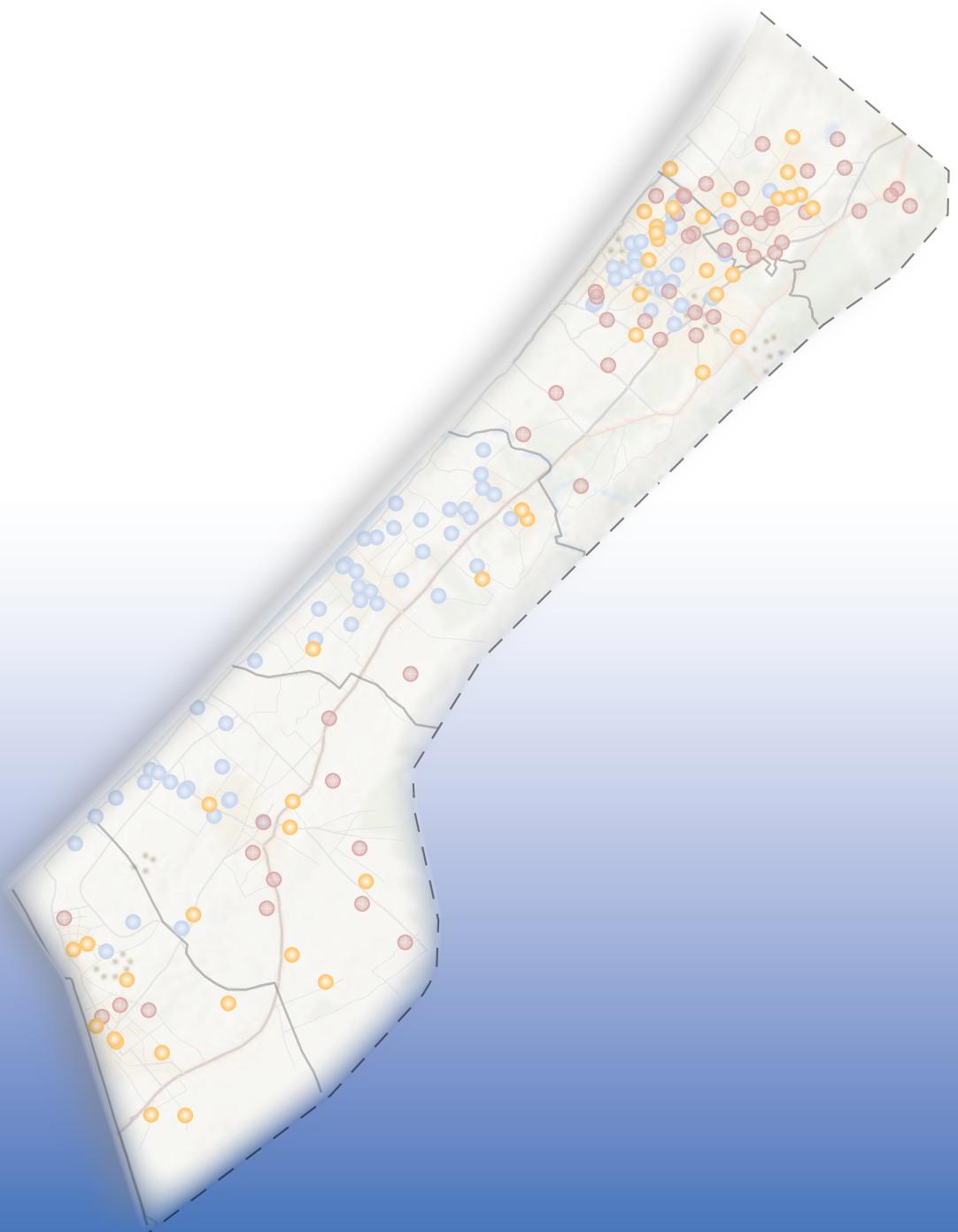


هيئات الأرض الفلسطينية المحتلة | غزة

لمحة عامة

يناير 2026



جدول المحتويات



دليل التقرير



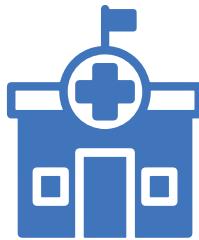
المستشفيات الحكومية³



جميع المستشفيات²



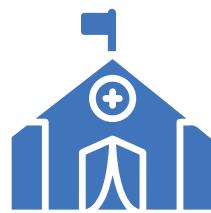
نقاط تقديم الخدمات الصحية¹



المراكز الصحية الحكومية⁶



جميع المراكز الصحية⁵



المستشفيات الميدانية⁴



تعريفات الخدمات ال الخاصة بهيرامز



المراكز الصحية التابعة للمنظمات⁸



المراكز الصحية التابعة للأونروا⁷

1 نقاط تقديم الخدمات الصحية: يشمل هذا النقطة المستشفيات العامة والمستشفيات الحكومية والمراكز الصحية (PHCs) والمراكز الصحية الميدانية للأونروا.

2 جميع المستشفيات: يقدم هذا التقرير بيانات عن المستشفيات العامة والمختصة التي تديرها الجهات الحكومية وغير الحكومية. لا يشمل التقرير المستشفيات الميدانية التي تم إنشاؤها استجابةً للصراع الجاري، حيث يتم تقديمها في تقرير منفصل.

3 المستشفيات الحكومية: يمثل هذا التقرير جزءاً من تقرير "جميع المستشفيات"، حيث يركز بشكل صوري على المستشفيات الحكومية.

4 المستشفيات الميدانية: يقدم هذا التقرير نظرة خاصة حول الخدمات التي تقدمها المستشفيات الميدانية المنتشرة في أنحاء قطاع غزة.

5 جميع المراكز الصحية: يقدم هذا التقرير نظرة عامة حول جميع المراكز الصحية في غزة (بما في ذلك مراكز الرعاية الصحية الأولية الحكومية، والمراكز الصحية التابعة للأونروا، والمراكز الصحية التابعة لمنظمات المجتمع المدني). ويركز على عدد محدود من الخدمات التي تُعتبر أولوية لهذه المراكز.

6 المراكز الصحية الحكومية: يقدم هذا التقرير نظرة عامة حول مراكز الرعاية الصحية الحكومية، ويركز على عدد محدود من الخدمات التي تُعتبر أولوية لهذه المراكز.

7 المراكز الصحية التابعة للأونروا: يقدم هذا التقرير نظرة عامة حول مراكز الرعاية الصحية الخاصة بوكالة الأمم المتحدة لإغاثة وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين (أونروا)، ويركز على عدد محدود من الخدمات التي تُعتبر أولوية لهذه المراكز.

8 المراكز الصحية التابعة للمنظمات: يقدم هذا التقرير نظرة عامة حول مراكز الرعاية الصحية الخاصة بمنظمات المجتمع المدني (NGO)، ويركز على عدد محدود من الخدمات التي تُعتبر أولوية لهذه المراكز.

هيرامز الأرض الفلسطينية المحتلة

دليل إرشادي لفهم مكونات التقرير



الهدف

قدم هذا الدليل إرشادات عملية حول التقارير البيانية الخاصة بالأرض الفلسطينية المحتلة. يهدف إلى تبسيط الفهم ودعم القراء في التنقل بين الأقسام المختلفة لهذه التقارير.

لمحة موجزة

يمكن أن تعيق الاضطرابات التي تصيب النظم الصحية توفر الخدمات الصحية الأساسية وإمكانية الوصول إليها. كما أن نقص المعلومات الموثوقة يمكن اتخاذ قرارات مدروسة. مما يزيد من تعرض المجتمعات للأمراض والوفيات، خاصة في البيئات التي تتغير بسرعة وتحتاج إلى مراقبة مستمرة. يهدف نظام مراقبة توفر الموارد والخدمات الصحية (HeRAMS | هيرامز) إلى تزويد صانعي القرار والجهات المعنية في النظام الصحي بمعلومات حيوية ومحدثة حول توفر الموارد والخدمات الصحية الأساسية، مما يساعدهم على تحديد الفجوات وترتيب الأولويات للتدخل. ويتم ذلك من خلال تقييم توفر الخدمات الصحية باستخدام تعريفات معيارية موحدة تنكيف مع السياق المحلي.

نموذج بيانات الهيرامز

هيرامز يقدم صورة شاملة ومبينة على مؤشرات عن حالة النظام الصحي. تتوافق التعريفات مع المعايير المعتمدة لتسهيل دمج البيانات وتناغمها. يتم تقييم كل مؤشر من خلال سؤالين رئيسين:

1. مدى توفر الخدمة؟
2. إذا كانت متوفرة جزئياً أو غير متوفرة، ما هي العوائق التي تعيق تقديم الخدمة؟

التوفر: يُعرف بأنه وجود الخدمة بجودة وكافية كافية لتلبية الطلب اليومي للمنشأة (نقطة تقديم الخدمات الصحية)¹. لا تعتبر الموارد أو الخدمات "متوفرة" إلا إذا كانت المنشأة تمتلك الموارد الالزمة لتقديمها وفقاً للمعايير الوطنية. يتم تصنيف التوفير على النحو التالي:



- **متوفّرة:** تكون الخدمة موجودة بجودة وكافية كافية لتلبية الطلب اليومي للمنشأة بشكل كامل، مع توفر الموظفين والموارد الالزمة لتقديمها وفقاً للمعايير الوطنية.
- **متوفّرة جزئياً:** تكون المنشأة قادرة على تقديم بعض أجزاء الخدمة، ولكن بسبب القيود الحالية، لا تمتلك القدرة أو الموارد الكافية لتلبية الطلب اليومي، أو لا تستطيع تقديم الخدمة كاملة وفقاً للمعايير الوطنية.
- **غير متوفّرة:** من المتوقع أن تقدم المنشأة الخدمة، ولكن بسبب القيود الحالية (مثل نقص الموارد أو الموظفين)، لا تستطيع تقديمها على الإطلاق.
- **غير مقدمة عادة:** تدرج الخدمة خارج نطاق الحزمة الحالية للخدمات التي تهدف المنشأة إلى تقديمها.

المتوقع مقابل غير المتوقع

يشير "المتوقع" بتقديم الخدمة إلى أن الوحدة تخطط لتقديم الخدمة بغض النظر عن مدى توفرها حالياً، بينما "غير المتوقع" يعني أن الوحدة لا تخطط لتقديم الخدمة حتى لو أزيلت كل العقبات. هذا التصنيف يعود لوجهة نظر المنشأة الصحية ووضعها الحالي، ويمكن أن لا تكون مطابقة للتوقعات الوطنية لتقديم الخدمة بنوع المنشأة الصحية.

¹ منشأة اختصار لـ"نقطة تقديم الخدمات الصحية (HSDU)": هو مصطلح شامل يشير إلى أي طريقة يمكن من خلالها تقديم الخدمات الصحية. بالإضافة إلى المرافق الصحية التقليدية، مثل المراكز الصحية أو العيادات أو المستشفيات، يشمل المصطلح أي بنية تحتية مؤقتة أو طارئة (مثل العيادات المتنقلة). في بعض السياقات، قد يشمل مصطلح "مرفق" أيضاً مقدمي الرعاية الفردية، مثل العاملين في مجال الرعاية الصحية المجتمعية.

عند عدم توفر الخدمة بالمعايير المطلوبة، تُجمع معلومات حول العوائق باستخدام الفئات التالية:

- | | | | | | |
|---------------|---------------------|------------------|-----------------------------|-------------|-------------|
| نقص الإمدادات | •
نقص في التمويل | نقص الكادر الفني | •
نقص تدريب الكادر الفني | نقص المعدات | •
•
• |
|---------------|---------------------|------------------|-----------------------------|-------------|-------------|

منهجية تحدیث البيانات

يتم تحدث المعلومات في نظام هيرامز بشكل ديناميكي من خلال شبكة مدخلين للبيانات مدربين على مستوى عالٍ، حيث يتحملون مسؤولية تحدث البيانات حالما ظهرت معلومات جديدة أو بشكل دوري. ويعود مشروع هيرامز في الأرض الفلسطينية المحتلة عملية مستمرة تتضمن تحدثات مستمرة ودورية، والتحقق من البيانات، وتدقيقها. وبناءً على ذلك، فإن التحليلات المقدمة في هذه التقارير أولية وتهدف فقط إلى إرشاد العمليات، يحتوي كل تقرير بشكل واضح التاريخ النهائي الذي تم تضمين البيانات فيه.

محتوى التقرير

الاعتبارات العامة

يوفر القسم الأول من التقرير نظرة عامة على حالة نقاط تقديم الخدمات الصحية (المنشآت الصحية) وتشمل جميع المنشآت المقدمة للبلاغات في هيرامز، بينما تركز الأقسام اللاحقة فقط على المنشآت التي تعمل بشكل جزئي على الأقل. أما القسم المتعلق بتحليل الخدمات، فيستبعد المنشآت التي تُبلغ عن الخدمة بأنها "لا تقدم عادة". ونتيجة لذلك، قد يختلف العدد الإجمالي لمنشآت تقديم الخدمات الصحية المشمولة في تحليل كل خدمة. ويتم توضيح أي تغييرات من خلال نصوص داعمة مرفقة تكون أسفل الرسوم البيانية.

تُجمع المعلومات حول العوائق التي تعيق توفير الخدمات فقط عندما يتم الإبلاغ عن الخدمة بأنها "متوفرة جزئياً" أو "غير متوفرة"، حيث يمكن لكل منشأة الإبلاغ عن ما يصل إلى ثلاثة عوائق بالترتيب من الأهم للأقل أهمية. يقتصر التحليل فقط على المنشآت التي تُبلغ عن وجود عوائق، ويتم عرض **أهم ثلاثة عوائق فقط** من ضمن كل العوائق التي تم الإبلاغ عنها من كل المنشآت الصحية. يتم توضيح عدد المنشآت المشمولة من خلال نصوص داعمة مرفقة تكون أسفل الرسوم البيانية، وتتوفر الحواشي أيضاً تفاصيل مهمة مثل المنشآت غير المبلغة، أو استثناءات محددة، أو اعتبارات أخرى ذات صلة.

الحالة الوظيفية

لتتحديد ما إذا كانت المنشأة قادرة حالياً على تقديم الخدمات الصحية، يركز القسم الأول من استبيان هيرامز على حالة البنية التحتية، الحالة

 مدمر بشكل كامل XX XX XX لا ينطبق	 المبني	 الحالات المعدات	 الحالات المعدات	 الحالات الوظيفية	 الأسباب الأساسية
 تألفة بشكل جزئي XX XX					XX [#] السبب #
 نعم جزئياً XX XX XX لا تعلم مدمر بشكل كامل					XX [#] السبب #
 يمكن الوصول إليها جزئياً XX XX XX لا يمكن الوصول إليها مدمر بشكل كامل / لا تعلم					XX [#] السبب #
					XX [#] السبب #

الحالة التشغيلية

يحدد بناءً على غياب مشكلات رئيسية تعيق تقديم الخدمات المتوقعة، ويمكن اعتبار المنشأة الصحية تعمل بشكل كامل حتى لو كانت بعض الخدمات متوفرة جزئياً أو غير متوفرة. تعتبر المنشأة تعاوناً تعاوناً عندما تعلم كما هو متوقع، وتقدم الخدمات في جميع المجالات. تعتبر المنشأة تعاوناً تعاوناً إذا تأثرت قدرتها على تقديم الخدمات بشكل كبير، وذلك قد يكون بسبب أضرار في البنية التحتية، أو نقص في الموارد، أو زيادة كبيرة في الطلب على الخدمات.

تقترن التحليلات اللاحقة على المنشآت التي تعمل بشكل كامل أو بشكل جزئي.

دعم الشركاء

يشير الدعم من الشركاء إلى المساعدة المقدمة من جهات الجهة المالكة للمنشأة، ويتم تصنيف هذا الدعم إلى دعم رئيسي، أو دعم جزئي، أو عدم وجود دعم. يشير الدعم الرئيسي أن المنشأة لن تكون قادرة على العمل بدونه. أما الدعم الجزئي فيعني أن المنشأة يمكنها الاستمرار في تقديم خدماتها بشكل مستقل عن هذا الدعم.

المنشآت التي تتلقى الدعم يتم تسجيل نوع الدعم المقدم، بالنسبة للمنشآت التي تتلقى الدعم، يتم تسجيل نوع المساعدة المقدمة باستخدام فئات محددة وموحدة. على الرغم من توفر معلومات حول الدعم المقدم من قبل كل شريك من الشركاء في هيرامز، إلا أنه تم استبعادها من هذه التقارير.

المراقب الأساسية

تشمل المرافق الأساسية العناصر الضرورية التي تمكن المنشأة من العمل بفعالية. يتم تحديد النسبة المئوية للمنشآت التي لا يتوفّر فيها المرفق بالمستوى المطلوب بجانب الرسم البياني الأفقي. على الرغم من توفر معلومات حول العوائق، إلا أنه يتم استبعادها من هذه التقارير.



بالنسبة للمياه، الصرف الصحي، إدارة النفايات، الكهرباء، سلسلة التسليم، والاتصالات، يتم جمع

معلومات إضافية حول المصادر أو الأنواع المتاحة من هذه المرافق. تطبق هذه الأسئلة الفرعية فقط على المنشآت التي تكون فيها المرافق متوفرة جزئياً على الأقل، ويمكن لكل منشأة الإبلاغ عن ما يصل إلى **ثلاثة مصادر أو أنواع لكل مرفق**. تتبع التحليلات المنطق نفسه المستخدم لتحليل العوائق، وتقتصر بشكل منهجي على عرض النتائج لأبرز ثلاثة مصادر أو أنواع متوفرة عبر جميع المنشآت.

نظم المعلومات الصحية

يتوفر هذا القسم معلومات حول توفر أنظمة الإبلاغ عن الأمراض في المرافق وأنظمة المعلومات الصحية الإلكترونية. يتم تعريف توفر هذه الأنظمة بناءً على اكتمال التقارير، ودققتها، والالتزام بها بالوقت المحدد.

الخدمات الصحية

تقسم الخدمات الصحية إلى خمس حالات:

- الخدمات السريرية العامة ورعاية الطوارئ
 - تغذية وصحة الطفل
 - الأمراض، السياسة



يتم تلخيص توفر الخدمات عبر مجال معين في رسم بياني على شكل حلقة/دونات (donut chart). ويشمل جميع الخدمات داخل ذلك المجال. توفر قائمة مفصلة بالخدمات الفردية وتعريفاتها [هنا](#). في هذا الشكل، يتم تجميع جميع الإيجابيات المتعلقة بمجال الخدمة (مثلاً: تغذية وصحة الطفل) لحساب معدل توفر الخدمات ضمن ذلك المجال.

لإجراء تحليل أكثر تفصيلاً للخدمات الفردية، توفر **الرسوم البيانية الأفقية (bar charts)** تقييماً لمستويات التوفير حسب الخدمة المقدمة. على عكس قسم النظرة العامة على مجالات الخدمة -الذي يحتوي رسوم الطاقات- يقتصر تحليل الخدمات الفردية على المنشآت التي تم الإبلاغ عن تقديمها لهذه الخدمة، مما يؤدي إلى اختلاف في عدد المنشآت المدرجة تحت كل خدمة. يتم ذكر العدد الإجمالي للمنشآت المشمولة في النصوص التي تكون أسفل الرسوم البيانية بجانب اسم الخدمة.

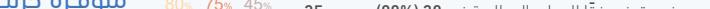


الخدمة	متوفر بشكل جزئي	متوفّر بشكل كلي
الخدمات العامة	●	●
الخدمات الفردية	●	●



بالإضافة إلى ذلك، يتم تمثيل أهم ثلاثة عوائق تم الإبلاغ عنها بجانب الرسوم البيانية على شكل رموز، مع عرض نسبة المنشآت التي أبلغت عن كل عائق أسفلاً. يقتصر تحليل العوائق على المنشآت التي تكون فيها الخدمة غير متوفرة بالمستوى المطلوب. وكما هو الحال في الأقسام السابقة، تقتصر النتائج على أبرز ثلاثة عوائق تم الإبلاغ عنها وترتبط من الأعلى نسبة إلى الأقل نسبة.

مثال: من بين 25 نقطة تقديم خدمات صحية أبلغت عن تقديم الخدمة، فقط 5% (20%) قادرة حالياً على تقديم الخدمة بالمستوى المطلوب. من بين 20 نقطة (80%) حيث تكون الخدمة متوفرة جزئياً أو غير متوفرة، أبلغت 16 نقطة (80%) أن نعم، المستلزمات الطبية هو العائلة، الرئيس.



نقطة تقديم الخدمات الصحية	النسبة (%)
غير متوفّر / المعابر المطابقة في 20 (80%) من بين 25	20%
نعم، المستلزمات الطبية هو العائلة، الرئيس.	52%
نعم، المستلزمات الطبية هو العائلة، الرئيس.	28%

نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.



Digitized by srujanika@gmail.com

هي رامز الأرض الفلسطينية المحتلة

قطاع غزة

لمحة عامة، يناير 2026

نقاط تقديم الخدمات الصحية*



حالة نقاط تقديم الخدمات الصحية التشغيلية

الأسباب الرئيسية لـ ...

دمار المبني

أهم 3 أسباب لتضرر المباني التي تم الإبلاغ عنها من قبل 72 نقطة تقديم الخدمات الصحية متضرر جزئياً و 65 نقطة تقديم الخدمات الصحية متضرر كلياً، وهي:



دمار المعدات

أهم 3 أسباب لتضرر المعدات التي تم الإبلاغ عنها من قبل 58 نقطة تقديم الخدمات الصحية معداته تالفة جزئياً و 82 نقطة تقديم الخدمات الصحية معداته تالفة بشكل كامل ، وهي:



الاختلال الوظيفي

أهم 3 أسباب للختال الوظيفي التي تم الإبلاغ عنها من قبل 86 نقطة تقديم الخدمات الصحية يعمل جزئياً و 46 نقطة تقديم الخدمات الصحية لا يعمل، وهي:



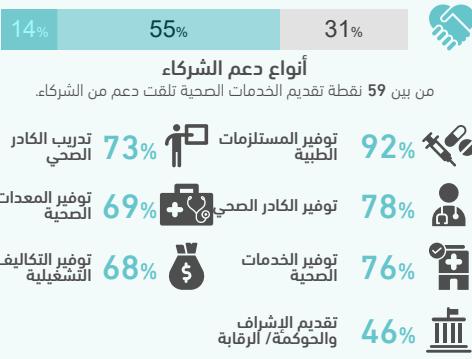
عدم إمكانية الوصول

أهم 3 أسباب لعدم إمكانية الوصول التي تم الإبلاغ عنها من قبل 35 نقطة تقديم الخدمات الصحية يمكن الوصول إليه جزئياً، وهي:



دعم الشركاء**

دعم كبير ● دعم جزئي ● لا يوجد دعم



من أصل 197 نقطة تقديم الخدمات الصحية تم تقييمها.

غير مدمر	57	
مدمر بشكل جزئي	72	
مدمر بشكل كامل	65	
لا ينطبق	3	



من أصل 197 نقطة تقديم الخدمات الصحية تم تقييمها.

سليمة	57	
تالفة جزئياً	58	
تالفة بشكل كامل	82	



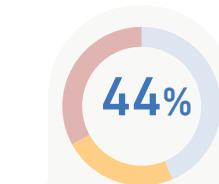
من أصل 197 نقطة تقديم الخدمات الصحية تم تقييمها.

يعمل بشكل كامل	0	
يعمل بشكل جزئي	86	
لا يعمل حالياً	46	
مدمر بشكل كامل	65	



من أصل 197 نقطة تقديم الخدمات الصحية تم تقييمها.

يمكن الوصول بشكل كامل	51	
يمكن الوصول إليه بشكل جزئي	35	
لا يمكن الوصول إليه حالياً	0	
مدمر بشكل كامل / لا يعمل حالياً	111	



"(44%) من أصل 197 نقطة تقديم الخدمات الصحية تم تقييمها بأنه يعمل بشكل جزئي على الأقل."



لا تظهر 23 نقطة تقديم الخدمات الصحية على الخريطة نتيجة لغياب الإحداثيات الجغرافية الخاصة بها.

* يشمل هذا التقرير بيانات جميع نقاط تقديم الخدمات الصحية التي يتم رصدها عبر eRAMS، مما يوفر صورة شاملة عن توفر الخدمات في قطاع غزة. تشمل هذه النقاط المستشفيات العامة والمستشفيات الميدانية والمراكز الصحية (PHCs) والمراكز الصحية التابعة لأنوروا.

** من أصل 86 نقطة تقديم الخدمات الصحية، نقاط تقديم الخدمات الصحية التي تم الإبلاغ عنها بأنها مدمرة أو غير عاملة أو لا يمكن الوصول إليها تُعتبر غير قادرة على تقديم الخدمات الصحية في حالتها الحالية. وبالتالي، يستثنى من هذا القسم حيث ينتهي التقرير عند تأكيد عدم قدرتها على تقديم أي خدمات صحية.

المراقب الأساسية*

● متوفّر بشكل كلي ● غير متوفّر ● لا تقدّم عادة ● غيّر متوفّر بشكل جزئي

المياه والإصحاح البيئي



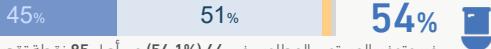
غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 44 (51.2%) من أصل 86 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقّع أن يمتلك مصادر كافية لتوفير المياه.

مصادر المياه الرئيسية

من بين 84 نقطة تقديم الخدمات الصحية حيث تتوفر المياه على الأقل جزئياً.



مرافق صرف صحي



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 46 (54.1%) من أصل 85 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقّع أن يمتلك مرافق صرف صحي كافية وتعمل بشكل جيد.

من بين 83 نقطة تقديم الخدمات الصحية حيث تتوفر مرافق الصرف الصحي على الأقل جزئياً.

نوع مرافق الصرف الصحي*



إمكانية الوصول إلى مرافق الصرف الصحي*

نظافة الدين



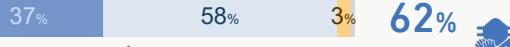
غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 49 (57%) من أصل 86 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقّع أن يمتلك الوسائل الازمة لتطبيق ممارسات النظافة اليدوية بشكل صحيح.

معدات التنظيف



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 56 (65.9%) من أصل 85 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقّع أن يمتلك الوسائل الازمة لتطبيق ممارسات التنظيف البيئي بشكل صحيح.

معدات السلامة الشخصية



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 53 (62.4%) من أصل 85 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقّع أن يمتلك معدات الحماية الشخصية الكافية.

أجهزة الاتصالات



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 65 (75.6%) من أصل 86 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقّع أن يمتلك وسائل الاتصال الكافية للاتصال.

أنواع معدات الاتصالات



وسائل نقل المرضى



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 47 (69.1%) من أصل 68 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقّع أن يمتلك وسائل نقل المرضى.

وسائل نقل المرضى



نظم المعلومات الصحية



غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 37 (51.4%) من بين 72 نقطة تقديم الخدمات الصحية حيث يتوجّع وجود أنظمة المعلومات.

نظام معلومات محوسب لمتابعة المريض داخل المؤسسة (DHIS2, Avicena)



غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 53 (70.7%) من بين 75 نقطة تقديم الخدمات الصحية حيث يتوجّع وجود أنظمة المعلومات.

القدرة الاستيعابية لأسرة المرضى*

عدد الأسرة المتوفّرة



من بين 19 نقطة تقديم الخدمات الصحية متوقّع أن يوفر أسرة وحدة العناية المركبة، 15 (78.9%) لا تمتلك القدرة الاستيعابية الكافية.

التوفرية



من بين 23 نقطة تقديم الخدمات الصحية متوقّع أن يوفر أسرة ولادة، 18 (78.3%) لا تمتلك القدرة الاستيعابية الكافية.

أسرة المبيت



من بين 25 نقطة تقديم الخدمات الصحية متوقّع أن يوفر أسرة المبيت، 15 (60%) لا تمتلك القدرة الاستيعابية الكافية.

حاضنات



من بين 19 نقطة تقديم الخدمات الصحية متوقّع أن يوفر حاضنات، 13 (68.4%) لا تمتلك القدرة الاستيعابية الكافية.

أسرة الطوارئ



من بين 30 نقطة تقديم الخدمات الصحية متوقّع أن يوفر أسرة الطوارئ، 21 (70%) لا تمتلك القدرة الاستيعابية الكافية.

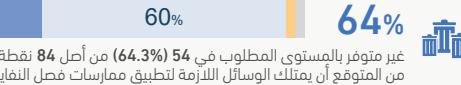
المعوقات الرئيسية*

نقص المعدات



نقص في الأدوية والمستلزمات الطبية

إدارة النفايات



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 54 (64.3%) من أصل 84 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقّع أن يمتلك الوسائل الازمة لتطبيق ممارسات فصل النفايات بشكل صحيح.

التخلص الآمن من الأدوات الحادة



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 44 (52.4%) من أصل 84 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقّع أن يمتلك الوسائل الازمة للتخلص الآمن كل الأدوات الحادة.

التخلص من النفايات المعدية

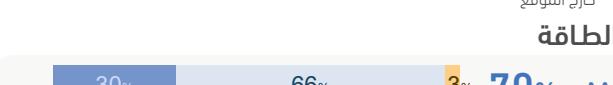


غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 49 (57.6%) من أصل 85 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقّع أن يمتلك الوسائل الازمة للتخلص الآمن كل النفايات المعدية.

طرق معالجة النفايات

من بين 81 نقطة تقديم الخدمات الصحية حيث التخلص الآمن من الأدوات الحادة والنفايات المعدية تتوفر على الأقل جزئياً

الطاقة



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 60 (69.8%) من أصل 86 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقّع أن يمتلك الوسائل الازمة غير متوفّرة ومستمرة.

مصادر الطاقة

من بين 83 نقطة تقديم الخدمات الصحية حيث تتوفر الطاقة على الأقل جزئياً



طاقة شمسية طاقة كهرباء مولد كهرباء

سلسلة التبريد



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 41 (58.6%) من أصل 70 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقّع أن يمتلك التبريد على سلسلة التبريد.

مصادر سلسلة التبريد

من بين 48 نقطة تقديم الخدمات الصحية تتوفر سلسلة التبريد على الأقل جزئياً.

مولد كهرباء طاقة شمسية

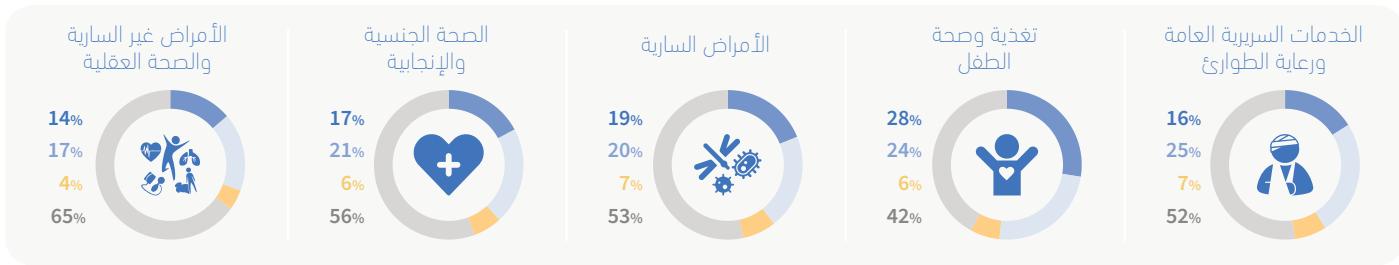
مولد كهرباء طاقة شمسية 85% 58%

* من أصل 86 نقطة تقديم الخدمات الصحية: نظم الإبلاغ الوابي التي تم تقديمها غير عاملة أو لا يمكن الوصول إليها غير عاملة أو مدمّرة أو غير مفعّلة أو لا تقدّم العلاج المطلوب. حالاتها الحالية، وبالنافي تُستثنى من هذا القسم حيث ينتهي التقرير عند تأكيد عدم قدرتها على تقديم أي خدمات صحية.

الخدمات الصحية الأساسية*

| نظرة عامة على مجالات الخدمة |

● متوفّر بشكل كلي ● غير متوفّر جزئي ● لا تقدّم عادة



| الخدمات السريرية العامة ورعاية الطوارئ |

	نقص التمويل	نقص الإمدادات	نقص الكادر الفني	نقص تدريب الكادر الفني	متوفّر بشكل كلي	غير متوفّر
الفرز على أساس شدة الحالة	76% 59% 30%	42% 50% 8%	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 37 (57.8%) من بين 64 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.	85% 79% 26%	51% 41% 7%	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 34 (48.6%) من بين 70 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.
رعاية الطوارئ الأساسية بحسب منظمة الصحة العالمية	88% 76% 20%	26% 65% 9%	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 50 (73.5%) من بين 68 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.	86% 72% 23%	31% 60% 10%	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 43 (69.4%) من بين 62 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.
مراقبة تحويل الحالات	82% 65% 29%	48% 42% 11%	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 34 (52.3%) من بين 65 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.	86% 76% 38%	19% 62% 19%	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 21 (80.8%) من بين 26 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.
قبول التحويلات	72% 69% 34%	40% 49% 11%	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 32 (60.4%) من بين 53 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.	77% 54% 46%	46% 49% 6%	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 39 (54.2%) من بين 72 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.
خدمات الرعاية الأولية الأساسية	98% 53% 31%	36% 62% 3%	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 49 (64.5%) من بين 76 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.	65% 62% 42%	41% 41% 18%	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 26 (59.1%) من بين 44 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.
الزيارات المنزلية	76% 72% 45%	28% 38% 35%	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 29 (72.5%) من بين 40 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.	96% 51% 35%	26% 68% 7%	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 55 (74.3%) من بين 74 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.
قسم الطوارئ	100% 75% 42%	23% 68% 10%	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 24 (77.4%) من بين 31 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.	93% 64% 27%	39% 58% 3%	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 45 (60.8%) من بين 74 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.
الجراحة مع غرفتي عمليات على الأقل	100% 73% 40%	40% 40% 20%	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 15 (60%) من بين 25 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.	88% 75% 31%	38% 46% 15%	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 16 (61.5%) من بين 26 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.
قسم الطعام / الإصابات	100% 95% 37%	14% 68% 18%	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 19 (86.4%) من بين 22 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.	94% 61% 50%	10% 70% 20%	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 18 (90%) من بين 20 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.
سعدة 50 سرير للمريض المبيت	93% 93% 53%	29% 43% 29%	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 15 (71.4%) من بين 21 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.	93% 79% 36%	46% 38% 15%	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 14 (53.8%) من بين 26 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.
إدراة الرعاية الحرجة لمريض المبيت	92% 77% 38%	24% 59% 18%	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 13 (76.5%) من بين 17 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.	94% 88% 50%	30% 48% 22%	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 16 (69.6%) من بين 23 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.
خدمات المختبر العام	91% 83% 31%	12% 57% 30%	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 35 (87.5%) من بين 40 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.	82% 80% 38%	42% 48% 10%	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 45 (58.4%) من بين 77 نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.

* من أصل 86 نقطة تقديم الخدمات الصحية : نقاط تقديم الخدمات الصحية التي تم الإبلاغ عنها بأنها مدمجة أو غير عاملة أو لا يمكن الوصول إليها تُعتبر غير قادرة على تقديم الخدمات الصحية في حالاتها الحالية، وبالتالي تُستثنى من هذا القسم حيث ينتهي التقرير عند تأكيد عدم قدرتها على تقديم أي خدمات صحية.

نقص في
التمويل

نقص الإمدادات
نقص المعدات

نقص الكادر الفني
نecess تدريب الكادر الفني

متوفّر بشكل كلي
متوفّر بحسب جزئي
غير متوفّر



متوفّر



متوفّر بحسب جزئي



غير متوفّر



خدمات المستوى الثالث
نقطة تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.

32%

53%

16%

100% 85% 54%

غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 13 (68.4%) من بين 19 نقطه تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.



غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 19 (95%) من بين 20 نقطه تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.

27%

48%

25%

94% 44% 41%

غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 32 (72.7%) من بين 44 نقطه تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.



غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 5 (83.3%) من بين 6 نقطه تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.

20%

30%

50%

88% 62% 50%

غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 8 (80%) من بين 10 نقطه تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.



غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 23 (85.2%) من بين 27 نقطه تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.

32%

55%

14%

93% 67% 27%

غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 15 (68.2%) من بين 22 نقطه تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.



غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 6 (100%) من بين 6 نقطه تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.



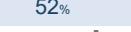
43%

46%

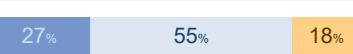
10%

87% 63% 26%

غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 38 (56.7%) من بين 67 نقطه تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.



غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 44 (58.7%) من بين 75 نقطه تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.



27%

55%

18%

94% 88% 38%

غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 16 (72.7%) من بين 22 نقطه تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.



غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 34 (47.2%) من بين 72 نقطه تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.



59%

28%

13%

75% 62% 50%

غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 16 (41%) من بين 39 نقطه تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.



غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 14 (87.5%) من بين 16 نقطه تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.



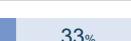
53%

38%

9%

75% 69% 28%

غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 32 (47.1%) من بين 68 نقطه تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.



غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 28 (42.4%) من بين 66 نقطه تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.



17%

42%

42%

80% 50% 40%

غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 10 (83.3%) من بين 12 نقطه تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.



غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 30 (48.4%) من بين 62 نقطه تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.



53%

36%

11%

70% 40% 33%

غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 30 (66.9%) من بين 64 نقطه تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.



غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 29 (44.6%) من بين 65 نقطه تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.



29%

29%

41%

58% 50% 42%

غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 12 (70.6%) من بين 17 نقطه تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.



غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 26 (67.6%) من بين 37 نقطه تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.



28%

61%

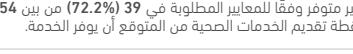
11%

82% 72% 26%

غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 39 (72.2%) من بين 54 نقطه تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.



غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 14 (56.1%) من بين 57 نقطه تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.



8%

62%

31%

92% 58% 33%

غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 12 (92.3%) من بين 13 نقطه تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.



غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 12 (85.7%) من بين 14 نقطه تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.



34%

45%

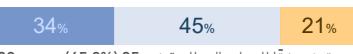
21%

64% 48% 24%

غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 25 (65.8%) من بين 38 نقطه تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.



غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 23 (61%) من بين 37 نقطه تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.



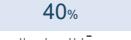
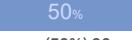
24%

29%

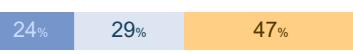
47%

85% 62% 15%

غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 13 (76.5%) من بين 17 نقطه تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.



غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 27 (73%) من بين 37 نقطه تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.



36%

21%

43%

89% 33% 33%

غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 9 (64.3%) من بين 14 نقطه تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.



غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 10 (66.7%) من بين 15 نقطه تقديم الخدمات الصحية من المتوقع أن يوفر الخدمة.

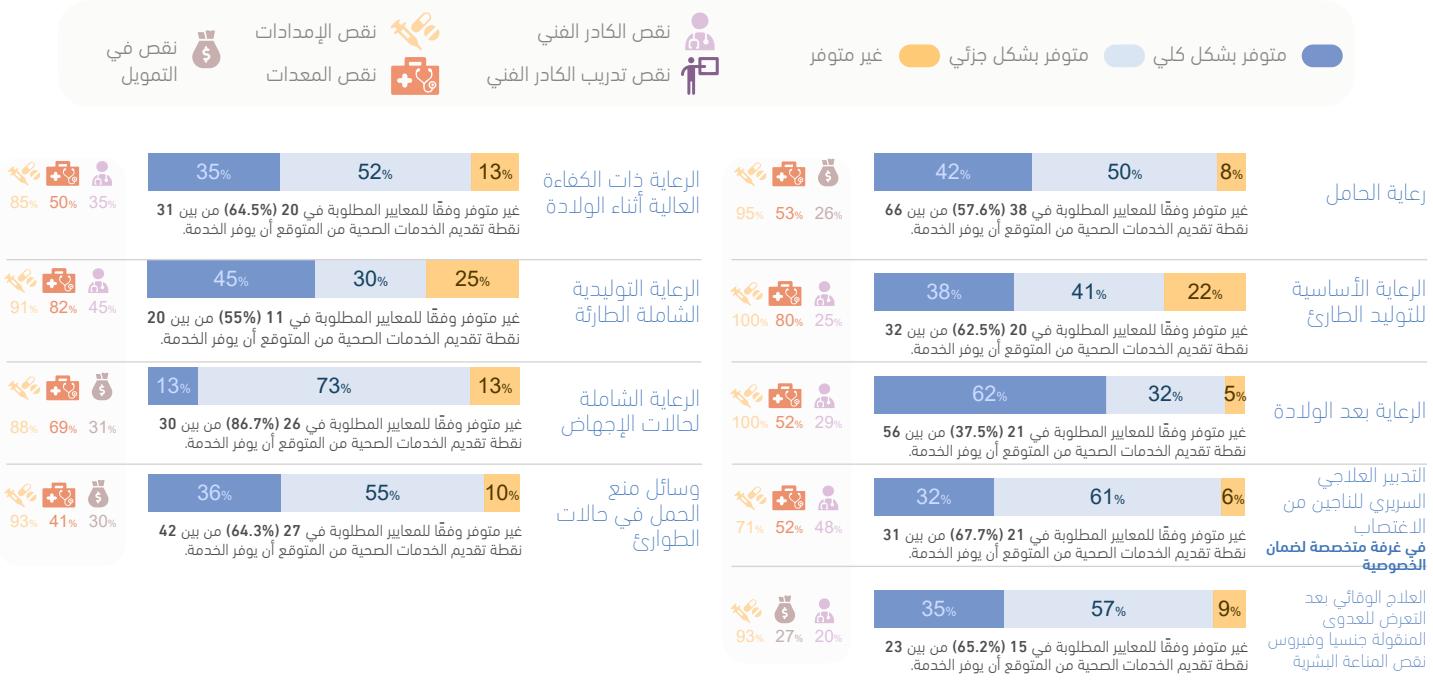


29%

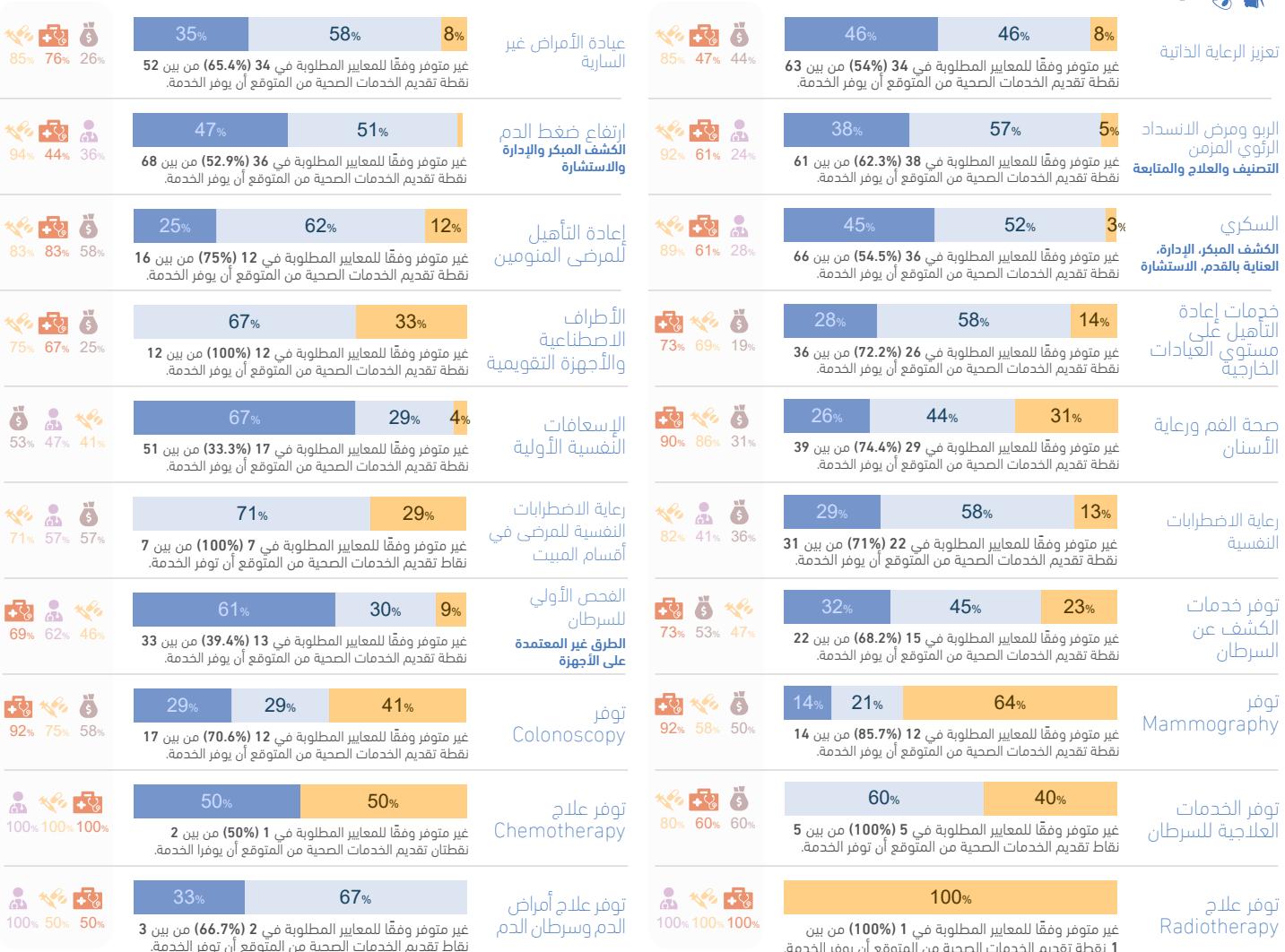
63%

7%

92% 42% 29%



| الأمراض غير السارية والصحة العقلية |



ملحوظات:

١. تحليل الواقع التي تعيق توفر الخدمات، وأسباب الدمار، والختال الوظيفي، وعدم امكانية الوصول، فقط الواقع اللالئي الأكتر تبايناً تم عرضها لكل مؤشر.
 ٢. يتبين تحليل المراقب الأساسية نفس النهج المتبع في تحليل الواقع وأنضر على نقاط تقديم الخدمات الصحة حيث كان المؤشر منوهًا على الامر بشكل جزئي.
 ٣. استثنى تحليل نقاط تقديم الخدمات الصحية التي أبلغت عن حدمة معيبة على أنها لا تقدم عادةً، وبالتالي، يختلف العدد



منظمة
الصحة العالمية

مصدر البيانات: هيرامز فلسطين
تاريخ البيانات: 31 يناير 2026
تاريخ الإنشاء: 12 فبراير 2026
التوالى: herams@who.int



ପ୍ରକାଶକ

هي رامز الأرض الفلسطينية المحتلة

قطاع غزة

لمحة عامة، يناير 2026

جميع المستشفيات* (باستثناء المستشفيات الميدانية)
الأسباب الرئيسية لـ ...

حالة المستشفيات التشغيلية

أهم 3 أسباب لتضرر المباني التي تم الإبلاغ عنها من قبل 26 مستشفى متضرر جزئياً و 7 مستشفيات متضررة كلياً، وهي:



أهم 3 أسباب لتضرر المعدات التي تم الإبلاغ عنها من قبل 23 مستشفى معداته تالفة جزئياً و 12 مستشفى معداته تالفة بشكل كامل ، وهي:



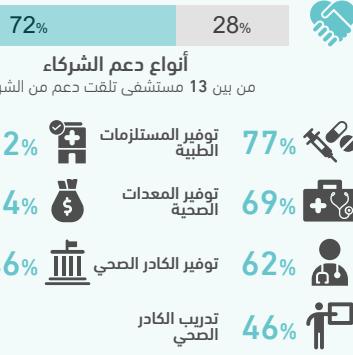
أهم 3 أسباب للخلل الوظيفي التي تم الإبلاغ عنها من قبل 18 مستشفى يعمل جزئياً و 10 مستشفيات لا تعمل، وهي:



أهم 3 أسباب لعدم إمكانية الوصول التي تم الإبلاغ عنها من قبل 10 مستشفيات يمكن الوصول إليها جزئياً، وهي:



دعم كبير ● دعم جزئي ● لا يوجد دعم



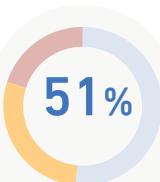
من بين 13 مستشفى تلقى دعم من الشركاء.

* يقدم هذا التقرير بيانات عن المستشفيات العامة والمختصة التي تديرها الجهات الحكومية وغير الحكومية.

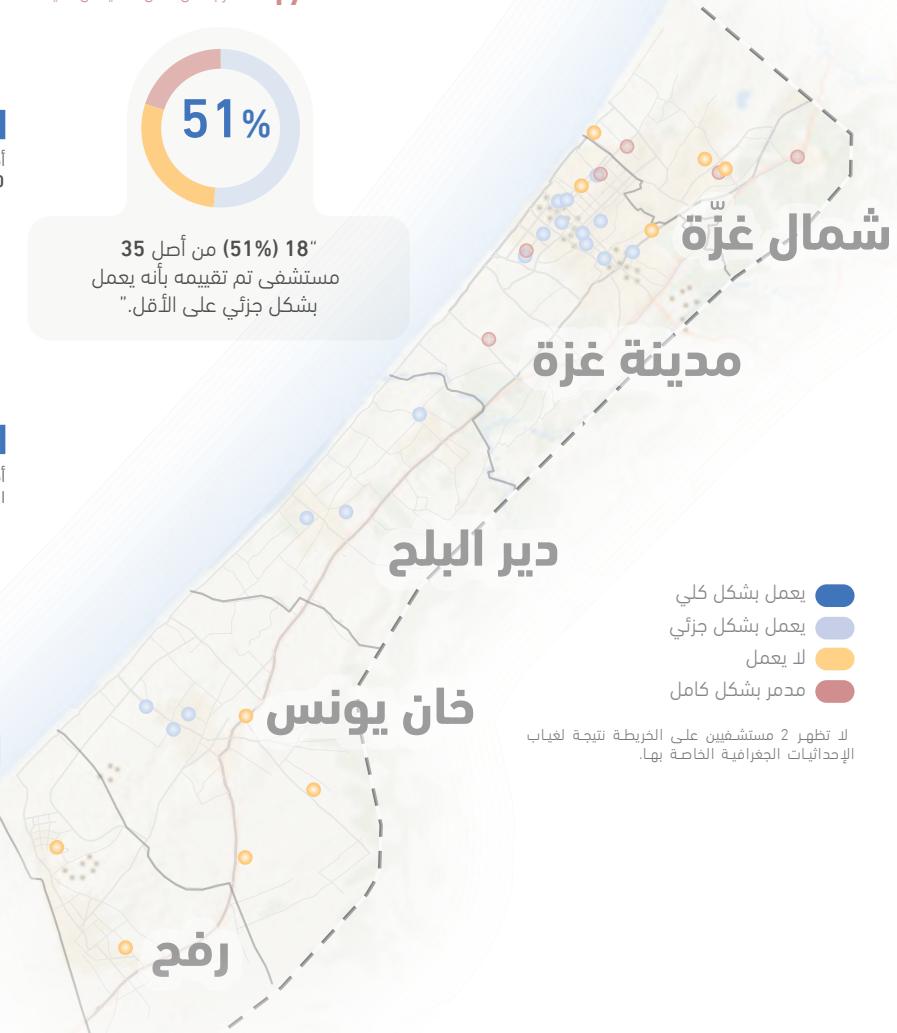
** غير قادر على تقديم الخدمات الصحية في حالتها الحالية، وبالتالي تستثنى من هذا القسم حيث ينتهي التقرير عند تأكيد عدم قدرتها على تقديم أي خدمات صحية.

هذا المجموع لا يشمل المستشفيات التي تم الإبلاغ عن إغلاقها بقرار إداري. يوجد مستشفى واحد وهو "مستشفى النصر" تم إغلاقه بشكل دائم ودمجه مع مستشفى آخر فائم وهو "مستشفى النصر الرئيسي".

من أصل 35 مستشفى تم تقييمه.



35 من أصل 18 (51%) مستشفى تم تقييمه بأنه يعمل بشكل جزئي على الأقل.



يعمل بشكل كلي
يعمل بشكل جزئي
لا يعمل
مدمر بشكل كامل

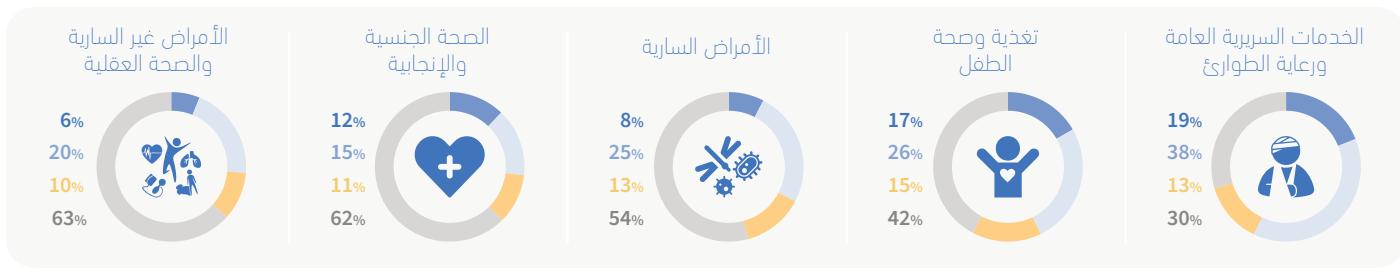
لا تظهر 2 مستشفيين على الخريطة نتيجة لغياب الإحداثيات الجغرافية الخاصة بهما.

* يقدم هذا التقرير بيانات عن المستشفيات العامة والمختصة التي تديرها الجهات الحكومية وغير الحكومية.

** لا يشمل التقرير المستشفيات الميدانية التي تم إنشاؤها استجابة للصراع الجاري، حيث يتم تقديمها في تقرير منفصل.

الخدمات الصحية الأساسية*

| نظرة عامة على مجالات الخدمة |

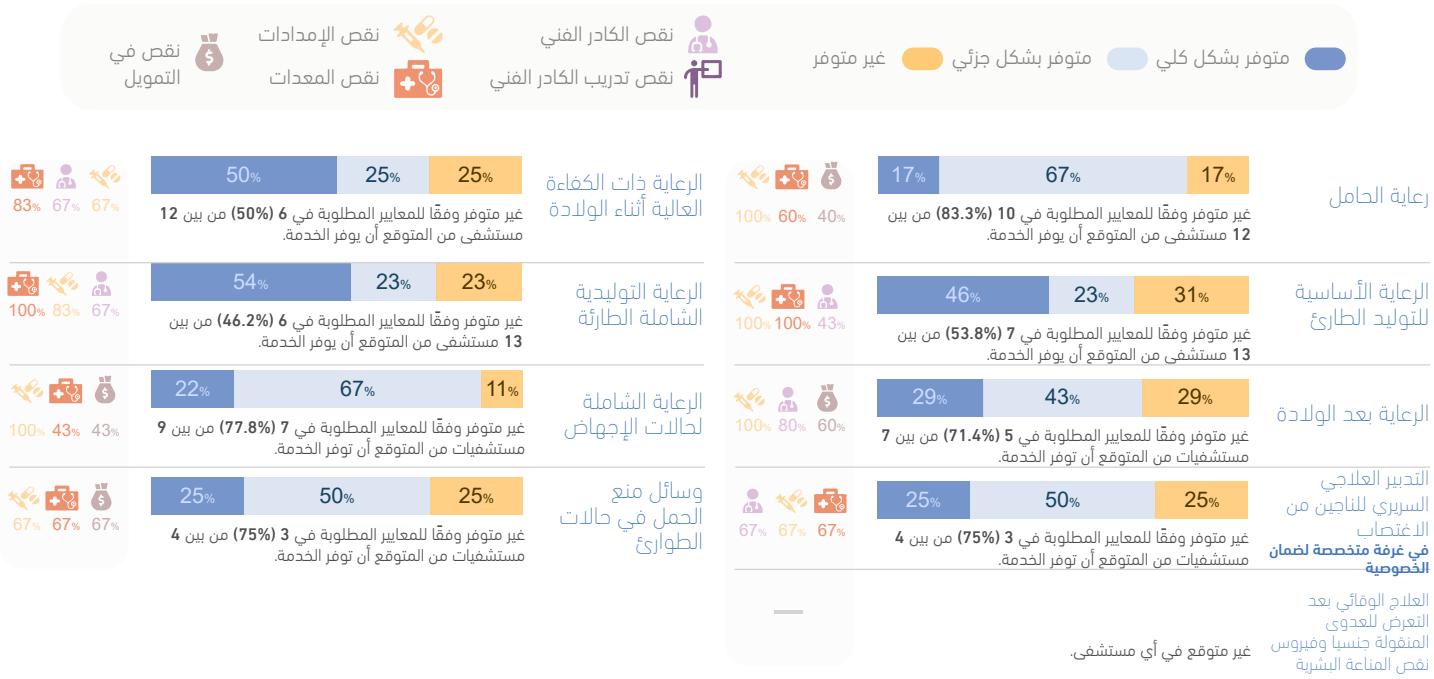


| الخدمات السريرية العامة ورعاية الطوارئ |

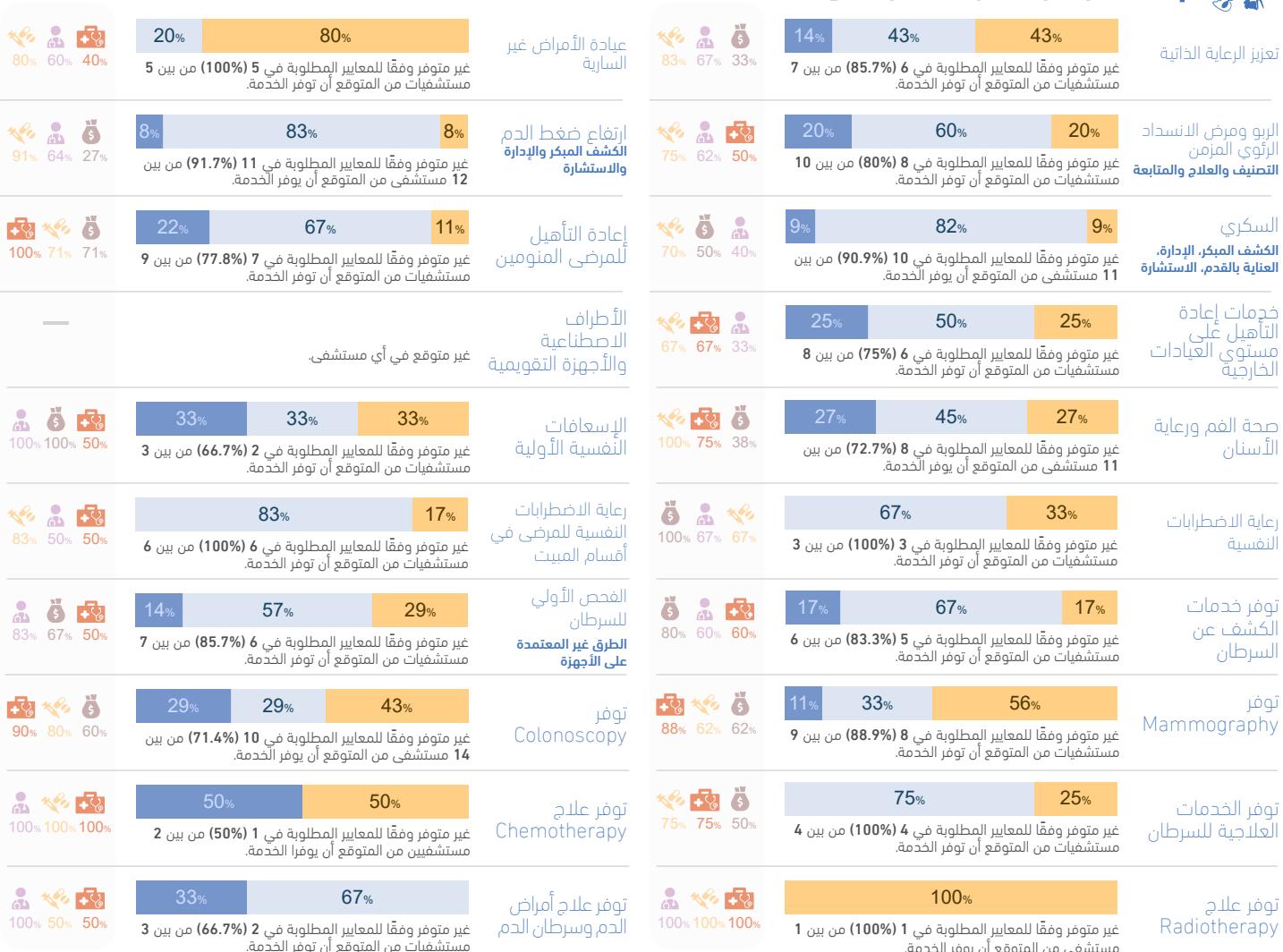
	نقص التمويل	نقص الإمدادات	نقص الكادر الفني	نقص تدريب الكادر الفني	متوفّر بشكل كلي	متوفّر جزئي	غير متوفّر
الفرز على أساس شدة الحالة	36% 89% 67% 67%	43% 67% 67%	21% 64.3% من بين 14	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 9 مستشفي من المتوفّع أن يوفر الخدمة.	40% 100% 100% 44%	47% 60% من بين 15	13% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 9 (60%) من بين 15 مستشفي من المتوفّع أن يوفر الخدمة.
رعاية الطوارئ الأساسية بحسب منظمة الصحة العالمية	31% 100% 89% 67%	62% 89% 67%	8% 69.2% من بين 13	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 9 (69.2%) من بين 13 مستشفي من المتوفّع أن يوفر الخدمة.	14% 75% 75% 50%	71% 85.7% من بين 12	14% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 12 (85.7%) من بين 14 مستشفي من المتوفّع أن يوفر الخدمة.
مراقبة تحويل الحالات	27% 82% 73% 55%	60% 73% 55%	13% 73.3% من بين 15	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 11 (73.3%) من بين 15 مستشفي من المتوفّع أن يوفر الخدمة.	15% 91% 82% 36%	69% 84.6% من بين 11	15% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 11 (84.6%) من بين 13 مستشفي من المتوفّع أن يوفر الخدمة.
قبول التحويلات	27% 82% 64% 45%	53% 73% 45%	20% 73.3% من بين 15	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 11 (73.3%) من بين 15 مستشفي من المتوفّع أن يوفر الخدمة.	31% 82% 73% 64%	56% 68.8% من بين 11	12% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 11 (68.8%) من بين 16 مستشفي من المتوفّع أن يوفر الخدمة.
خدمات الرعاية الأولية الأساسية	31% 100% 78% 44%	62% 78% 44%	8% 69.2% من بين 13	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 9 (69.2%) من بين 13 مستشفي من المتوفّع أن يوفر الخدمة.	29% 80% 70% 60%	57% 71.4% من بين 10	14% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 10 (71.4%) من بين 14 مستشفي من المتوفّع أن يوفر الخدمة.
الزيارات المنزلية	50% 100% 100% 50%	50%	50%	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 2 (100%) من بين 2 مستشفي من المتوفّع أن يوفرا الخدمة.	7% 85% 54% 54%	79% 92.9% من بين 13	14% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 13 (92.9%) من بين 14 مستشفي من المتوفّع أن يوفر الخدمة.
قسم الطوارئ	21% 100% 82% 55%	71% 82% 55%	7% 78.6% من بين 14	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 11 (78.6%) من بين 14 مستشفي من المتوفّع أن يوفر الخدمة.	33% 100% 88% 38%	58% 66.7% من بين 8	8% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 8 (66.7%) من بين 12 مستشفي من المتوفّع أن يوفر الخدمة.
الجراحة مع غرفتي العمليات على الأقل	33% 100% 80% 30%	47% 80% 30%	20% 66.7% من بين 15	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 10 (66.7%) من بين 15 مستشفي من المتوفّع أن يوفر الخدمة.	38% 80% 80% 30%	50% 62.5% من بين 10	12% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 10 (62.5%) من بين 16 مستشفي من المتوفّع أن يوفر الخدمة.
قسم الطعام / الإصابات	8% 100% 82% 45%	83% 82% 45%	8% 91.7% من بين 12	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 11 (91.7%) من بين 12 مستشفي من المتوفّع أن يوفر الخدمة.	8% 100% 67% 50%	62% 92.3% من بين 12	31% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 12 (92.3%) من بين 13 مستشفي من المتوفّع أن يوفر الخدمة.
سعدة 50 سرير للمريض المبيت	33% 100% 88% 50%	42% 88% 50%	25% 66.7% من بين 12	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 8 (66.7%) من بين 12 مستشفي من المتوفّع أن يوفر الخدمة.	50% 88% 75% 50%	38% 50% من بين 8	12% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 8 (50%) من بين 16 مستشفي من المتوفّع أن يوفر الخدمة.
وحدة العناية المركزة مع ما لا يقل عن 4 أسرة	18% 89% 67% 56%	55% 67% 56%	27% 81.8% من بين 11	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 9 (81.8%) من بين 11 مستشفي من المتوفّع أن يوفر الخدمة.	36% 100% 89% 56%	43% 64.3% من بين 9	21% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 9 (64.3%) من بين 14 مستشفي من المتوفّع أن يوفر الخدمة.
خدمات المختبر المستوى الثاني	21% 91% 91% 36%	64% 91% 91%	14% 78.6% من بين 11	غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 11 (78.6%) من بين 14 مستشفي من المتوفّع أن يوفر الخدمة.	33% 90% 70% 50%	60% 66.7% من بين 10	7% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 10 (66.7%) من بين 15 مستشفي من المتوفّع أن يوفر الخدمة.

* من أصل 18 مستشفي : المستشفيات التي تم الإبلاغ عنها بأنها مدمرة أو غير عاملة أو لا يمكن الوصول إليها تعتبر غير قادرة على تقديم الخدمات الصحية في حالتها الحالية. وبالتالي تُستثنى من هذا القسم حيث يتنهى التقرير عند تأكيد عدم قدرتها على تقديم أي خدمات صحية.





| الأمراض غير السارية والصحة العقلية



ملحوظات:

- تحليل الواقع التي تعيق توفر الخدمات وأسباب الدمار، والاختلاف الوظيفي، وعدم إمكانية الوصول، افتقر على المستويات حتى لم يكن المؤشر المعني من مرتبة المطلوب لتلقي الواقع اللائق أكثر، إنما عزفها كل مؤشر.
 - بيان التحديات الأساسية نفس الوجه المتبع في تحليل الواقع وافتقر على المستويات حيث كان المؤشر متوفراً على الأقل يشكل جزءاً.
 - استثنى تحليل المستويات التي ألغت عن حدمة معرفة على أنها «لا تقدم عادة»، وبالتالي، بخلاف العدد الإجمالي للمستويات المشتملة في التحليل حسب الحدمة.

تم إعداد هذا التحليل بناءً على المعلومات القليلة عنها في هيرام حتى 31 يناير 2026، وفي حين ما زال نشر هيرام قيد التنفيذ، بما في ذلك التحقيق من البيانات والمصداقية عليها لذلك، هذا التحليل ليس نهايًّا وينبئ بـ إعداده فقط للأغراض إخبار العمليات.

يتضمن هذا التقرير بيانات من 35 منظمة حكومية ومتخصصة تديرها منظمات حكومية ومؤسسات غير حكومية (NGOs)، في الأصل كان هناك 36 مسنتشين، لكن مسنتشينات البعض والبعض ليس لديها معلومات فيما يهم هنا، وهذه الأرقام لا تم إثبات المنشآت في هذه التقارير، لأنها كانت موقعة في وقت تقديم تقريرها ببيانات من هذه



منظمة
الصحة العالمية

مصدر البيانات: هيرام فلسطين
تاريخ البيانات: 31 يناير 2026
تاريخ الإنشاء: 12 فبراير 2026
التوصل: herams@who.int



ପ୍ରକାଶକ



inhalo sano

هي رامز الأرض الفلسطينية المحتلة

قطاع غزة

لمحة عامة، يناير 2026

المستشفيات الحكومية*

الأسباب الرئيسية لـ ...

دمار المبني

أهم 3 أسباب لتضرر المباني التي تم الإبلاغ عنها من قبل 12 مستشفى حكومي متضرر جزئياً و 3 مستشفيات حكومية متضررة كلياً، وهي:

100% انعدام الأمن

20% قلة الصيانة

20% أخرى

دمار المعدات

أهم 3 أسباب لتضرر المعدات التي تم الإبلاغ عنها من قبل 8 مستشفيات حكومية معداتها تالفة جزئياً و 7 مستشفيات حكومية معداتها تالفة بشكل كامل، وهي:

100% انعدام الأمن

47% قلة الصيانة

20% أخرى

الاختلال الوظيفي

أهم 3 أسباب للختال الوظيفي التي تم الإبلاغ عنها من قبل 5 مستشفيات حكومية تعمل جزئياً و 7 مستشفيات حكومية لا تعمل، وهي:

83% مشاكل أمنية

50% نقص المعدات

50% دمار في المبني

عدم إمكانية الوصول

السبعين الرئيسيين لعدم إمكانية الوصول التي تم الإبلاغ عنها من قبل مستشفيين حكوميين يمكن الوصول إليهما جزئياً، وهي:

100% مشاكل أمنية

100% عوائق طبيعية

دعم الشركاء**

دعم كبير ● دعم جزئي ○ لا يوجد دعم

60% 40% أ نوع دعم الشركاء

من بين 3 مستشفيات حكومية ثلثت دعم من الشركاء

67% توفير الكادر الصحي ● 67% تدريب الكادر الصحي ○

33% تقديم الإشراف والحكومة/الرقابة ○

33% توفير التكاليف الصحية ○

حالة المستشفيات الحكومية التشغيلية

من أصل 15 مستشفى حكومي تم تقييمه.



حالة المبني



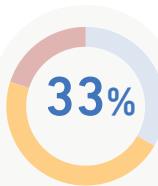
حالة المعدات



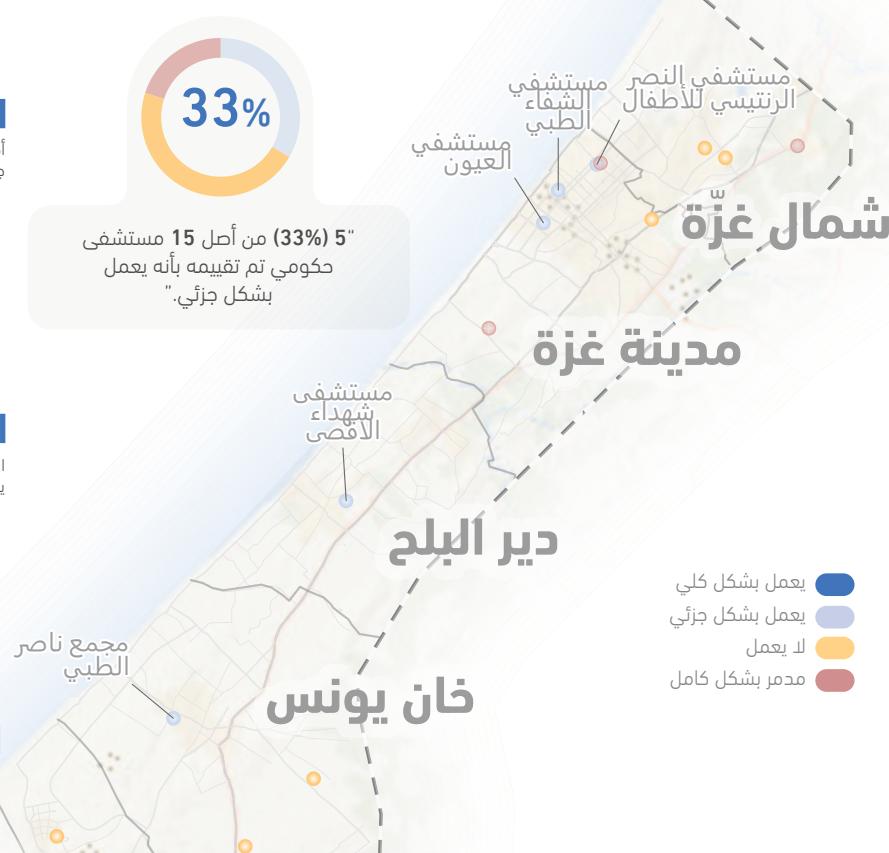
الحالة الوظيفية



إمكانية الوصول



5 (33%) من أصل 15 مستشفى حكومي تم تقييمه بأنه يعمل بشكل جزئي.



يعمل بشكل كلي
يعمل بشكل جزئي
لا يعمل
مدمr بشكل كامل

* يمثل هذا التقرير جزءاً من تقرير "جميع المستشفيات"، حيث يركز بشكل حصري على المستشفيات الحكومية.

** من أصل 5 مستشفيات حكومية، المستشفيات الحكومية التي تم الإبلاغ عنها بأنها مدمرة أو غير مدرمة أو لا يمكن الوصول إليها تعتبر غير قادرة على تقديم الخدمات الصحية في حالتها الحالية. وبالتالي استثنى من هذا القسم حيث يتطلب التقرير عند تأكيد عدم قدرتها على تقديم أي خدمات صحية.

هذا المجموع لا يشمل المستشفيات التي تم الإبلاغ عن إغلاقها بقرار إداري. يوجد مستشفى واحد وهو "مستشفى النصر" تم إغلاقه بشكل دائم ودمجه مع مستشفى آخر قائم وهو "مستشفى الناصر الرئيسي".

المراقب الأساسية*

● متوفّر بشكل كلي ● غير متوفّر بشكل جزئي ● لا تقدّم عادة ● غيّر متوفّر

المياه والإصحاح البيئي



المتوقع أن يمتلكن مصادر كافية ل توفير المياه.

100%

100%

المياه

من بين 5 مستشفيات حكومية حيث تقدّم المياه على الأقل جزئياً.

مصادر المياه الرئيسية



مرافق صرف صحي



من بين 5 مستشفيات حكومية حيث تقدّم المرافق الصرف الصحي على الأقل جزئياً.

نوع مرافق الصرف الصحي*



إمكانية الوصول إلى مرافق الصرف الصحي*



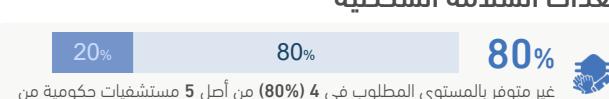
نظافة اليدين



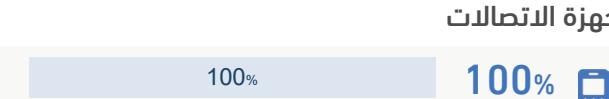
معدات التنظيف



معدات السلامة الشخصية



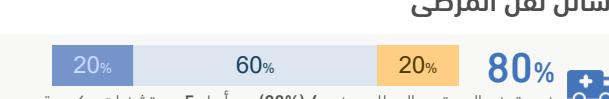
أجهزة الاتصال



أنواع معدات الاتصال
من بين 5 مستشفيات حكومية حيث تقدّم معدات الاتصال على الأقل جزئياً.



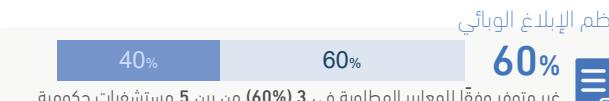
وسائل نقل المرضى



وسائل نقل المرضى
من بين 4 مستشفيات حكومية حيث تقدّم وسائل نقل المرضى على الأقل جزئياً.



نظم المعلومات الصحية



نظام معلومات محوسب لمتابعة المريض داخل المؤسسة (DHIS2, Avicena)
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 2 (40%) من بين 5 مستشفيات حكومية حيث يتوفّع وجود أنظمة المعلومات.

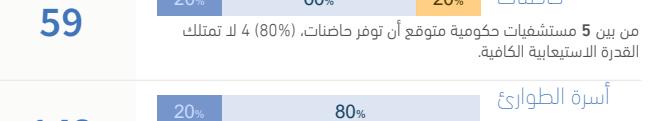
القدرة الاستيعابية لأسرة المرضى*



من بين 4 مستشفيات حكومية متوفّع أن توفر أسرة الولادة (40%) من بين 5 لا تمتلك القدرة الاستيعابية الكافية.



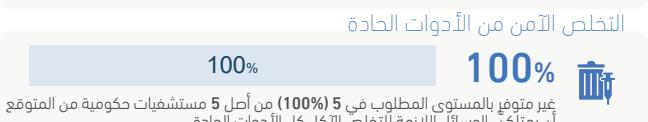
من بين 5 مستشفيات حكومية متوفّع أن توفر حاضنات (80%) من بين 5 لا تمتلك القدرة الاستيعابية الكافية.



من بين 5 مستشفيات حكومية حيث تقدّم القدرة الاستيعابية لأسرة المرضى غير متوفّرة بالمستوى المقبول.



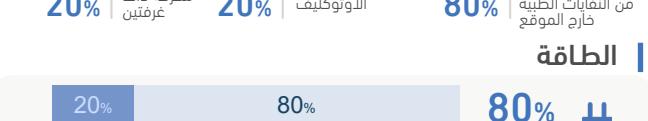
من بين 5 مستشفيات حكومية حيث تقدّم فرز النفايات غير متوفّرة بالمستوى المطلوب في 5 (100%) من أصل 5 مستشفيات حكومية من المتوقع أن يمتلكن الوسائل الازمة لتطبيق ممارسات فرز النفايات بشكل صحيح.



من بين 5 مستشفيات حكومية حيث تقدّم طريق معالجة النفايات غير متوفّرة بالمستوى المطلوب في 5 (80%) من أصل 5 مستشفيات حكومية من المتوقع أن يمتلكن الوسائل الازمة لتطبيق ممارسات التخلص الآمن من الأدواء الحادة.



من بين 5 مستشفيات حكومية حيث تقدّم طريق معالجة النفايات غير متوفّرة بالمستوى المطلوب في 4 (80%) من أصل 5 مستشفيات حكومية من المتوقع أن يمتلكن طاقة الكهربائية غير متوفّرة ومستمرة.



من بين 5 مستشفيات حكومية حيث تقدّم الطاقة غير متوفّرة بالمستوى المطلوب في 4 (80%) من أصل 5 مستشفيات حكومية من المتوقع أن يمتلكن طاقة الكهربائية غير متوفّرة ومستمرة.



من بين 5 مستشفيات حكومية حيث تقدّم سلسلة التبريد على الأقل جزئياً.

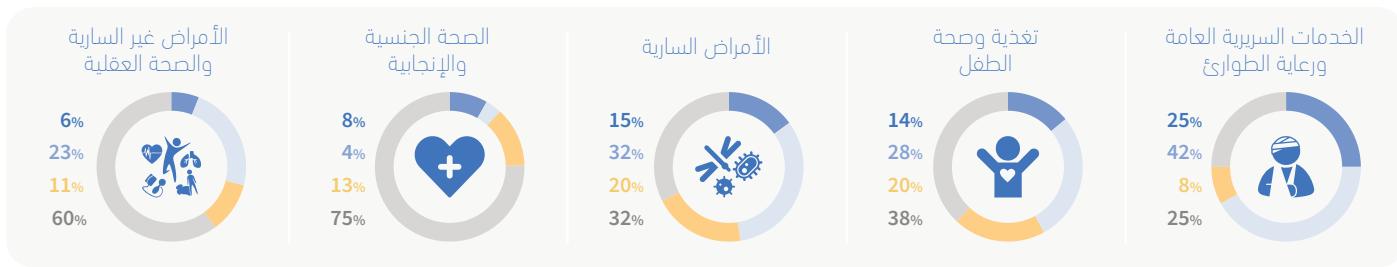


من بين 5 مستشفيات حكومية حيث تقدّم نظام الإبلاغ الوابي غير متوفّرة بالمستوى المطلوب في 3 (60%) من بين 5 مستشفيات حكومية من المتوقع أن يتيهي التغبير عند تأكيد عدم قدرتها على تقديم خدمات صحية.

* من أصل 5 مستشفيات حكومية : المستشفيات الحكومية التي تم الإبلاغ عنها بأنها مدعاة أو لا يمكن الوصول إليها غير قادرة على تقديم الخدمات الصحية في حالتها الحالية. وبالتالي تستثنى من هذا القسم حيث يتهم التغبير عند تأكيد عدم قدرتها على تقديم أي خدمات صحية.

الخدمات الصحية الأساسية*

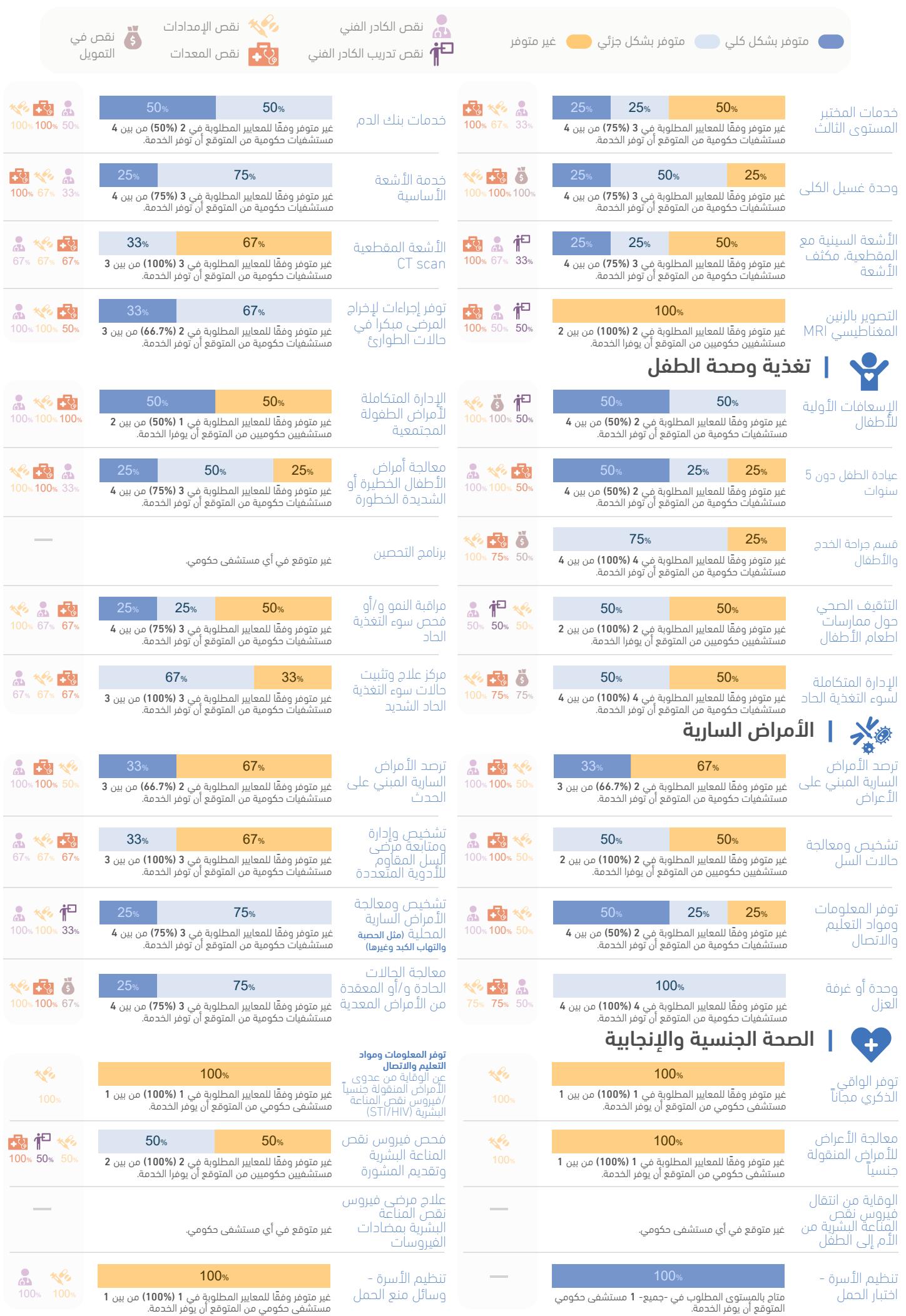
| نظرة عامة على مجالات الخدمة |



| الخدمات السريرية العامة ورعاية الطوارئ |

	نقص التمويل	نقص الإمدادات	نقص الكادر الفني	نقص تدريب الكادر الفني	متوفر بشكل كلي	غير متوفر	غير متوفر جزئياً	غير متوفر تماماً
الفرز على أساس شدة الحالة	75%	25%	100% 100% 100%	غير متوفر وفقاً للمعايير المطلوبة في 1 (25%) من بين 4 مستشفيات حكومية من المتوقع أن توفر الخدمة.	100% 100% 100%	75%	25%	غير متوفر وفقاً للمعايير المطلوبة في 1 (25%) من بين 4 مستشفيات حكومية من المتوقع أن توفر الخدمة.
رعاية الطوارئ الأساسية بحسب المنظمة الصحية العالمية	50%	50%	100% 100% 100%	غير متوفر وفقاً للمعايير المطلوبة في 2 (50%) من بين 4 مستشفيات حكومية من المتوقع أن توفر الخدمة.	100% 100% 50%	50%	50%	غير متوفر وفقاً للمعايير المطلوبة في 2 (50%) من بين 4 مستشفيات حكومية من المتوقع أن توفر الخدمة.
مراقبة تحويل الحالات	25%	75%	100% 67% 67%	غير متوفر وفقاً للمعايير المطلوبة في 3 (75%) من بين 4 مستشفيات حكومية من المتوقع أن توفر الخدمة.	100% 100% 33%	25%	75%	غير متوفر وفقاً للمعايير المطلوبة في 3 (75%) من بين 4 مستشفيات حكومية من المتوقع أن توفر الخدمة.
قبول التحويلات	40%	60%	100% 67% 33%	غير متوفر وفقاً للمعايير المطلوبة في 3 (60%) من بين 5 مستشفيات حكومية من المتوقع أن توفر الخدمة.	100% 67% 67%	40%	60%	غير متوفر وفقاً للمعايير المطلوبة في 3 (60%) من بين 5 مستشفيات حكومية من المتوقع أن توفر الخدمة.
خدمات الرعاية الأولية الأساسية	100%		100% 100% 33%	غير متوفر وفقاً للمعايير المطلوبة في 3 (100%) من بين 3 مستشفيات حكومية من المتوقع أن توفر الخدمة.	100% 67% 67%	40%	60%	غير متوفر وفقاً للمعايير المطلوبة في 3 (60%) من بين 5 مستشفيات حكومية من المتوقع أن توفر الخدمة.
الزيارات المنزلية			100% 100% 100%	غير متوقع في أي مستشفى حكومي.	75% 75% 75%	100%		
قسم الطوارئ	25%	75%	100% 100% 100%	غير متوفر وفقاً للمعايير المطلوبة في 3 (75%) من بين 4 مستشفيات حكومية من المتوقع أن توفر الخدمة.	100% 100% 50%	33%	67%	غير متوفر وفقاً للمعايير المطلوبة في 2 (66.7%) من بين 3 مستشفيات حكومية من المتوقع أن توفر الخدمة.
الجراحة مع غرفتي العمليات على الأقل	50%	50%	100% 100% 50%	غير متوفر وفقاً للمعايير المطلوبة في 2 (50%) من بين 4 مستشفيات حكومية من المتوقع أن توفر الخدمة.	100% 100% 50%	50%	50%	غير متوفر وفقاً للمعايير المطلوبة في 2 (50%) من بين 4 مستشفيات حكومية من المتوقع أن توفر الخدمة.
قسم الطعام / الإصابات	33%	67%	100% 100% 50%	غير متوقع وفقاً للمعايير المطلوبة في 2 (66.7%) من بين 3 مستشفيات حكومية من المتوقع أن توفر الخدمة.	100% 67% 67%	67%	33%	غير متوقع وفقاً للمعايير المطلوبة في 3 (100%) من بين 3 مستشفيات حكومية من المتوقع أن توفر الخدمة.
سعة 50 سرير للمريض المبيت	75%	25%	100% 75% 50%	غير متوفر وفقاً للمعايير المطلوبة في 4 (100%) من بين 4 مستشفيات حكومية من المتوقع أن توفر الخدمة.	75% 75% 75%	20%	80%	غير متوقع وفقاً للمعايير المطلوبة في 4 (80%) من بين 5 مستشفيات حكومية من المتوقع أن توفر الخدمة.
وحدة العناية المركزة مع ما لا يقل عن 4 أسرة	25%	50%	100% 67% 33%	غير متوقع وفقاً للمعايير المطلوبة في 3 (75%) من بين 4 مستشفيات حكومية من المتوقع أن توفر الخدمة.	100% 100% 50%	50%	25%	غير متوقع وفقاً للمعايير المطلوبة في 2 (50%) من بين 4 مستشفيات حكومية من المتوقع أن توفر الخدمة.
خدمات المختبر المستوى الثاني	50%	50%	100% 100% 50%	غير متوقع وفقاً للمعايير المطلوبة في 2 (50%) من بين 4 مستشفيات حكومية من المتوقع أن توفر الخدمة.	100% 50% 50%	50%	50%	غير متوقع وفقاً للمعايير المطلوبة في 2 (50%) من بين 4 مستشفيات حكومية من المتوقع أن توفر الخدمة.

* من أصل 5 مستشفيات حكومية : المستشفيات الحكومية التي تم الإبلاغ عنها بأنها معدمة أو غير عملية أو لا يمكن الوصول إليها تعتبر غير قادرة على تقديم الخدمات الصحية في حالتها الحالية. وبالتالي تستثنى من هذا القسم حيث يتنهى التغير عند عدم قدرتها على تقديم أي خدمات صحية.





رعاية الحامل		
	67%	33%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 1 (33.3%) من بين 3 مستشفيات حكومية من المتوقّع أن يوفّر الخدمة.		
	67%	33%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 1 (33.3%) من بين 3 مستشفيات حكومية من المتوقّع أن يوفّر الخدمة.		
	100%	
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 1 (100%) من بين 1 مستشفى حكومي من المتوقّع أن يوفّر الخدمة.		
	غير متوفّر في أي مستشفى حكومي.	
	50%	50%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 2 (100%) من بين 2 مستشفيين حكوميين من المتوقّع أن يوفّر الخدمة.		
	67%	33%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 1 (33.3%) من بين 3 مستشفيات حكومية من المتوقّع أن يوفّر الخدمة.		
	100%	
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 1 (100%) من بين 1 مستشفى حكومي من المتوقّع أن يوفّر الخدمة.		
	100%	
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 1 (100%) من بين 1 مستشفى حكومي من المتوقّع أن يوفّر الخدمة.		
	غير متوفّر في أي مستشفى حكومي.	

الأمراض غير السارية والصحة العقلية

تعزيز الرعاية الذاتية		
	100%	
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 1 (100%) من بين 1 مستشفى حكومي من المتوقّع أن يوفّر الخدمة.		
	100%	
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 3 (100%) من بين 3 مستشفيات حكومية من المتوقّع أن يوفّر الخدمة.		
	33%	67%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 2 (66.7%) من بين 3 مستشفيات حكومية من المتوقّع أن يوفّر الخدمة.		
	غير متوفّر في أي مستشفى حكومي.	
	50%	50%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 2 (50%) من بين 2 مستشفيين حكوميين من المتوقّع أن يوفّر الخدمة.		
	25%	75%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 3 (75%) من بين 4 مستشفيات حكومية من المتوقّع أن يوفّر الخدمة.		
	100%	
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 3 (100%) من بين 3 مستشفيات حكومية من المتوقّع أن يوفّر الخدمة.		
	50%	50%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 2 (50%) من بين 2 مستشفيين حكوميين من المتوقّع أن يوفّر الخدمة.		
	100%	
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 1 (100%) من بين 1 مستشفى حكومي من المتوقّع أن يوفّر الخدمة.		
	50%	50%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 1 (50%) من بين 2 مستشفيين حكوميين من المتوقّع أن يوفّر الخدمة.		
	100%	
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 1 (100%) من بين 1 مستشفى حكومي من المتوقّع أن يوفّر الخدمة.		
	100%	
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 1 (100%) من بين 1 مستشفى حكومي من المتوقّع أن يوفّر الخدمة.		
	100%	
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 1 (100%) من بين 1 مستشفى حكومي من المتوقّع أن يوفّر الخدمة.		
	100%	
غير متوفّر في أي مستشفى حكومي.		

ملاحظات:

- تحليل الواقع التي تعيّق توفير الخدمات، وأسباب الدمار، والذلال الوظيفي، وعدم إمكانية الوصول. افتقر على المستشفيات الحكومية حيث لم يكن المؤشر المعنى متوفراً بالمستوى المطلوب. فقط العوائق الأقلّ تأثيراً تم عرضها للفحص.
- يتبّع تحليلاً المارتفع الأساسيّة نفس النهج المتبّع في تحليلاً الواقع، وافتقر على المستشفيات الحكومية حيث كان المؤشر استثنى تحليلاً المستشفيات الحكومية التي أبلغت عن خدمة معيبة على أنها لا تقدّم عادلةً. وبالتالي، يختلف العدد الإجمالي لل المستشفيات الحكومية المشتملة في تحليلاً حسب الخدمة.

تم إعداد هذا التحليل بناءً على المعلومات المقلوبة عنها في هراريمن 31 يناير 2026. وفي حين ما زال شرط هراريمن قيد التنفيذ، بما في ذلك التحقق من البيانات والمصادقة عليها، إلا أنّ هذا التحليل ليس بها، وإنّه يعادّ فقط إغلاق الأعراض إغلاق العيادات.

يتعلّم هذا التقرير جزءاً من تقرير «جميع المستشفيات»، حيث يركز بشكل حصري على المستشفيات الحكومية يتمتعن جزءاً من بيانات 15 مستشفياً تبرّع بها، ومنها منظّمات حكومية ومنظّمات غير حكومية (NGO). في الأصل كان هناك 16 مستشفياً، لكن مسنشفيات البحر والريفيسي قد أدرجنا فيما بعد في مساحة واحدة.

التصنيفات المستنددة وعرض المواد في هذا التقرير لا يغطي ضمناً عن أيٍ أيّ منها كان من جانب منظمة الصحة العالمية فيما يتعلق بالوضع العامي، لأنّه لا يأخذ أو ملائم أو منطقية أو سلطانيّة، أو فيها تعلق بالوضع العالميّ الذي لا يأخذ أو إقليمي أو مدنّي أو منطقية أو فنيّاً، وإنّه يتعلّق ببعض دوراته أو دوراتها في المجال الطبيّة والمنطقة على الأقلّ خطوط دخود رسمية قد لا يكون هناك أيّاقاً كامل علىها بعد.



منظمة الصحة العالمية
نظام مراقبة توافر الموارد والخدمات الصحية

مصدر البيانات: هراريمن
تاريخ البيانات: 31 يناير 2026
تاريخ النشر: 12 فبراير 2026
للتوافق: herams@who.int



لوحة المعلومات العامة



منصة هراريمن

هي رامز الأرض الفلسطينية المحتلة

قطاع غزة

لمحة عامة، يناير 2026

المستشفيات الميدانية*

الأسباب الرئيسية لـ ...

دمار المبني

السبب الرئيسي لتضرر المباني التي تم الإبلاغ عنها من قبل 3 مستشفيات ميدانية متضررة جزئياً، وهي:

100% انعدام الأمن

حالة المستشفيات الميدانية التشغيلية

من أصل 13 مستشفى ميداني تم تقييمه.



دمار المعدات

السبب الرئيسي لتضرر المعدات التي تم الإبلاغ عنها من قبل 3 مستشفيات ميدانية معداتها تالفت جزئياً، وهي:

100% انعدام الأمن



الاختلال الوظيفي

أهم 3 أسباب للاختلال الوظيفي التي تم الإبلاغ عنها من قبل 9 مستشفيات ميدانية تعمل جزئياً و 4 مستشفيات ميدانية لا تعمل، وهي:

62% نقص في الأدوية والمستلزمات الطبية

62% نقص المعدات

38% نقص في الكادر

عدم إمكانية الوصول

أهم 3 أسباب لعدم إمكانية الوصول التي تم الإبلاغ عنها من قبل 7 مستشفيات ميدانية يمكن الوصول إليها جزئياً، وهي:

86% عوائق طبيعية

29% مشاكل أمنية

29% عوائق مالية بما في ذلك الرسوم المالية المفروضة على المرضى

دعم كبير دعم جزئي لا يوجد دعم

69%

9 (69%) من أصل 13 مستشفى ميداني تم تقييمه بأنه يعمل بشكل جزئي على الأقل.

مستشفي الهيئة الطبية الدولية - مدينة غزة

فرع الزوايدة

مستشفي الهيئة الطبية الدولية - دير الباح

الميداني لاطباء بلا حدود - هولندا

المستشفى الميداني البريطاني - الموصي

الميداني للمستشفى الاندونيسي الميداني

الإندونيسي الميداني



شمال غزة

مدينة غزة

دير الباح

Khan Younis

يعمل بشكل كلي

يعمل بشكل جزئي

لا يعمل

مدمر بشكل كامل

لا تظهر 5 مستشفيات ميدانية على الفريطة نتيجة لغياب الإحداثيات الجغرافية الخاصة بها.

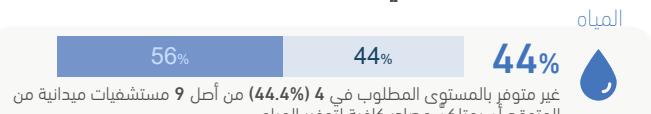
* يقدم هذا التقرير نظرة خاصة حول الخدمات التي تقدمها المستشفيات الميدانية المنتشرة في أنحاء قطاع غزة. اختارت ثلاثة مستشفيات ميدانية عدم شراكة بياتتها لموجب قوانين الخصوصية للبيانات المفروضة من قبل منظمة الأمم غير الحكومية الخامسة بهم. تفرض هذه القواعد لحماية المعلومات الحساسة والالتزام بسياسات المنظمة بشأن سرية البيانات. وبناء على ذلك، على الرغم من وجود هذه الكيانات وتقديمها خدمات صحية، لم يتم تضمين بياناتها في هذا التقرير.

** من أصل 9 مستشفيات ميدانية: المستشفيات الميدانية التي تم الإبلاغ عنها بأنها مدمرة أو غير عاملة أو لا يمكن الوصول إليها تُعتبر غير قادرة على تقديم الخدمات الصحية في حالتها الحالية، وبالتالي تُسْتَثِّي من هذا القسم حيث ينتهي التقرير عند تأكيد عدم قدرتها على تقديم أي خدمات صحية.

المراقب الأساسية*

● متوفّر بشكل كلي ● غير متوفّر ● لا تقدّم عادة ● غيّر متوفّر بشكل جزئي

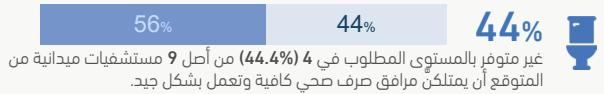
المياه والإصحاح البيئي



مصادر المياه الرئيسية
من بين 9 مستشفيات ميدانية حيث تقدّم المياه على الأقل جزئياً



مرافق صرف صحي



من بين 9 مستشفيات ميدانية حيث تقدّم مرافق الصرف الصحي على الأقل جزئياً

نوع مرافق الصرف الصحي*



إمكانية الوصول إلى مرافق الصرف الصحي*



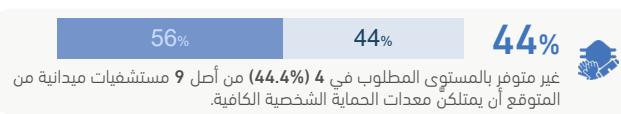
نظافة الدين



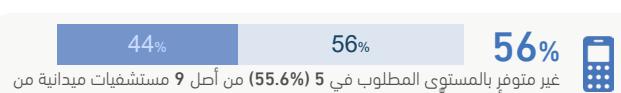
معدات التنظيف



معدات السلامة الشخصية



أجهزة الاتصال



أنواع معدات الاتصال
من بين 9 مستشفيات ميدانية حيث تقدّم معدات الاتصال على الأقل جزئياً



وسائل نقل المرضى



وسائل نقل المرضى
من بين 8 مستشفيات ميدانية حيث تقدّم وسائل نقل المرضى على الأقل جزئياً.



نظم المعلومات الصحية



نظام معلومات محاسب لمتابعة المريض داخل المؤسسة (DHIS2, Avicena)
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 4 (44.4%) من بين 9 مستشفيات ميدانية حيث يتوفّع وجود أنظمة المعلومات.

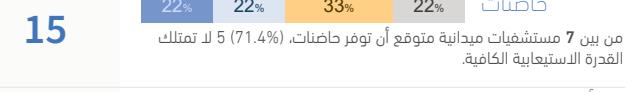
القدرة الاستيعابية لأسرة المرضى



من بين 6 مستشفيات ميدانية متوفّرة أن توفر أسرة وحدة العناية المركزة.
لا تمتلك القدرة الاستيعابية الكافية.



من بين 6 مستشفيات ميدانية متوفّرة أن توفر أسرة الولادة.
لا تمتلك القدرة الاستيعابية الكافية.



من بين 9 مستشفيات ميدانية متوفّرة أن توفر أسرة المبيت.
لا تمتلك القدرة الاستيعابية الكافية.



من بين 7 مستشفيات ميدانية متوفّرة أن توفر حاضنات.
لا تمتلك القدرة الاستيعابية الكافية.



من بين 9 مستشفيات ميدانية متوفّرة أن توفر أسرة الطوارئ.
لا تمتلك القدرة الاستيعابية الكافية.



من بين 7 مستشفيات ميدانية حيث تقدّم القدرة الاستيعابية لأسرة المرضى غير متوفّرة بالمستوى المقبول.



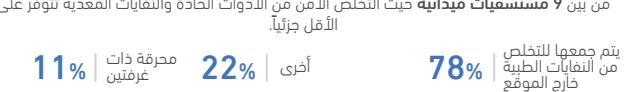
غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 6 (66.7%) من أصل 9 مستشفيات ميدانية من المتوقّع أن يمتلكن الوسائل الازمة لتطبيق ممارسات فصل النفايات بشكل صحيح.



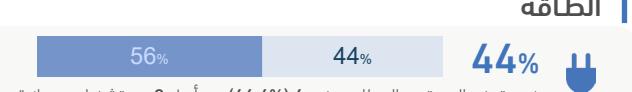
غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 3 (33.3%) من أصل 9 مستشفيات ميدانية من المتوقّع أن يمتلكن الوسائل الازمة للتخلص الآكل كل الأدوات الحادة.



من بين 9 مستشفيات ميدانية حيث التخلص الآمن من الأدوات الحادة والنفايات المعدية توفر على الأقل جزئياً.



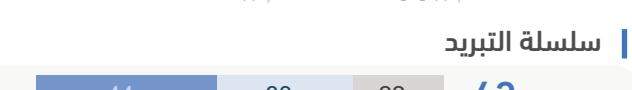
يتم جمعها للتخلص من النفايات الطبية خارج الموقف.



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 4 (44.4%) من أصل 9 مستشفيات ميدانية من المتوقّع أن يمتلكن طاقة الكهربائية غير متوفّرة ومستمرة.



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 3 (42.9%) من أصل 7 مستشفيات ميدانية من المتوقّع أن يمتلكن القدرة على سلسلة التبريد.

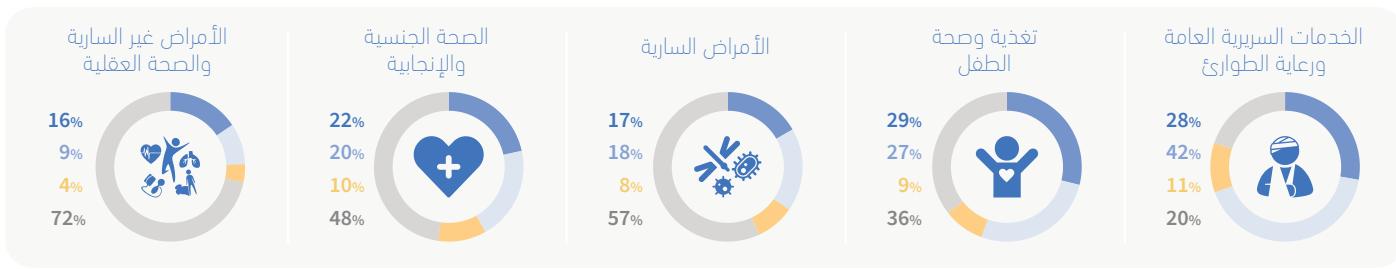


من أصل 9 مستشفيات ميدانية حيث تقدّم سلسلة التبريد على الأقل جزئياً.

* من أصل 9 مستشفيات ميدانية : المستشفيات الميدانية التي تم الإبلاغ عنها بأنها مدمرة أو غير عاملة أو لا يمكن الوصول إليها تُعتبر غير قادرة على تقديم الخدمات الصحية في حالتها الحالية. وبالتالي تُستثنى من هذا القسم حيث يتوفّع بتغيير عدم قدرتها على تقديم أي خدمات صحية.

الخدمات الصحية الأساسية*

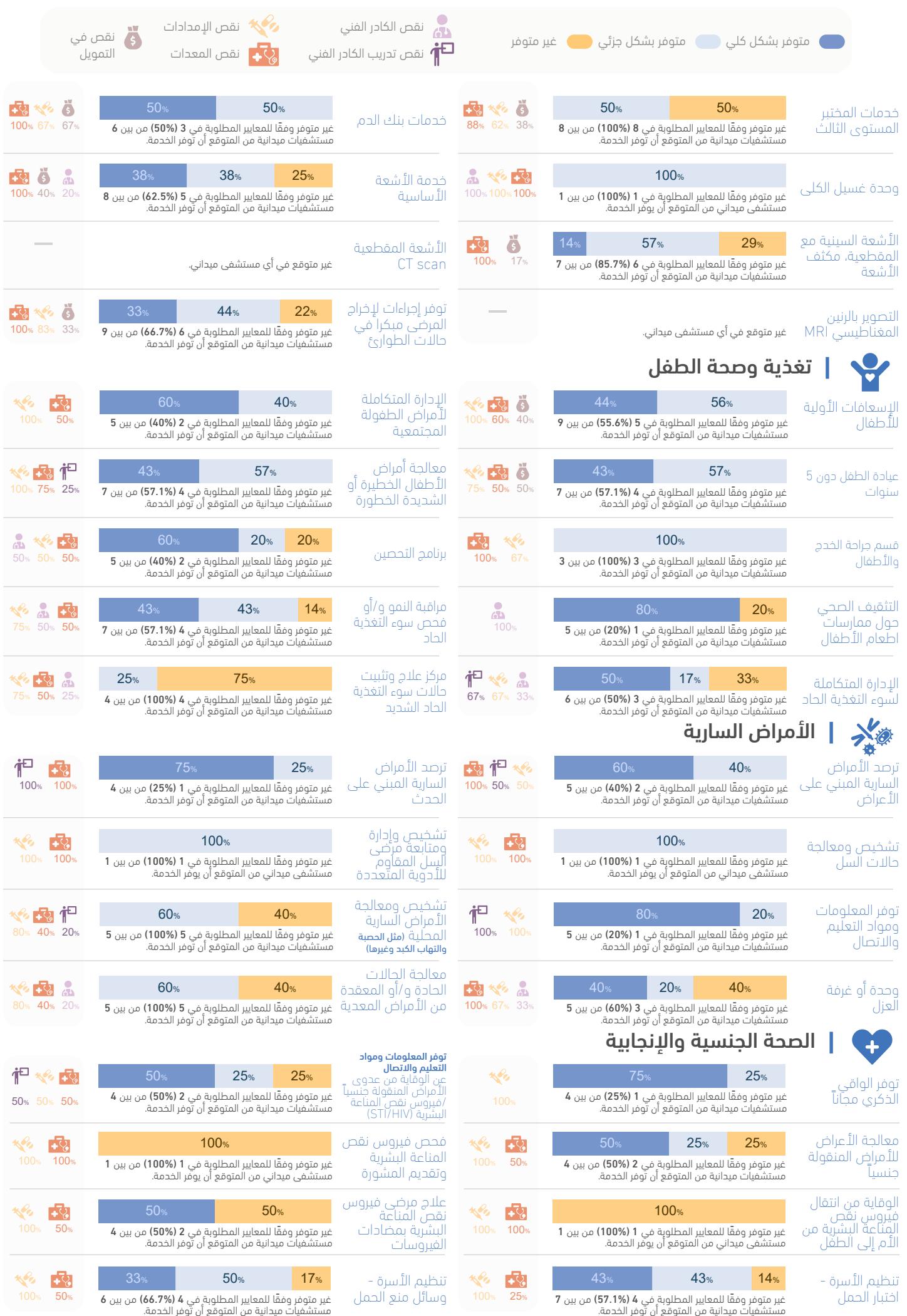
| نظرة عامة على مجالات الخدمة |



| الخدمات السريرية العامة ورعاية الطوارئ |

	نقص الكادر الفني	نقص المعدات	نقص التمويل	متوفّر بشكل كلي	غير متوفّر
الفرز على أساس شدة الحالة	50%	50%	25%	8	50% (50%) من بين 8 مستشفيات ميدانية من المتوقع أن توفر الخدمة.
رعاية الطوارئ الأساسية بحسب المنظمة الصحية العالمية	33%	56%	11%	9	66.7% (66.7%) من بين 9 مستشفيات ميدانية من المتوقع أن توفر الخدمة.
مراقبة تحويل الحالات	44%	44%	11%	9	55.6% (55.6%) من بين 9 مستشفيات ميدانية من المتوقع أن توفر الخدمة.
قبول التحويلات	44%	44%	11%	9	55.6% (55.6%) من بين 9 مستشفيات ميدانية من المتوقع أن توفر الخدمة.
خدمات الرعاية الأولية الأساسية	50%	50%	25%	8	50% (50%) من بين 8 مستشفيات ميدانية من المتوقع أن توفر الخدمة.
الزيارات المنزلية	100%	100%	100%	1	100% (100%) من بين 1 مستشفى ميداني من المتوقع أن يوفر الخدمة.
قسم الطوارئ	33%	44%	22%	9	66.7% (66.7%) من بين 9 مستشفيات ميدانية من المتوقع أن توفر الخدمة.
الجراحة مع غرفتي العمليات على الأقل	56%	33%	11%	9	44.4% (44.4%) من بين 9 مستشفيات ميدانية من المتوقع أن توفر الخدمة.
/ قسم الطعام / الإصابات	22%	56%	22%	9	77.8% (77.8%) من بين 9 مستشفيات ميدانية من المتوقع أن توفر الخدمة.
سعة 50 سرير للمريض المبيت	25%	50%	25%	8	75% (75%) من بين 8 مستشفيات ميدانية من المتوقع أن توفر الخدمة.
وحدة العناية المركزة مع ما لا يقل عن 4 أسرة	33%	67%	25%	6	66.7% (66.7%) من بين 6 مستشفيات ميدانية من المتوقع أن توفر الخدمة.
خدمات المختبر المستوى الثاني	11%	67%	22%	9	88.9% (88.9%) من بين 9 مستشفيات ميدانية من المتوقع أن توفر الخدمة.
العلوم	33%	67%	22%	9	66.7% (66.7%) من بين 9 مستشفيات ميدانية من المتوقع أن توفر الخدمة.

* من أصل 9 مستشفيات ميدانية: المستشفيات الميدانية التي تم إبلاغ عنها بأنها مدمرة أو غير عاملة أو لا يمكن الوصول إليها تعتبر غير قادرة على تقديم الخدمات الصحية في حالتها الحالية. وبالتالي تُستثنى من هذا القسم حيث يتضمن التغير عند تأكيد عدم قدرتها على تقديم أي خدمات صحية.



نقص في
التمويل

نقص الإمدادات
نقص المعدات

نقص الكادر الفني
نقص تدريب الكادر الفني

متوفّر بشكل كلي

غير متوفّر

متوفّر بشكل جزئي

غير متوفّر



33%
50%
17%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 4 (66.7%) من بين 6 مستشفيات ميدانية من المتوقع أن توفر الخدمة.



33%
50%
17%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 4 (66.7%) من بين 6 مستشفيات ميدانية من المتوقع أن توفر الخدمة.

رعاية الحال



33%
50%
17%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 4 (66.7%) من بين 6 مستشفيات ميدانية من المتوقع أن توفر الخدمة.



33%
50%
17%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 4 (66.7%) من بين 6 مستشفيات ميدانية من المتوقع أن توفر الخدمة.

رعاية الأساسية
للوليد الطارئ



33%
50%
17%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 4 (66.7%) من بين 6 مستشفيات ميدانية من المتوقع أن توفر الخدمة.

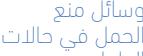


40%
40%
20%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 4 (60%) من بين 5 مستشفيات ميدانية من المتوقع أن توفر الخدمة.

رعاية بعد الولادة
التدبر العلاجي
السريري للناجين من
الاعصاب
في غرفة متخصصة لضمائر
الخصوصية



40%
40%
20%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 3 (60%) من بين 5 مستشفيات ميدانية من المتوقع أن توفر الخدمة.



60%
40%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 2 (40%) من بين 5 مستشفيات ميدانية من المتوقع أن توفر الخدمة.

العلم الوظائي بعد
العرض الدعوي
المفولة حسناً وفروساً
نفس المناعة البشرية

الأمراض غير السارية والصحة العقلية



75%
25%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 1 (25%) من بين 4 مستشفيات ميدانية من المتوقع أن توفر الخدمة.



80%
20%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 1 (20%) من بين 5 مستشفيات ميدانية من المتوقع أن توفر الخدمة.

تعزيز الرعاية الذاتية



80%
20%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 1 (20%) من بين 5 مستشفيات ميدانية من المتوقع أن توفر الخدمة.



60%
40%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 2 (40%) من بين 5 مستشفيات ميدانية من المتوقع أن توفر الخدمة.

الربو ومرض الانسداد
الرئوي المزمن
التنفيف والعلاج والمتابعة



33%
50%
17%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 4 (66.7%) من بين 6 مستشفيات ميدانية من المتوقع أن توفر الخدمة.



80%
20%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 1 (20%) من بين 5 مستشفيات ميدانية من المتوقع أن توفر الخدمة.

السكري
الكشف المبكر، الإدارية،
العنابة بالقدم، الاستشارة



50%
50%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 2 (100%) من بين 2 مستشفيين ميدانيين من المتوقع أن يوفرها الخدمة.



40%
40%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 3 (60%) من بين 5 مستشفيات ميدانية من المتوقع أن توفر الخدمة.

خدمات إعادة التأهيل على مستوى العيادات
الخارجية



80%
20%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 1 (20%) من بين 5 مستشفيات ميدانية من المتوقع أن توفر الخدمة.



100%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 1 (100%) من بين 1 مستشفى ميداني من المتوقع أن توفر الخدمة.

صحة الفم ورعاية الأسنان



100%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 1 (100%) من بين 1 مستشفى ميداني من المتوقع أن توفر الخدمة.



40%
20%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 3 (60%) من بين 5 مستشفيات ميدانية من المتوقع أن توفر الخدمة.

رعاية الأضطرابات
النفسية



100%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 1 (100%) من بين 1 مستشفى ميداني من المتوقع أن توفر الخدمة.



—
غير متوفّر في أي مستشفى ميداني.

توفر خدمات الكشف عن السرطان



100%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 1 (100%) من بين 1 مستشفى ميداني من المتوقع أن توفر الخدمة.



—
غير متوفّر في أي مستشفى ميداني.

توفر Mammography



—
غير متوفّر في أي مستشفى ميداني.



—
غير متوفّر في أي مستشفى ميداني.

توفر الخدمات للسرطان
العلاجية

- ملاحظات:**
- تحليل العائق الذي تعيّن تغّير الخدمات، وأسباب الدمار، والتأخير الوظيفي، وعدم إمكانية الوصول، انتصر على المستشفيات الميدانية حيث لم يكن المؤشر المعنوي متوفراً بالمستوى المطلوب فقط الغائق الثالثة الأكثر تقدّماً تم عرضها لكل مؤشر.
 - يتبع تحليلاً تجاريّاً جزئياً.
 - استثنى تحليلاً للمستشفيات الميدانية التي أبلغت عن خدمة معينة على أنها لا تقدّم عادةً. وبالتالي، يختلف العدد الإجمالي لل المستشفيات الميدانية المشتملة في التحليل حسب الخدمة.

هي رامز الأرض الفلسطينية المحتلة

قطاع غزة

لمحة عامة، يناير 2026

جميع المراكز الصحية*



حالة المراكز الصحية التشغيلية

من أصل 149 مركز صحي تم تقييمه.

46

غير مدمر

43

مدمر بشكل جزئي

58

مدمر بشكل كامل

2

لا ينطبق



47

سليمة

32

تلفة جزئياً

70

تلفة بشكل كامل

0

يعمل بشكل كامل

59

يعمل بشكل جزئي

32

لا يعمل حالياً

58

مدمر بشكل كامل



41

يمكن الوصول بشكل كامل

18

يمكن الوصول إليه بشكل جزئي

0

لا يمكن الوصول إليه حالياً

90

مدمر بشكل كامل / لا يعمل حالياً



الاحتلال الوظيفي



"40% من أصل 149 مركز صحي تم تقييمه بأنه يعمل بشكل جزئي على الأقل."

أهم 3 أسباب لاختلال الوظيفي التي تم الإبلاغ عنها من قبل 59 مركز صحي يعمل جزئياً و 32 مركز صحي لا يعمل، وهي:

نقص في الأدوية والمستلزمات الطبية 59%

نقص المعدات 58%

مشاكل أمنية 37%

عدم إمكانية الوصول

40%

يعمل بشكل كامل

يعمل بشكل جزئي

لا يعمل

مدمر بشكل كامل

"40% من أصل 149 مركز صحي تم تقييمه بأنه يعمل بشكل جزئي على الأقل."

أهم 3 أسباب لعدم إمكانية الوصول التي تم الإبلاغ عنها من قبل 18 مركز صحي يمكن الوصول إليه جزئياً، وهي:

عواقب طبيعية 83%

مشاكل أمنية 39%

عواقب مالية بما في ذلك الرسوم المالية المفروضة على المرضى 17%

دعم الشركاء

دعماً كبيراً 20%

دعماً جزئياً 46%

لا يوجد دعم 34%

أنواع دعم الشركاء 100%

توفير المستلزمات الطبية 82%

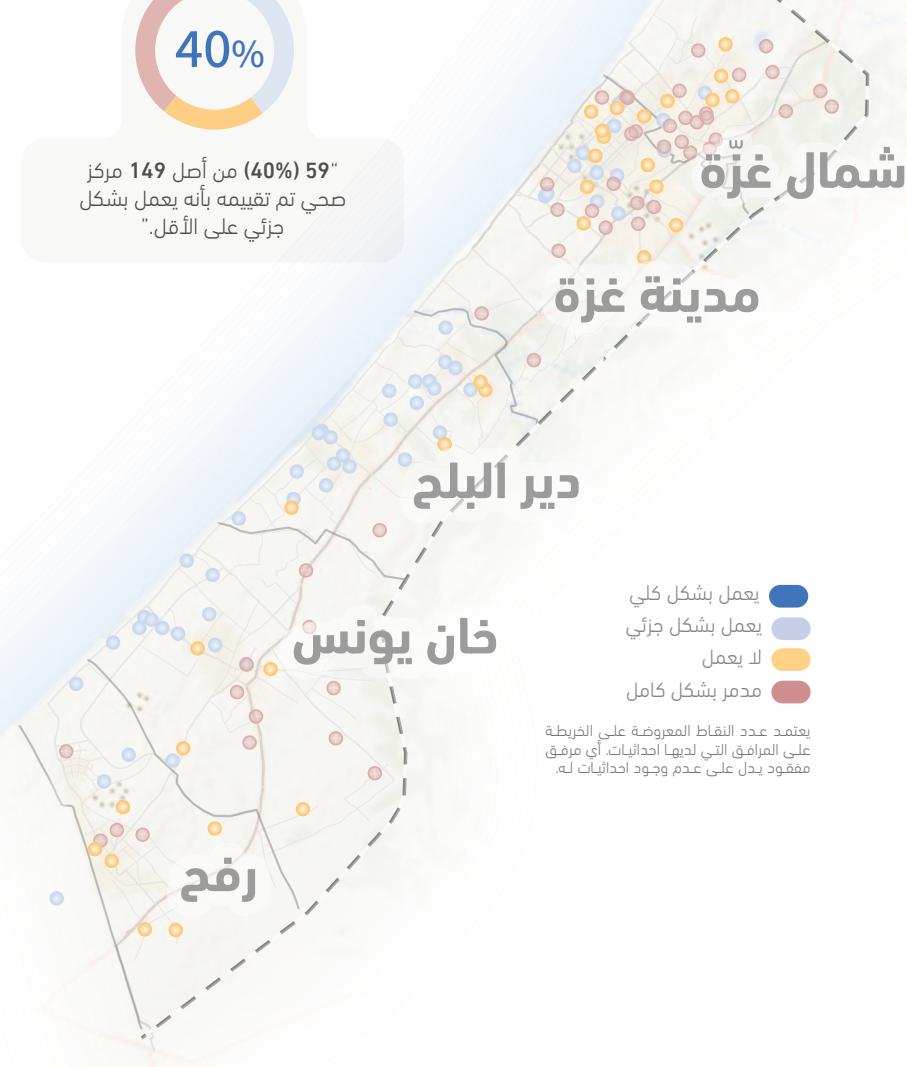
توفير الكادر الصحي 79%

تدريب الكادر الصحي 69%

تقديم البشراف وبالحكومة/الرقابة 49%



يعتمد عدد النقاط المعروضة على الخريطة على المارافق التي لديها احداثيات، أي مرفق مفقود يدل على عدم وجود احداثيات له.



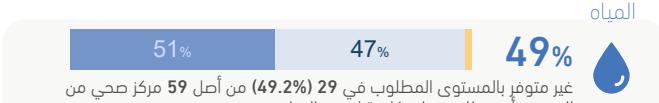
* يقدم هذا التقرير نظرة عامة حول جميع المراكز الصحية في غزة (بما في ذلك مراكز الرعاية الصحية الأولية الحكومية والمراكز الصحية التابعة لمؤسسات المجتمع المدني). ويركز على عدد محدود من الخدمات التي تعتبر أولوية لهذه المراكز.

** من أصل 59 مركز صحي تم الإبلاغ عنها بأنها مدمرة أو غير قادرة على تقديم الخدمات الصحية في حالتها الحالية، وبالتالي تستثنى من هذا القسم حيث يتنهى التقرير عند تأكيد عدم قدرتها على تقديم أي خدمات صحية.

المرافق الأساسية*

● متوفّر بشكل كلي ● غير متوفّر بشكل جزئي ● لا تقدّم عادة ● غيّر متوفّر

المياه والإصحاح البيئي



مصادر المياه الرئيسية

من بين 58 مركز صحي حيث تقدّم المياه على الأقل جزئياً.



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 28 (48.3%) من أصل 58 مركز صحي من المتوقّع أن يمتلك ملاقط صرف صحي كافية وتحمّل بشكّل جيد.

من بين 56 مركز صحي حيث تقدّم الملاقط صرف الصحي على الأقل جزئياً.

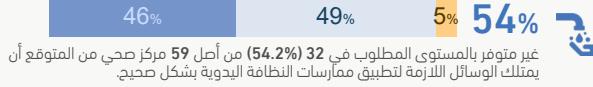
نوع ملاقط الصرف الصحي*



إمكانية الوصول إلى ملاقط الصرف الصحي*



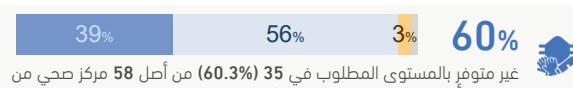
نظافة اليدين



معدات التنظيف



معدات السلامة الشخصية



أجهزة الاتصالات



أنواع معدات الاتصالات



وسائل نقل المرضى



وسائل نقل المرضى

من بين 32 مركز صحي حيث تقدّم وسائل نقل المرضى على الأقل جزئياً.

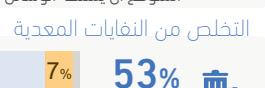
القدرة الاستيعابية لأسرة المرضى*



المعوقات الرئيسية*



إدارة النفايات



طرق معالجة النفايات

من بين 55 مركز صحي حيث التخلص الآمن من الأدوات الحادة والنفايات المعدية توفر على الأقل جزئياً.



الطاقة



مصادف الطاقة

من بين 57 مركز صحي حيث تقدّم الطاقة على الأقل جزئياً.



سلسلة التبريد



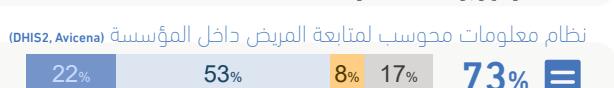
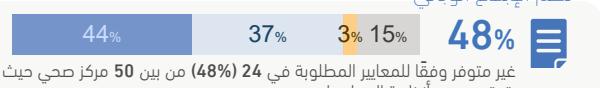
مصادر سلسلة التبريد

من بين 30 مركز صحي حيث توفر سلسلة التبريد على الأقل جزئياً.



نظم المعلومات الصحية

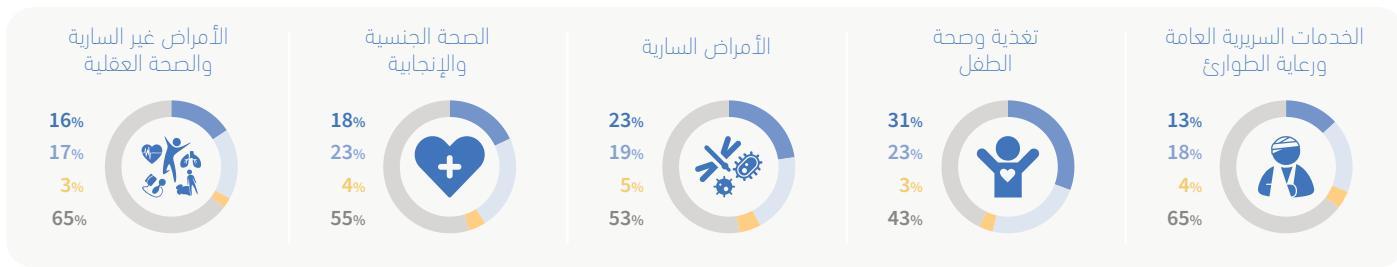
نظم الإبلاغ الوابي



* من أصل 59 مركز صحي : المراكز الصحية التي تم الإبلاغ عنها بأنها مدمرة أو غير عاملة أو لا يمكن الوصول إليها تُعتبر غير قادرة على تقديم الخدمات الصحية في حالتها الحالية، وبالتالي تُسْتَثنى من هذا القسم حيث يتنهى التقرير عند تأكيد عدم قدرتها على تقديم أي خدمات صحية.

الخدمات الصحية الأساسية*

| نظرة عامة على مجالات الخدمة



| الخدمات السريرية العامة ورعاية الطوارئ

	متوفر بشكل كلي	غير متوفر جزئي	غير متوفر	نطاق المدى	نطاق المعدات	نطاق الكادر الفني	نطاق التمويل
الفرز على أساس شدة الحالة	43%	52%	5%	67% (57.1%)	50% (42)	29% (57.1%)	77% (45.8%)
رعاية الطوارئ الأساسية بحسب منظمة الصحة العالمية	24%	67%	9%	83% (76.1%)	71% (35)	23% (46)	73% (64.1%)
مراقبة تحويل الحالات	56%	34%	10%	78% (43.9%)	50% (41)	39% (43.9%)	72% (64.1%)
قبول التحويلات	45%	48%	7%	75% (55.2%)	50% (29)	31% (55.2%)	29% (51.1%)
خدمات الرعاية الأولية المتخصصة	29%	65%	6%	100% (71.2%)	46% (52)	35% (71.2%)	97% (65.5%)
معالجة الاصابات الطفيفة	41%	57%	—	91% (59.3%)	62% (32)	28% (59.3%)	85% (70.3%)
خدمات المختبر المستوي الثاني	6%	47%	47%	94% (94.1%)	75% (16)	25% (94.1%)	86% (84.7%)
خدمة الأشعة الأساسية	29%	71%	—	86% (89%)	43% (33)	29% (89%)	33% (89%)
الإدارات الأولية للحالات المبنية على الأعراض في موقع الحادث	54%	40%	6%	88% (76.1%)	72% (35)	20% (76.1%)	73% (64.1%)
التعامل والتذليل على المقدمة الحالات الطارئة	36%	56%	8%	75% (64.1%)	75% (25)	50% (64.1%)	50% (100%)
إمكانية التحويل	49%	49%	—	75% (51.1%)	50% (24)	29% (51.1%)	49% (51.1%)
خدمات الرعاية الأولية الأساسية	35%	64%	—	97% (65.5%)	56% (36)	22% (65.5%)	55% (65%)
الزيارات المنزلية	30%	35%	35%	85% (70.3%)	69% (26)	46% (70.3%)	85% (70.3%)
خدمات المختبر العام	45%	42%	13%	86% (54.7%)	72% (29)	34% (54.7%)	42% (54.7%)

* من أصل 59 مركز صحي: المراكز الصحية التي تم الإبلاغ عنها بأنها مدمرة أو غير عاملة أو لا يمكن الوصول إليها تعتبر غير قادرة على تقديم الخدمات الصحية في حالتها الحالية، وبالتالي لا تستثنى من هذا القسم حيث يتنهى التقرير عند تأكيد عدم قدرتها على تقديم أي خدمات صحية.

نقص في
التمويل

نقص الإمدادات
نقص المعدات

نقص الكادر الفني
نقص تدريب الكادر الفني

متوفّر بشكل كلي
متوفّر بشكل جزئي
غير متوفّر



تغذية وصحة الطفل

الإدارات المتكاملة للمجتمعية للأمراض الطفولية	المعالجة أمراض الخطيرة أو الشديدة الخططورة	عيادة الطفل دون 5 سنوات	الإسعافات الأولية للأطفال
46% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 28 (53.8%) من بين 52 مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.	48% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 2 (100%) من بين 2 مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.	57% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 23 (43.4%) من بين 53 مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.	39% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 31 (60.8%) من بين 51 مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.
50% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 2 (100%) من بين 2 مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.	50% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 2 (40.4%) من بين 52 مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.	57% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 12 (38.7%) من بين 31 مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.	53% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 31 (43.4%) من بين 53 مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.
60% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 21 (40.4%) من بين 52 مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.	38% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 18 (40%) من بين 45 مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.	61% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 20 (40%) من بين 50 مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.	29% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 12 (38.7%) من بين 31 مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.
71% 78% 52% 24%	52% 39% 28%	80% 70% 20%	75% 58% 58%

التنقيف الصحي حول ممارسات اطعام الأطفال

الادارة المتكاملة لسوء التغذية الحاد

الادارة المتكاملة للأمراض المبنية على الحدث

تشخيص وإدارة متتابعة منظمة للسلل المتعددة

تشخيص ومعالجة الأمراض السارية المحلية (مثل الصبيه والتهاب الكبد وغيرها)

توفر المعلومات ومواد التعليم والاتصال عن الوقاية من عدوى الأمراض المنقلة جنسياً/فيروس نقص المناعة البشرية (STI/HIV) البشرية

فحص فيروس نقص المناعة البشرية وتقديم المشورة

علاجي مرضي فيروس نقص المناعة البشرية بمضادات الفيروسات

تنظيم الأسرة - وسائل منع الحمل

التدبير العلاجي السرييري للناجين من الاغتصاب في غرفة متخصصة لضمان الخصوصية

العلاج الوظائي بعد التععرض للخدودي المنقوله مننساً وفيروس نقص المناعة البشرية

الأمراض السارية

تشخيص ومعالجة حالات السل

توفر المعلومات ومواد التعليم والاتصال

توفّر الواقي الذكري مجاناً

معالجة الأعراض للأمراض المنقلة جنسياً

الوقاية من انتقال فيروس نقص المناعة البشرية من الأم إلى الطفل

تنظيم العمل - اختبار الحمل

رعاية الحامل

الرعاية بعد الولادة

وسائل منع الحمل في حالات الطوارئ

الصحة الجنسية والإنجابية

غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 24 (48%) من بين 50 مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.

غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 21 (72.4%) من بين 29 مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.

غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 8 (61.5%) من بين 13 مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.

غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 29 (56.9%) من بين 51 مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.

غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 24 (50%) من بين 48 مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.

غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 13 (29.5%) من بين 44 مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.

غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 21 (63.6%) من بين 33 مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.

الرعاية ذات الكفاءة العالية أثناء الولادة	تنظيم الأسرة - وسائل منع الحمل	الرعاية الحامل	الرعاية بعد الولادة
23% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 10 (76.9%) من بين 13 مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.	31% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 36 (69.2%) من بين 52 مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.	50% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 24 (50%) من بين 48 مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.	70% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 13 (29.5%) من بين 44 مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.
77% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 16 (72.7%) من بين 22 مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.	65% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 36 (69.2%) من بين 52 مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.	43% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 29 (56.9%) من بين 51 مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.	30% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 13 (29.5%) من بين 44 مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.
27% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 16 (72.7%) من بين 22 مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.	33% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 6 (66.7%) من بين 9 مراكز صحيه من المتوقع أن توفر الخدمة.	46% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 24 (50%) من بين 48 مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.	58% غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 21 (63.6%) من بين 33 مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.
90% 69% 40% 20%	88% 69% 39% 28%	92% 83% 50% 21%	95% 92% 33% 29%

نقص في
التمويل

نقص الإمدادات
نقص المعدات

نقص الكادر الفني
نقص تدريب الكادر الفني

متوفّر بشكل كلي

غير متوفّر

متوفّر بشكل جزئي

غير متوفّر



الأمراض غير السارية والصحة العقلية



35% 65%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 28 (65.1%) من بين 43
مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.



53% 47%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 24 (47.1%) من بين 51
مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.



26% 65% 9%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 17 (73.9%) من بين 23
مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.



26% 41% 33%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 20 (74.1%) من بين 27
مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.



30% 65% 4%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 16 (69.6%) من بين 23
مركز صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.



76% 24%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 6 (24%) من بين 25 مركز
صحي من المتوقع أن يوفر الخدمة.

عيادة الأمراض غير السارية



ارتفاع ضغط الدم
الكشف البكير والإدارة
والاستشارة



خدمات إعادة التأهيل على مستوى العيادات الخارجية



رعاية الانفاسية
النفسية



الفحص الأولي
للسريان
الطرق غير المعتمدة
على الأجهزة



الإسعافات
النفسية الأولية

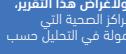
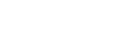


توفر خدمات
الكشف عن
السرطان



غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 4 (80%) من بين 5 مراكز
صحية من المتوقع أن توفر الخدمة.

تعزيز الرعاية الذاتية



المرافق الأساسية*

● متوفّر بشكل كلي ● غير متوفّر بشكل جزئي ● لا تقدّم عادة ● غير متوفّر

المياه والصحّاح البيئي

المياه



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 6 (42.9%) من أصل 14 مركز صحي حكومي من المتوقّع أن يمتلك مصادر كافية لتوفّر المياه.

مصادر المياه الرئيسية

من بين 13 مركز صحي حكومي حيث توفّر المياه على الأقل جزئياً



مرافق صرف صحي



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 6 (42.9%) من أصل 14 مركز صحي حكومي من المتوقّع أن يمتلك مرافق صرف صحي كافية وتحمّل بشكل جيد.

من بين 14 مركز صحي حكومي حيث توفّر مرافق الصرف الصحي على الأقل جزئياً.

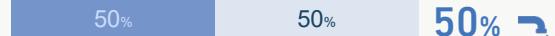
نوع مرافق الصرف الصحي*



إمكانية الوصول إلى مرافق الصرف الصحي*



نظافة الدين



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 7 (50%) من أصل 14 مركز صحي حكومي من المتوقّع أن يمتلك الوسائل الالزام لتطبيق ممارسات النظافة اليدوية بشكل صحيح.

معدات التنظيف



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 9 (64.3%) من أصل 14 مركز صحي حكومي من المتوقّع أن يمتلك الوسائل الالزام لتطبيق ممارسات التنظيف البالجي بشكل صحيح.

معدات السلامة الشخصية



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 10 (71.4%) من أصل 14 مركز صحي حكومي من المتوقّع أن يمتلك معدات الحماية الشخصية الكافية.

أجهزة الاتصالات



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 12 (85.7%) من أصل 14 مركز صحي حكومي من المتوقّع أن يمتلك الوسائل الالزام للاتصال.

أنواع معدات الاتصالات

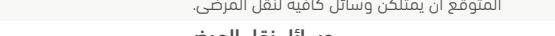


وسائل نقل المرضى



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 4 (40%) من أصل 10 مراكز صحيّة حكومية من المتوقّع أن يمتلك وسائل نقل كافية لنقل المرضى.

وسائل نقل المرضى



من بين 8 مراكز صحيّة حكومية حيث توفّر وسائل نقل المرضى على الأقل جزئياً.

القدرة الاستيعابية لأسرة المرضى*

القدرة الاستيعابية لأسرة المرضى*

عدد الأسرة المتوفّرة التوفّرية



من بين 4 مراكز صحيّة حكومية متوفّع أن توفّر أسرة الطوارئ، (75%) لـ 3 لا تمتلك القدرة الاستيعابية الكافية.

المعوقات الرئيسيّة*

من بين 3 مراكز صحيّة حكومية حيث القدرة الاستيعابية لأسرة المرضى غير متوفّرة بالمستوى المقبول.



إدارة النفايات

فرز النفايات

التخلص الآمن من الأدوات الحادة



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 6 (42.9%) من أصل 14 مركز صحي حكومي من المتوقّع أن يمتلك الوسائل الالزام لتطبيق معاشرات فعل النفايات الآمن كل الأدوات الحادة.

التخلص من النفايات المعدية



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 6 (42.9%) من أصل 14 مركز صحي حكومي من المتوقّع أن يمتلك الوسائل الالزام للتخلص الآمن كل النفايات المعدية.

طرق معالجة النفايات

من بين 12 مراكز صحيّة حكومية حيث التخلص الآمن من الأدوات الحادة والنفايات المعدية توفر على الأقل جزئياً.



الطاقة



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 9 (64.3%) من أصل 14 مركز صحي حكومي من المتوقّع أن يمتلك طاقة الكهربائية غير متوفّرة ومستمرة.

مصادف الطاقة

من بين 13 مركز صحيّي حكومي حيث توفّر الطاقة على الأقل جزئياً.



سلسلة التبريد



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 6 (42.9%) من أصل 14 مركز صحيّي حكومي من المتوقّع أن يمتلك سلسلة التبريد على الأقل جزئياً.

مصادف سلسلة التبريد

من بين 11 مراكز صحيّي حكومي توفر سلسلة التبريد على الأقل جزئياً.



نظم المعلومات الصحية

نظم الإبلاغ الوابي



غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 7 (87.5%) من بين 8 مراكز صحيّة حكومية حيث يتوقّع وجود أنظمة المعلومات.

نظام معلومات محوسب لمتابعة المريض داخل المؤسسة (DHIS2, Avicena)

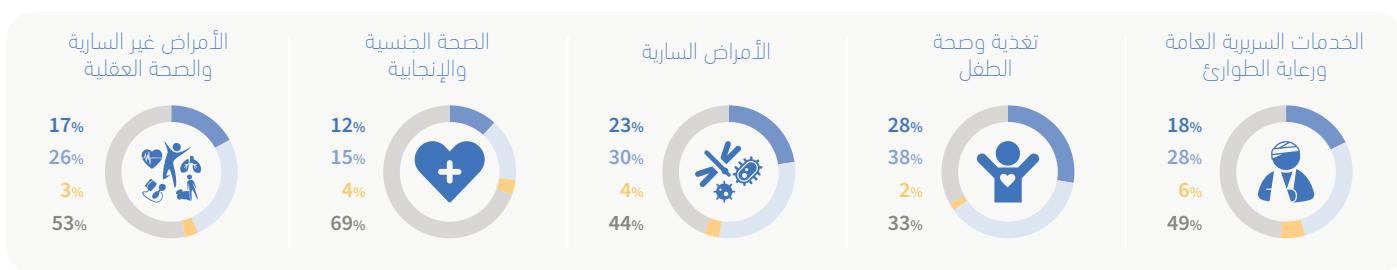


غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 9 (81.8%) من بين 11 مراكز صحيّي حكومي حيث يتوقّع وجود أنظمة المعلومات.

* من أصل 14 مركز صحيّي حكومي : المراكز الصحية الحكومية التي تم الإبلاغ عنها بأنها مدمرة أو غير عاملة أو لا يمكن الوصول إليها تُعتبر غير قادرة على تقديم الخدمات الصحية في حالتها الحالية، وبالتالي تُستثنى من هذا القسم حيث يتّهوي التقرير عند تأكيد عدم قدرتها على تقديم أي خدمات صحية.

الخدمات الصحية الأساسية*

| نظرة عامة على مجالات الخدمة



| الخدمات السريرية العامة ورعاية الطوارئ

	متوفر بشكل كلي	متوفر بشكل جزئي	غير متوفر	نقط
نقص في التمويل	86%	71%	43%	12%
نقص الإمدادات	80%	60%	20%	75%
نقص المعدات	100%	80%	20%	12%
نقص الكادر الفني	100%	80%	20%	50%
نقص تدريب الكادر الفني	100%	100%	100%	40%
				10%
الفرز على أساس شدة الحالة	81.8%	(87.5%) من بين 8 مراكز صحي حكومي من المتوقع أن يوفر الخدمة.	11% (81.8%) من بين 11 مركز صحي حكومي من المتوقع أن يوفر الخدمة.	غير متوفر وفقاً للمعايير المطلوبة في 5 (50%) من بين 10 مراكز صحي حكومي من المتوقع أن توفر الخدمة.
رعاية الطوارئ الأساسية بحسب منظمة الصحة العالمية	89%	89%	22%	80%
مراقبة تحويل الحالات	100%	100%	100%	20%
قبول التحويلات	100%	100%	100%	60%
خدمات الرعاية الأولية المتخصصة	100%	44%	33%	40%
معالجة الاصابات الطفيفة	100%	67%	50%	31%
خدمات المختبر المستوى الثانوي	54%	46%	13% (46.2%) من بين 12 مركز صحي حكومي من المتوقع أن يوفر الخدمة.	69% (69.2%) من بين 13 مركز صحي حكومي من المتوقع أن يوفر الخدمة.
الأشعة السينية مع المقطعة، مختلف الأشعة	75%	50%	25% (100%) من بين 4 مراكز صحي حكومي من المتوقع أن توفر الخدمة.	45% (54.5%) من بين 7 مراكز صحي حكومي من المتوقع أن توفر الخدمة.
خدمات المختبر العام	100%	67%	17%	50%
خدمة الأشعة الأساسية	67%	67%	17%	50%

* من أصل 14 مركز صحي حكومي: المراكز الصحية الحكومية التي تم الإبلاغ عنها بأنها مدمرة أو غير عاملة أو لا يمكن الوصول إليها تعتبر غير قادرة على تقديم الخدمات الصحية في حالتها الحالية، وبالتالي تستثنى من هذا القسم حيث يتنتهي التقرير عند تأكيد عدم قدرتها على تقديم أي خدمات صحية.

نقص في
التمويل

نقص الإمدادات
نقص المعدات

نقص الكادر الفني
نقص تدريب الكادر الفني

متوفّر بشكل كلي

متوفّر بشكل جزئي

غير متوفّر

متوفّر



36%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 7 (63.6%) من بين 11
مركز صحي حكومي من المتوفّع أن يوفر الخدمة.

الإدارة المتكاملة
لأمراض الطفولة
المجتمعية



15%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 11 (84.6%) من بين 13
مركز صحي حكومي من المتوفّع أن يوفر الخدمة.

الإسعافات الأولية
للأطفال

45%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 6 (54.5%) من بين 11
مركز صحي حكومي من المتوفّع أن يوفر الخدمة.

التنقيف الصحي
دول ممارسات
اطعام الأطفال



50%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 6 (50%) من بين 12 مركز
صحي حكومي من المتوفّع أن يوفر الخدمة.

عيادة الطفل دون
سنوات

43%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 4 (57.1%) من بين 7
مراكز صحية حكومية من المتوفّع أن يوفر الخدمة.

الادارة المتكاملة
لسوى التغذية الحاد



67%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 3 (33.3%) من بين 9 مركز
صحي حكومية من المتوفّع أن توفر الخدمة.

مراقبة النمو وأدوات
فحص سوء التغذية
الحاد

33%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 6 (66.7%) من بين 9 مركز
صحي حكومية من المتوفّع أن توفر الخدمة.

ترصد الأمراض على
السارية المبني على
الحدث



60%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 4 (40%) من بين 10 مركز
صحي حكومية من المتوفّع أن توفر الخدمة.

ترصد الأمراض على
السارية المبني على
الأعراض

50%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 2 (50%) من بين 2 مراكز
صحيين حكوميين من المتوفّع أن يوفر الخدمة.

تشخيص وإدارة
متتابعة منظمة
للساردة المتعددة



25%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 6 (75%) من بين 8 مركز
صحي حكومية من المتوفّع أن توفر الخدمة.

تشخيص ومعالجة
حالات السل

22%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 7 (77.8%) من بين 9 مراكز
صحيّة حكومية من المتوفّع أن توفر الخدمة.

تشخيص ومعالجة
الأمراض السارية
المحلية (مثل الصبيحة)
والتهاب الكبد وغيرها)



56%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 4 (44.4%) من بين 9 مركز
صحي حكومية من المتوفّع أن توفر الخدمة.

توفر المعلومات
ومواد التعليم
والاتصال

33%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 2 (66.7%) من بين 3 مركز
صحيّة حكومية من المتوفّع أن توفر الخدمة.

توفّر المعلومات ومواد
التعليم والاتصال
عن الوقاية من عدوى
الأمراض المنقلة جنسياً
/فيروس نقص المناعة
البشرية (STI/HIV)



30%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 7 (70%) من بين 10 مركز
صحيّة حكومية من المتوفّع أن توفر الخدمة.

توفر الوادي
الذكري مجاناً

100%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 1 (100%) من بين 1 مركز
صحيّ حكومي من المتوفّع أن يوفر الخدمة.

فحص فيروس نقص
المناعة البشرية
وتقدیم المشورة



100%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 1 (100%) من بين 1 مركز
صحيّ حكومي من المتوفّع أن توفر الخدمة.

معالجة الأعراض
للأمراض المنقلة
جنسياً

30%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 7 (70%) من بين 10 مراكز
صحيّة حكومية من المتوفّع أن توفر الخدمة.

تنظيم الأسرة -
وسائل منع الحمل



20%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 8 (80%) من بين 10 مركز
صحيّة حكومية من المتوفّع أن توفر الخدمة.

تنظيم العمل
- اختبار الحمل

100%
متاح بالمستوى المطلوب في جميع 1- مركز صحي حكومي
المتوفّع أن يوفر الخدمة.

الرعاية ذات الكفاءة
العالية لآباء الولادة



50%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 4 (50%) من بين 8 مركز
صحيّة حكومية من المتوفّع أن توفر الخدمة.

رعاية الحامل

100%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 1 (100%) من بين 1 مركز
صحيّ حكومي من المتوفّع أن يوفر الخدمة.

التدبير العلاجي
السييري للناجين من
الاغتصاب
في غرفة متخصصة لضمان
الخصوصية



83%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 1 (16.7%) من بين 6 مركز
صحيّة حكومية من المتوفّع أن توفر الخدمة.

رعاية بعد الولادة

50%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 1 (50%) من بين 2 مراكز
صحيّة حكوميين من المتوفّع أن يوفر الخدمة.

العلاج الوظائي بعد
العرض للخدود
المقلولة خنساً وفiroس
نقص المناعة البشرية



50%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 3 (50%) من بين 6 مركز
صحيّة حكومية من المتوفّع أن توفر الخدمة.

وسائل منع
الحمل في حالات
الطوارئ

نقص في
التمويل

نقص الإمدادات
نقص المعدات

نقص الكادر الفني
نقص تدريب الكادر الفني

متوفّر بشكل كلي

متوفّر بشكل جزئي

غير متوفّر



25% 75%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 75% (75%) من بين 8 مراكز
صحية حكومية من المتوقّع أن يوفر الخدمة.



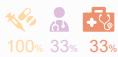
62% 38%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 5 (38.5%) (38.5%) من بين 13
مركز صحي حكومي من المتوقّع أن يوفر الخدمة.



100%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 1 (100%) من بين 1 مركز
صحي حكومي من المتوقّع أن يوفر الخدمة.



33% 44% 22%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 6 (66.7%) (66.7%) من بين 9
صحية حكومية من المتوقّع أن يوفر الخدمة.



83% 17%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 6 (100%) من بين 6 مراكز
صحية حكومية من المتوقّع أن توفر الخدمة.

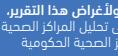
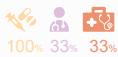


67% 33%
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 1 (33.3%) (33.3%) من بين 3 مراكز
صحية حكومية من المتوقّع أن توفر الخدمة.

عيادة الأمراض غير السارية



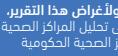
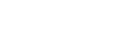
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 9 (81.8%) (81.8%) من بين 11
مركز صحي حكومي من المتوقّع أن يوفر الخدمة.



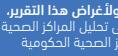
الأمراض غير السارية والصحة العقلية



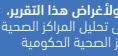
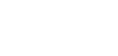
تعزيز الرعاية الذاتية



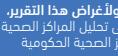
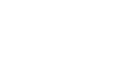
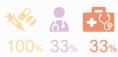
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 9 (81.8%) (81.8%) من بين 11
مركز صحي حكومي من المتوقّع أن يوفر الخدمة.



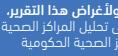
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 5 (54.5%) (54.5%) من بين 11
مركز صحي حكومي من المتوقّع أن يوفر الخدمة.



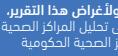
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 6 (38.5%) (38.5%) من بين 16
مركز صحي حكومي من المتوقّع أن يوفر الخدمة.



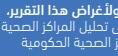
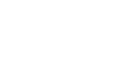
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 6 (38.5%) (38.5%) من بين 16
مركز صحي حكومي من المتوقّع أن يوفر الخدمة.



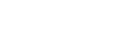
غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 6 (38.5%) (38.5%) من بين 16
مركز صحي حكومي من المتوقّع أن يوفر الخدمة.



غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 6 (38.5%) (38.5%) من بين 16
مركز صحي حكومي من المتوقّع أن يوفر الخدمة.



غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 6 (38.5%) (38.5%) من بين 16
مركز صحي حكومي من المتوقّع أن يوفر الخدمة.



هي رامز الأرض الفلسطينية المحتلة

قطاع غزة

لمحة عامة، يناير 2026

المراكم الصحية التابعة لأنوروا*



الأسباب الرئيسية لـ ...

دمار المبني

السبعين الرئيسية لتضرر المباني التي تم الإبلاغ عنها من قبل 15 مركز صحي متضرر جزئياً و 7 مراكز صحية متنحرة كلياً، وهي:

100% انعدام الأمن



18% قلة الصيانة



دمار المعدات

أهم 3 أسباب لتضرر المعدات التي تم الإبلاغ عنها من قبل 12 مركز صحي معداته تالفة جزئياً و 11 مركز صحي معداته تالفة بشكل كامل، وهي:

100% انعدام الأمن



30% قلة الصيانة



13% أخرى



الاختلال الوظيفي

أهم 3 أسباب للختال الوظيفي التي تم الإبلاغ عنها من قبل 8 مراكز صحية تعمل جزئياً و 11 مركز صحبي لا يعمل، وهي:

68% مشاكل أمنية



58% نقص في الأدوية والمستلزمات الطبية



53% نقص المعدات



عدم إمكانية الوصول

أهم 3 أسباب لعدم إمكانية الوصول التي تم الإبلاغ عنها من قبل 6 مراكز صحية يمكن الوصول إليها جزئياً، وهي:

100% عوائق طبيعية



33% مشاكل أمنية



17% عوائق ثقافية واجتماعية



دعم الشركاء

دعم كبير ● دعم جزئي ○ لا يوجد دعم

100% أنواع دعم الشركاء



لم يتم الإبلاغ عن أي نوع من أنواع الدعم

حالة المراكز الصحية التشغيلية

من أصل 26 مركز صحي تم تقييمه.

	غير مدمر	مدمر بشكل جزئي	مدمر بشكل كامل
4	●	●	●



	سليمة	تالفة جزئياً	تالفة بشكل كامل
3	●	●	●



	يعمل بشكل كامل	يعمل بشكل جزئي	لا يعمل حالياً	مدمر بشكل كامل
0	●	●	●	●



	يمكن الوصول بشكل كامل	يمكن الوصول إليه بشكل جزئي	لا يمكن الوصول إليه حالياً	مدمر بشكل كامل / لا يعمل حالياً
2	●	●	●	●



	آمن	غير آمن
18	●	●



31%

"8" (31%) من أصل 26 مركز صحي تم تقييمه بأنه يعمل بشكل جزئي."

صحي تم تقييمه بأنه يعمل بشكل جزئي."

شمال غزة

مدينة غزة

دير البلح

خان يونس

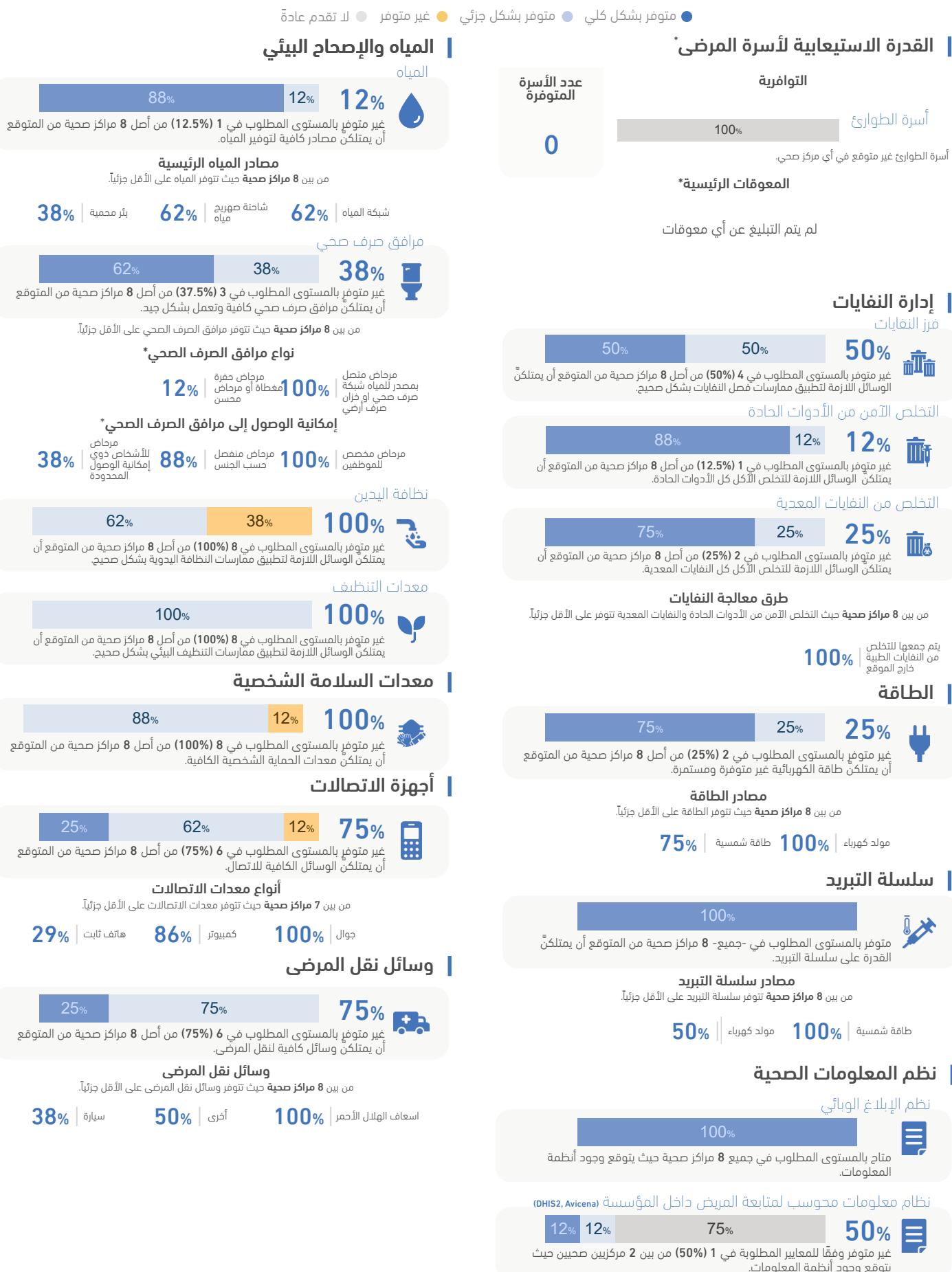
رفح

- يعمل بشكل كلي
- يعمل بشكل جزئي
- لا يعمل
- مدمر بشكل كامل

* يقدم هذا التقرير نظرة عامة حول مراكز الرعاية الصحية الخاصة بوكالة الأمم المتحدة لغوث وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين (أنوروا)، ويركز على عدد محدود من الخدمات التي تعتبر أولوية لهذه المراكز.

** من أصل 8 مراكز صحية، المراكز الصحية التي تم الإبلاغ عنها بأنها مدمرة أو غير عاملة أو لا يمكن الوصول إليها تتعذر غير قادرة على تقديم الخدمات الصحية في حالتها الحالية، وبالتالي تستثنى من هذا القسم حيث يتطلب التقرير عند تأكيد عدم قدرتها على تقديم أي خدمات صحية.

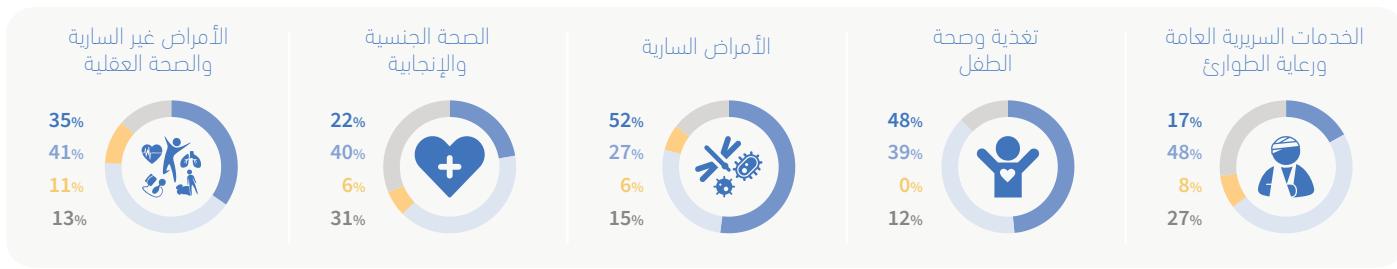
المراقب الأساسية*



* من أصل 8 مراكز صحية: المراكز الصحية التي تم الإبلاغ عنها بأنها مدمرة أو غير عاملة أو لا يمكن الوصول إليها تُعتبر غير قادرة على تقديم الخدمات الصحية في حالتها الحالية، وبالتالي تُستثنى من هذا القسم حيث يتوجّع التقرير عند تأكيد عدم قدرتها على تقديم أي خدمات صحية.

الخدمات الصحية الأساسية*

| نظرة عامة على مجالات الخدمة



| الخدمات السريرية العامة ورعاية الطوارئ

	متوفّر بشكل كلي	متوفّر جزئي	غير متوفّر
نقص في التمويل	80%	20%	—
نقص الإمدادات	29%	71%	—
نقص المعدات	100%	100%	—
نقص الكادر الفني	50%	50%	—
نقص تدريب الكادر الفني	100%	100%	—
الفرز على أساس شدة الحالة	71%	29%	—
رعاية الطوارئ الأساسية بحسب منظمة الصحة العالمية	100%	100%	—
مراقبة تحويل الحالات	50%	38%	12%
قبول التحويلات	50%	50%	—
خدمات الرعاية الأولية المتخصصة	100%	38%	12%
معالجة الاصابات الطفيفة	12%	88%	—
خدمات المختبر المستوي الثانوي	67%	33%	—
الأشعة السينية مع المقطعة، مكتففة	17%	50%	33%
الإدارة الأولية للحالة المنية على الأعراض في موقع الحادث			
التعامل والتذليل المقدين المبني على الأعراض الحالات الطارئة			
خدمات الرعاية الأولية الأساسية			
الزيارات المنزلية			
خدمات المختبر العام			
خدمة الأشعة الأساسية			

* من أصل 8 مراكز صحية: المراكز الصحية التي تم الإبلاغ عنها بأنها مدمرة أو غير عاملة أو لا يمكن الوصول إليها تعتبر غير قادرة على تقديم الخدمات الصحية في حالتها الحالية، وبالتالي تستثنى من هذا القسم حيث ينتهي التقرير عند تأكيد عدم قدرتها على تقديم أي خدمات صحية.

نقص في
التمويل

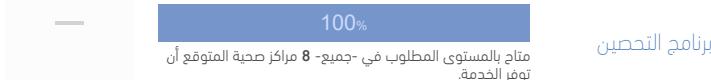
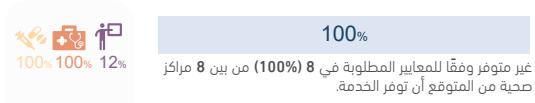
نقص الإمدادات
نقص المعدات

نقص الكادر الفني
نقص تدريب الكادر الفني

متوفّر بشكل كلي متوفّر بشكل جزئي غير متوفّر

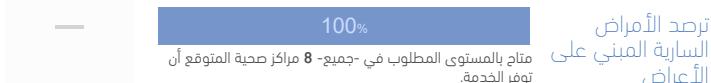
| تغذية وصحة الطفل

الإسعافات الأولية للأطفال



| الأمراض السارية

ترصد الأمراض على
السارية المبني على
الاعتراض



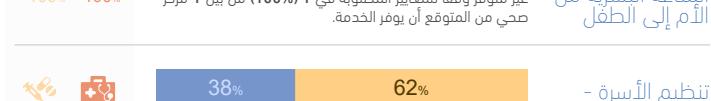
تشخيص ومعالجة
حالات السل

توفر المعلومات
ومواد التعليم
والاتصال



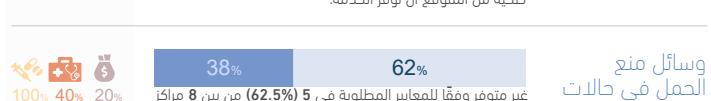
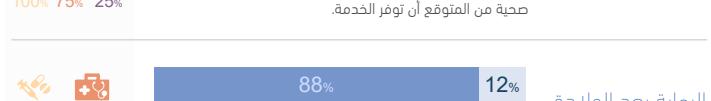
المعالجة للأعراض
للأمراض المنقولة
لنساء

توفر الوادي
الذكري مجاناً



تنظيم الأسرة -
اختبار الحمل

رعاية الحامل



الرعاية بعد الولادة

وسائل منع
الحمل في حالات
الطوارئ



هي رامز الأرض الفلسطينية المحتلة

قطاع غزة

لمحة عامة، يناير 2026

الأسباب الرئيسية لـ ...

حالة المراكز الصحية التشغيلية

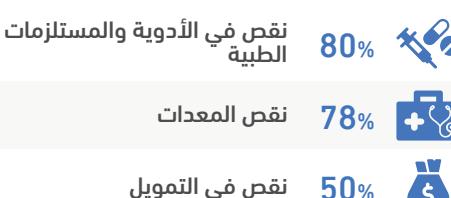
أهم 3 أسباب لتضرر المبني التي تم الإبلاغ عنها من قبل 9 مراكز صحية متضررة جزئياً و 25 مركز صحي متضرر كلياً، وهي:



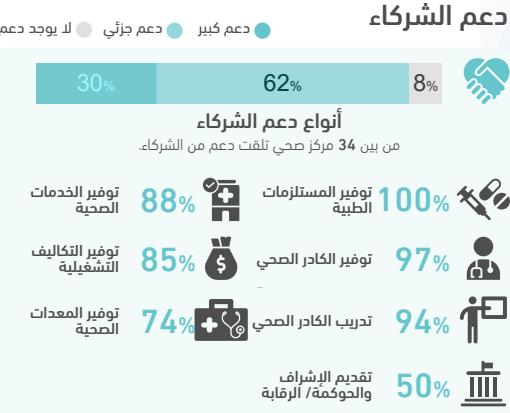
أهم 3 أسباب لتضرر المعدات التي تم الإبلاغ عنها من قبل 7 مراكز صحية معداتها تالفة جزئياً و 26 مركز صحي معداته تالفة بشكل كامل، وهي:



أهم 3 أسباب لخلال الوظيفي التي تم الإبلاغ عنها من قبل 37 مركز صحي يعمل جزئياً و 3 مراكز صحية لا تعمل، وهي:



أهم 3 أسباب لعدم إمكانية الوصول التي تم الإبلاغ عنها من قبل 10 مراكز صحية يمكن الوصول إليها جزئياً، وهي:



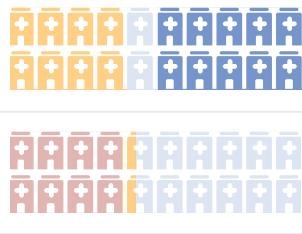
من أصل 65 مركز صحي تم تقييمه.

غير مدمر
مدمر بشكل جزئي
مدمر بشكل كامل
لا ينطبق



سليمة
تالفة جزئياً
تالفة بشكل كامل

يعمل بشكل كامل
يعمل بشكل جزئي
لا يعمل حالياً
مدمر بشكل كامل



يمكن الوصول بشكل كامل
يمكن الوصول إليه بشكل جزئي
لا يمكن الوصول إليه حالياً
مدمر بشكل كامل / لا يعمل حالياً



"37% (57%) من أصل 65 مركز صحي تم تقييمه بأنه يعمل بشكل جزئي على الأقل."

شمال غزة
مدينة غزة
دير البلح
 Khan Younis
رفح

يعمل بشكل كلي
يعمل بشكل جزئي
لا يعمل
مدمر بشكل كامل

يعتمد عدد النقاط المعروضة على الخريطة على المراكز التي لديها احداثيات، أي مرفق مفقود يدل على عدم وجود احداثيات له.



* يقدم هذا التقرير نظرة عامة حول مراكز الرعاية الصحية الخاصة بمنظمات المجتمع المدني (NNGO)، ويركز على عدد محدود من الخدمات التي تعتبر أولوية لهذه المراكز.

** من أصل 37 مركز صحي: المراكز الصحية التي تم الإبلاغ عنها بأنها مدمرة أو غير عاملة أو لا يمكن الوصول إليها تعتبر غير قادرة على تقديم الخدمات الصحية في حاليها الحالية، وبالتالي تستثنى من هذا القسم حيث ينتهي التقرير عند تأكيد عدم قدرتها على تقديم أي خدمات صحية.

المرافق الأساسية*

● متوفّر بشكل كلي ● غير متوفّر بشكل جزئي ● لا تقدّم عادة ● غير متوفّر

المياه والإصحاح البيئي

41%

59%

59%



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 22 (59.5%) من أصل 37 مركز صحي من المتوقّع أن يمتلك مصادر كافية لتوفير المياه.

مصادر المياه الرئيسية

من بين 37 مركز صحي حيث تقدّم المياه على الأقل جزئياً.

30%

32%

51%

شاحنة مياه | شبكة المياه

مرافق صرف صحي

46%

46%

53%



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 19 (52.8%) من أصل 36 مركز صحي من المتوقّع أن يمتلك مرافق صرف صحي كافية وتحمّل بشكل جيد.

من بين 34 مركز صحي حيث تقدّم مرافق الصرف الصحي على الأقل جزئياً.

نوع مرافق الصرف الصحي*

9%

أمراض حفارة

أمراض حفارة

بالدفق

12%

مقطعة أو مقطورة

بمصدر الماء

محسن

85%

أمراض متصل

بصرف صحي أو فزان

صرف ارضي

إمكانية الوصول إلى مرافق الصرف الصحي*

6%

أمراض

اللاشرجي ذوي

أمراض مخصوص

للموظفين

74%

مسبح البنس

نظافة اليدين

54%

46%

46%



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 17 (45.9%) من أصل 37 مركز صحي من المتوقّع أن يمتلك الوسائل اللازمة لتطبيق ممارسات النظافة اليدوية بشكل صحيح.

معدات التنظيف

49%

49%

3% 50%



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 18 (50%) من أصل 36 مركز صحي من المتوقّع أن يمتلك الوسائل اللازمة لتطبيق ممارسات التنظيف البيئي بشكل صحيح.

معدات السلامة الشخصية

51%

43%

33% 47%



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 17 (47.2%) من أصل 36 مركز صحي من المتوقّع أن يمتلك معدات الحماية الشخصية الكافية.

أجهزة الاتصالات

32%

68%

68%



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 25 (67.6%) من أصل 37 مركز صحي من المتوقّع أن يمتلك الوسائل الكافية للاتصال.

أنواع معدات الاتصالات

من بين 37 مركز صحي حيث تقدّم معدات الاتصالات على الأقل جزئياً.

8%

هاتف ثابت

89%

كمبيوتر

95%

جوال

وسائل نقل المرضى

14%

30%

19%

38%

78%



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 18 (78.3%) من أصل 23 مركز صحي من المتوقّع أن يمتلك وسائل نقل المرضى.

وسائل نقل المرضى

من بين 16 مركز صحي حيث تقدّم وسائل نقل المرضى على الأقل جزئياً.

12%

اسعاف هائل

38%

بالأحمر

50%

سيارة

اسعاف خاص

بالمرفق الصحي

* من أصل 37 مركز صحي : المراكز الصحية التي تم الإبلاغ عنها بأنها مدمرة أو غير عاملة أو لم يكن الوصول إليها يُعتبر غير قادرة على تقديم الخدمات الصحية في حالتها الحالية، وبالتالي تُستثنى من هذا القسم حيث يتنهى التقرير عند تأكيد عدم قدرتها على تقديم أي خدمات صحية.

القدرة الاستيعابية لأسرة المرضى

عدد الأسرة المتوفّرة

التوافرية

أسرة الطوارئ

من بين 2 مراكزين صحيين متوفّع أن يوفرها أسرة الطوارئ. (100%) 2 لا تمتلك القدرة

المعوقات الرئيسية*

من بين 4 مراكز صحية حيث القدرة الاستيعابية لأسرة المرضى غير متوفّرة بالمستوى المقبول.

100% نفس الأدوية والمستلزمات الطبية | **100%** نفس المعدات | **100%** نفس التمويل

إدارة النفايات

فرز النفايات

32%

62%

5%

66%



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 23 (65.7%) من أصل 35 مركز صحي من المتوقّع أن

يمتلك الوسائل اللازمة لتطبيق ممارسات فرز النفايات بشكل صحيح.

التخلص الآمن من الأدوات الحادة

46%

49%

5%

51%



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 18 (51.4%) من أصل 35 مركز صحي من المتوقّع أن

يمتلك الوسائل اللازمة للتخلص الآكل كل الأدوات الحادة.

التخلص من النفايات المعدية

35%

57%

5.3%

64%



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 23 (63.9%) من أصل 36 مركز صحي من المتوقّع أن

يمتلك الوسائل اللازمة للتخلص الآكل كل النفايات المعدية.

طرق معالجة النفايات

من بين 35 مركز صحي حيث التخلص الآمن من الأدوات الحادة والنفايات المعدية توافر على الأقل جزئياً.

14% الآوتوكيليف

غير معالجة ولا يتم صفالها عن النفايات العادمة

يتبعها للتخلص من النفايات العادمة خارج الموقعة

الطاقة

22%

76%

3%

78%



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 29 (78.4%) من أصل 37 مركز صحي من المتوقّع أن

يمتلك طاقة الكهربائية غير متوفّرة ومستمرة.

مصادر الطاقة

من بين 36 مركز صحي حيث توافر الطاقة على الأقل جزئياً.

8% أخرى

طاقة شمسية

مولود كهرباء

سلسلة التبريد

16% 14%

38%

32%

76%



غير متوفّر بالمستوى المطلوب في 19 (76%) من أصل 25 مركز صحي من المتوقّع أن

يملك القدرة على سلسلة التبريد.

مصادر سلسلة التبريد

من بين 11 مركز صحي توافر سلسلة التبريد على الأقل جزئياً.

64% طاقة شمسية

مولود كهرباء

نظم المعلومات الصحية

نظم الإبلاغ الوابي

46%

43%

3.8%

50%



غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 17 (50%) من بين 34 مركز صحي حيث

يتوافع وجود أنظمة المعلومات.

نظام معلومات محوسب لمتابعة المريض داخل المؤسسة (DHIS2, Avicena)

27%

65%

5.3%

72%

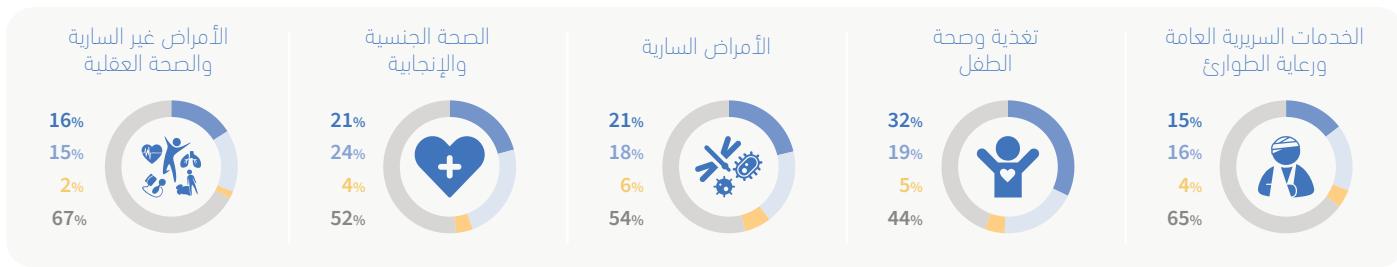


غير متوفّر وفقاً للمعايير المطلوبة في 26 (72.2%) من بين 36 مركز صحي حيث

يتوافع وجود أنظمة المعلومات.

الخدمات الصحية الأساسية*

| نظرة عامة على مجالات الخدمة



| الخدمات السريرية العامة ورعاية الطوارئ

	متوفر بشكل كلي	غير متوفر جزئي	غير متوفر	نقص التمويل	نقص الإمدادات	نقص المعدات	نقص الكادر الفني	نقص تدريب الكادر الفني
الفرز على أساس شدة الحالة	41%	4%	56%	27	44.4%	12	50%	42%
رعاية الطوارئ الأساسية بحسب منظمة الصحة العالمية	11%	57%	32%	28	67.9%	19	74%	53%
مراقبة تحويل الحالات	12%	38%	50%	24	50%	12	67%	42%
قبول التحويلات	5%	50%	45%	20	55%	11	64%	45%
خدمات الرعاية الأولية المتخصصة	9%	53%	38%	32	62.5%	20	100%	60%
معالجة الاصابات الطفيفة	3%	55%	42%	33	57.6%	19	84%	58%
خدمات المختبر المستوي الثاني	50%	55%	9%	11	90.9%	10	90%	70%
خدمة الأشعة الأساسية	25%	62%	12%	8	87.5%	7	100%	67%
الإدارات الأولية للحالات المبنية على الأعراض في موقع الحدث	7%	37%	57%	30	43.3%	13	69%	69%
التعامل والتذليل على الأعراض الحالات الطارئة	7%	48%	44%	27	55.6%	15	80%	60%
إمكانية التحويل	3%	52%	45%	29	55.2%	16	69%	31%
خدمات الرعاية الأولية الأساسية	3%	53%	44%	34	55.9%	19	95%	58%
الزيارات المنزلية	9%	50%	41%	22	59.1%	13	77%	69%
خدمات المختبر العام	18%	29%	53%	34	47.1%	16	88%	56%

* من أصل 37 مركز صحي: تم الإبلاغ عنها بأنها مدمرة أو غير عاملة أو لا يمكن الوصول إليها، غير قادرة على تقديم الخدمات الصحية في حالتها الحالية، وبالتالي لا تستثنى من هذا القسم حيث ينتهي التقرير عند تأكيد عدم قدرتها على تقديم أي خدمات صحية.

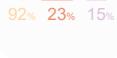
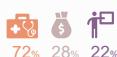
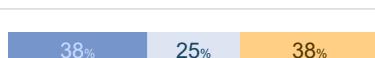
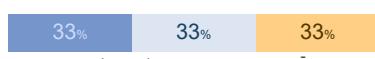
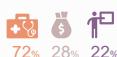
نقص في
التمويل

نقص الإمدادات
نقص المعدات

نقص الكادر الفني
نقص تدريب الكادر الفني

متوفّر بشكل كلي

غير متوفّر



تغذية وصحة الطفل



الإسعافات الأولية للأطفال



عيادة الطفل دون 5 سنوات



برنامج التدرين



مراقبة النمو وأوضاعه سوية



الأسعار المبني على الأعراض



تشخيص ومعالجة حالات السلل



توفر المعلومات ومواد التعليم والاتصال



الصحة الجنسية والإنجابية



توفر الواقي مجاناً



معالجة الأعراض المنقولة جنسياً



الوقاية من انتقال فيروس نقص المناعة البشرية من الآلام إلى الطفل



تنظيم العمل - اختبار الحمل



رعاية الحامل



الرعاية بعد الولادة



وسائل منع الحمل الطوارئ



الحمل في حالات الطوارئ

نقص في
التمويل

نقص الإمدادات
نقص المعدات

نقص الكادر الفني
نقص تدريب الكادر الفني

متوفّر بشكل كلي

غير متوفّر

متوفّر بشكل جزئي

غير متوفّر

...

...

الأمراض غير السارية والصحة العقلية



تعزيز الرعاية الذاتية



عيادة الأمراض غير السارية



47%

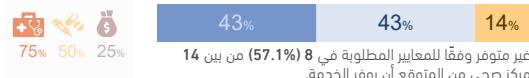


ارتفاع ضغط الدم
الكشف البكير والإدارة
والاستشارة

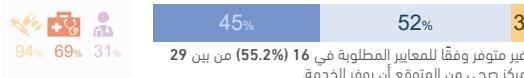


63%

4%



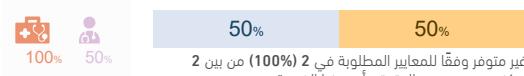
خدمات إعادة التأهيل على مستوى العيادات الخارجية



السكري



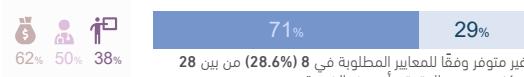
صحة الفم ورعاية الأسنان



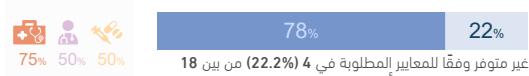
الأطراف الاصطناعية والأجهزة التعويضية



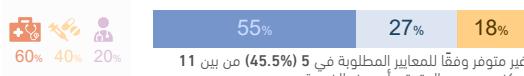
رعاية الانصهار



السعف النفسية الأولية



الفحص الأولي للسرطان
الطرق غير المعتمدة على الأجهزة



توفر خدمات الكشف عن السرطان



توفر Mammography

ملاحظات:

- تحليل العادمة التي تعيّنة توفر الخدمات، وأساليب التلف، وعدم الوظيفية، وعدم إمكانية الوصول، اقتصر على المراكز الصحية حيث لم يكن المؤشر المعني متوفراً لل المستوى المطلوب. فقط العادمة الأكثر تكراراً تم عرضها لكل مؤشر.
- ينبع تحليل المارافق الأساسية نفس النهج المتبعة في تحليل العادفة، واقتصر على المراكز الصحية حيث كان المؤشر متوفراً على الأقل بشكل جزئي.
- الخدمات الصحية المعروضة هنا تشمل مجموعة فرعية من الخدمات التي يتم رصدها عبر HeRAMS. واستثنى تحليل المراكز الصحية التي ألغافت عن خدمة معينة على أنها «لا تقدم عادة» وبالتالي، يختلف العدد الإجمالي للأماكن الصحية المشتملة في التحليل حسب الخدمة.

تم إعداد هذا التحليل بناءً على المعلومات المقلوبة عنها في هيرام حتى 31 يناير 2026. وفي حين ما زال شر هيرام قيد التنفيذ، بما في ذلك التحقق من البيانات والمصادقة عليها، لا يزال هذا التحليل ليس بهذا. وتم إعداد فقط المفهوم المقترن بـ«إشارات العيادات». يشمل هذا التقرير بيانات 65 مركز لرعاية الصحة الأولية تتبع لمنظمات غير حكومية المحلية والتي يتم رصدها عبر هيرام (HeRAMS). التصريحات المستخدمة عرض المواد في هذا التقرير لا تعبر ملماً عن أي رأي موماً كان من جانب منظمة الصحة العالمية فيما يتعلق بالوضع القانوني الذي بلد أوإقليم أو مدينة أو منطقة أو سلطنتها، أو فيما يتعلق بالوضع القانوني الذي بلد أوإقليم أو مدينة أو منطقة أو فيما يتعلق بعين حدودها أو حدودها، مثل الخطوط المنقطة والمعنطة على الرجال خطوط حدود تقريرية قد لا يكون هناك اتفاق كامل عليها بعد.





هيرامز الأرض الفلسطينية المحتلة

تعريفات الخدمات الخاصة بهيرامز

الخدمات السريرية العامة ورعاية الطوارئ

تعريف الخدمة	اسم الخدمة
التعرف على علامات الخطر في حديثي الولادة والأطفال والبالغين، بما في ذلك التعرف المبكر على علامات العدوى الخطيرة، مع التحويل في الوقت المناسب إلى مستوي أعلى من الرعاية.	التعرف على علامات الخطر
الفرز على أساس شدة الحالة للأطفال والبالغين عند الدخول الأول للمرفق (باستخدام طريقة معتمدة مثل الطريقة المعتمدة لدى منظمة الصحة العالمية واللجنة الدولية للصليب الأحمر).	الفرز على أساس شدة الحالة
التعامل والتدبير الأساسي لأعراض حالات صعوبة التنفس، الصدمة، تغير الحالة العقلية، والإصابات المتعددة للأطفال والبالغين والرضع. تشمل التدخلات إجراءات فتح المسالك الهوائية يدوياً، وتشييت المسالك الهوائية الفموية/ الأنفية، وإعطاء الأوكسجين، واستخدام تهوية قناع الصمام، والتدابير الخاصة بتغيير درجة حرارة الجسم وإعطاء الأدوية الطارئة الأساسية (ملحوظة: إذا كانت الخدمة لا تقدم عادة، تجاوز الأسئلة التالية وانتقل إلى أسئلة التحويلات).	رعاية الطوارئ الأساسية بحسب منظمة الصحة العالمية
التعامل والتدبير المتقدم المبني على الأعراض لحالات صعوبة التنفس، الصدمة، تغير الحالة العقلية، والإصابات المتعددة في وحدة الطوارئ المتخصصة، بما في ذلك للرضع والأطفال والبالغين. تشمل التدخلات: التنبيب، التهوية الميكانيكية/ التنفس الاصطناعي، إجراء جراحة للمسالك الهوائية، تركيب أنبوب الصدر، السيطرة على النزيف، إزالة الرجفان، إدارة السوائل الوريدية عبر الخطوط الطرفية والمركبة مع التعديل حسب العمر والحالة الصحية، بما في ذلك سوء التغذية: تقديم الأدوية الطارئة الأساسية.	التعامل والتدبير المتقدم المبني على الأعراض لحالات الطارئة
المراقبة المباشرة لمزود الخدمة أثناء نقل الحالة إلى المرفق الصحي المناسب المحول له وتسليمها بطريقة منتظمة.	مراقبة تحويل الحالة
توفر إجراءات التحويل ووسائل الاتصال والوصول إلى وسائل النقل.	إمكانية التحويل
قبول التحويلات مع دعم القرار عن بعد لمقدمي خدمات ما قبل المستشفى ومرافق الرعاية الأولية والتحويل المستند إلى البروتوكول حسب الحالة إلى مستويات أعلى.	قبول التحويلات
قبول التحويلات المعقودة مع دعم القرار عن بعد لمقدمي خدمات ما قبل المستشفى والمرافق ذات المستوى الأدنى.	قبول التحويلات المعقودة
الزيارات المنزلية بما في ذلك تعزيز ممارسات الرعاية الذاتية، ومراقبة الالتزام باستعمال الأدوية الخاصة بالأمراض المزمنة (NCD).	الزيارات المنزلية
إدارة الألم، لقاح التيتانوس والمصل البشري، أدوات الجراحة الصغرى، خيوط قابلة للامتصاص/ حبر مع إبر، محاليل مطهرة، ضمادات، شاش، قطن.	معالجة الإصابات الطفيفة
توفر غرفة عمليات واحدة على الأقل مع التخدير العام الأساسي (مع أو بدون غاز).	الجراحة
الجراحة مع غرفتي عمليات على الأقل مع تخدير غازي للأطفال والبالغين.	الجراحة مع غرفتي عمليات على الأقل
قسم العظام / الإصابات لجراحة العظام والجراحة المتقدمة.	قسم العظام / الإصابات

تعريف الخدمة	اسم الخدمة
توفر على الأقل 20 سرير متاحاً لمرضى المبيت مع توفر الأطباء والممرضات والقابلات على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع.	سعة ٢٠ سرير لمرضى المبيت
توفر على الأقل 50 سرير مع أقسام الأطفال والنساء والتوليد مع توفر الأطباء و / أو المتخصصين على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع (جراح عام وأخصائي النساء والولادة، أخصائي أطفال، وغيرهم).	سعة ٥٠ سرير للمرضى في أقسام المبيت
إدارة الرعاية الحرجة لمرضى المبيت مع توفر التهوية الميكانيكية / التنفس الاصطناعي ومضخات السوائل وأدوية الطوارئ من الخط الثالث.	إدارة الرعاية الحرجة لمرضى المبيت
توفر وحدة العناية المركزة مع توفر ما لا يقل عن ٤ أسرة	وحدة العناية المركزة مع ما لا يقل عن ٤ أسرة
توفر الخدمات المخبرية الأساسية مع الفحص المجهري العام.	خدمات المختبر العام
خدمات المختبر المستوى الثانوي بما في ذلك تركيزات الإلكترونيليت وغازات الدم.	خدمات المختبر المستوى الثانوي
خدمات المختبر المستوى الثالث قدرات مختبرات الصحة العامة.	خدمات المختبر المستوى الثالث
خدمات بنك الدم.	خدمات بنك الدم
وحدة غسيل الكلى.	وحدة غسيل الكلى
توفر خدمة الأشعة السينية والمجاالت فوق الصوتية.	خدمة الأشعة الأساسية
الأشعة السينية مع المقطعيّة، مكثف الأشعة السينية أثناء التشغيل، الموجات فوق الصوتية.	الأشعة السينية مع المقطعيّة، مكثف الأشعة
.CT scan	CT scan
التصوير بالرنين المغناطيسي MRI.	التصوير بالرنين المغناطيسي MRI
توفر إجراءات لإخراج المرضى مبكراً بعد العمليات الجراحية من خلال التحويل إلى مستشفيات أخرى وذلك في حالات الطوارئ الجماعية.	توفر إجراءات لإخراج المرضى مبكراً في حالات الطوارئ الجماعية
تدبير الحالات في مكان الحادث من قبل مسعفين (مدموي خدمات ما قبل دخول المستشفى) بالنسبة لصعوبة التنفس والصدمة وتغير الحالة العقلية والرضوض المتعددة.	الإدارة الأولية للحالة المبنية على الأعراض في موقع الحدث
توفر جميع الأدوية الأساسية للرعاية الأولية حسب الدليل الوطني مع وجود طبيب عام واحد على الأقل.	خدمات الرعاية الأولية الأساسية
توفر عيادات متخصصة مع توفر جميع الأدوية الأساسية حسب الدليل الوطني (بما في ذلك الأمراض المزمنة ومعالجة أو إدارة المرض).	خدمات الرعاية الأولية المتخصصة
توفر أسرة طوارئ والقدرة على تقديم خدمات الإسعاف وإنقاذ الحياة الأساسية والمتقدمة وتقديم خدمة جراحية للعناية بالجروح.	قسم الطوارئ
القدرة على علاج والتعامل مع الحروق البالغة.	علاج الحروق

تعريف الخدمة

اسم الخدمة

الإسعافات الأولية للأطفال تشمل التدخلات تحديد حالة مجرى الهواء، وتدخلات الاختناق، والسيطرة على النزيف الخارجي.	الإسعافات الأولية للأطفال
الإدارة المتكاملة لأمراض الطفولة المجتمعية (IMNCI) تشمل التهابات جهاز التنفسى الحادة والإسهال من قبل العاملين المدربين في صحة المجتمع (CHW).	الإدارة المتكاملة لأمراض الطفولة المجتمعية
عيادة الطفل دون 5 سنوات (IMNCI) الخاصة بالرعاية المتكاملة لأمراض الطفولة والتي يقدمها كادر مدرب مع توفر الأدوية الضرورية (بعضها أو جميعها) مثل الباراسيتامول، والمضادات الجوية الخط الأولى، محاليل معالجة الجفاف عن طريق الفم (ORS) وأمصال الزنك، مع وجود دليل الإرشادات الوطني للرعاية التكاملية لأمراض الطفولة والمخطوطات التوضيحية الضرورية.	عيادة الطفل دون 5 سنوات
معالجة أمراض الأطفال الخطيرة أو الشديدة الخطورة (التي تتطلب توفر السوائل الوريدية، الأدوية والأوكسجين).	معالجة أمراض الأطفال الخطيرة أو الشديدة الخطورة
قسم جراحة الخدج والأطفال.	قسم جراحة الخدج والأطفال
تقديم خدمات التحصين (التطعيم) الروتيني للأمراض المستهدفة مع وجود سلسلة تبريد عاملة.	برنامج التحصين
توفر المعلومات والمواد التعليمية والإتصال لمقدمي الرعاية للأطفال حول البدء المبكر للرعاية الطبيعية والرضااعة الطبيعية الخالصة، وكذلك حول ممارسات التغذية الصحيحة للرضع والأطفال، وإيجاد الحالات المرضية النشطة وتحويلها.	التنقيف الصحي حول ممارسات اطعام الأطفال
مراقبة النمو و/أو فحص سوء التغذية الحاد (قياس محيط منتصف الذراع العلوي والوزن مقابل الطول (H/W)).	مراقبة النمو و/أو فحص سوء التغذية الحاد
الإدارة المتكاملة لسوء التغذية الحاد (IMAM) دون مضاعفات طبية مع توفر الأغذية العلاجية الجاهزة للستخدام.	الإدارة المتكاملة لسوء التغذية الحاد
F75، مركز علاج وثبتت حالات سوء التغذية الحاد الشديد مع مضاعفات طبية (SAM) وتوفر، F100، والأغذية العلاجية الجاهزة، ووجود فريق طبي مدرب من طبيب وممرضة ومساعدة ممرضة متوفّر على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع.	مركز علاج وثبتت حالات سوء التغذية الحاد الشديد

الأمراض السارية

تعريف الخدمة

اسم الخدمة

مركز تبليغ بشكل دوري عن الأمراض السارية المشمولة محلياً ببرنامج الإنذار المبكر والاستجابة السريعة.	ترصد الأمراض السارية المبني على الأعراض
الإبلاغ الفوري عن الأحداث الصحية غير المتوقعة أو غير العادلة من خلال نظام الترصد المرتكز على الحدث.	ترصد الأمراض السارية المبني على الحدث
تشخيص ومعالجة حالات السل أو الكشف عن الحالات المشتبه بها وتحويلها ومتابعتها (ملحوظة: إذا لا تقدم هذه الخدمة عادة الانتقال إلى الأمراض ذات الأولوية).	تشخيص ومعالجة حالات السل
تشخيص وإدارة ومتابعة مرضى السل المقاوم للأدوية المتعددة (MDRTB).	تشخيص وإدارة ومتابعة مرضى السل المقاوم للأدوية المتعددة
توفر المعلومات ومواد التعليم والاتصال (IEC) عن الوقاية والرعاية الذاتية من الأمراض السارية ذات الأولوية، مثل الاسهال الحاد، أمراض الجهاز التنفسى الحادة وغيرها.	توفر المعلومات ومواد التعليم والاتصال
تشخيص ومعالجة الأمراض السارية المحلية الأخرى مثل الحصبة والتهاب الكبد الفيروسي وغيرها مع توفر بروتوكولات وطنية لتحديد وتصنيف وثبت الحالات وتحويل الحالات الشديدة.	تشخيص ومعالجة الأمراض السارية المحلية (مثل الحصبة والتهاب الكبد وغيرها)
معالجة الحالات الحادة و/أو المعقدة من الأمراض المععدية: (مثل الكولييرا والحمى النزفية، والحصبة المصحوبة بالالتهاب الرئوي، والسلخايا، وغيرها).	معالجة الحالات الحادة و/أو المعقدة من الأمراض المععدية
توفر وحدة أو غرفة عزل للمرضى المصاينين بأمراض شديدة العدوى.	وحدة أو غرفة العزل



تعريف الخدمة

اسم الخدمة

<p>توفر الواقي الذكري مجاناً.</p> <p>توفر المعلومات ومواد التعليم والاتصال (IEC) عن الوقاية من عدوى الأمراض المنقولة جنسياً / فيروس نقص المناعة البشرية (STI/HIV).</p> <p>معالجة الأعراض للأمراض المنقولة جنسياً مع توفر المضادات الحيوية من الخط الأول.</p> <p>فحص فيروس نقص المناعة البشرية وتقديم المشورة.</p> <p>الوقاية / العلاج من العدوى المحتملة والوقاية من انتقال فيروس نقص المناعة البشرية من الأم إلى الطفل.</p> <p>علاج مرضي فيروس نقص المناعة البشرية بمضادات الفيروسات (ART).</p> <p>تنظيم الأسرة عن طريق توفر اختبار الحمل.</p> <p>تنظيم الأسرة عن طريق توفر وسائل منع الحمل حسب الدليل الوطني.</p> <p>تقييم الحمل وخطة التوليد الطوارئ، والاستجابة لأى مشاكل أثناء الحمل (فحص البروتين في البول وفحص السيفيلس السريع) و/أو الاستجابة لحالات الإصابة بالأمراض المنقولة جنسياً المُبلغ عنها، والناصح/الإرشاد حول التغذية والرضااعة الطبيعية، والرعاية الذاتية وتنظيم الأسرة، ومكمّلات الحديد وحمض الفوليك المقطوع في حالات الحمل غير المصابة بفقر الدم.</p> <p>الرعاية أثناء الولادة بما في ذلك العناية الأساسية بالمواليد الجدد تشمل التحضير للولادة، تقييم وجود المخاض وتحديد المرحلة، تعبئة الرسم البياني للولادة الخاص بمنظمة الصحة العالمية ومراقبته وإدارة الحالات وفقاً لذلك، وتجفيف المولود، والرعاية بالحبل السري، والإنشاش الأساسي للمواليد الجدد، والتلمس الجلدي، والأوكسيتوكسين، والرضااعة الطبيعية المبكرة والخالصة، والوقاية من عدوى العين (توفر كبريتات الماغنيسيوم والستيرويد أثناء الحمل).</p> <p>حقن المضادات الحيوية، والأدوية المساعدة لانقباضات الرحم (الأوكسيتوكسين) ومضادات التشنج، والتخلص اليدوي من المشيمة، والشفط اليدوي fragile MVA للتخلص من البقايا في الرحم، والمساعدة في الولادة المهبلية وذلك طوال أيام الأسبوع ٧١٢٤.</p> <p>الرعاية التوليدية الشاملة الطارئة وتشمل خدمات الطوارئ التوليدية الأساسية، العمليات القصصية، ونقل الدم الآمن.</p> <p>فحص الأم (حتى ٤٠ يوم) والطفل (حتى خمس سنوات) مجاناً، والاستجابة للعلامات الظاهرة، دعم الرضااعة الطبيعية، تقديم النصح بشأن التغذية التكميلية، وتعزيز تنظيم الأسرة.</p> <p>الإيجهاض القانوني، استخراج الجنين يدوياً من خلال الشرف أو بوسيلة طيبة، الوقاية بالمضادات الحيوية، معالجة مضاعفات الإيجهاض، النصح حول الإيجهاض مع استعمال موافع الحمل بعده.</p> <p>التدبير العلاجي السرييري للناجين من الاغتصاب في غرفة متخصصة لضمان الخصوصية (بما في ذلك الدعم النفسي).</p> <p>وسائل منع الحمل في حالات الطوارئ.</p> <p>العلاج الوقائي بعد التعرض للعدوى المنقولة جنسياً وفيروس نقص المناعة البشرية.</p>	<p>توفر الواقي الذكري مجاناً</p> <p>توفر المعلومات ومواد التعليم والاتصال</p> <p>معالجة الأعراض للأمراض المنقولة جنسياً</p> <p>فحص فيروس نقص المناعة البشرية وتقديم المشورة</p> <p>الوقاية من انتقال فيروس نقص المناعة البشرية من الأم إلى الطفل</p> <p>علاج مرضي فيروس نقص المناعة البشرية بمضادات الفيروسات</p> <p>تنظيم الأسرة - اختبار الحمل</p> <p>تنظيم الأسرة - وسائل منع الحمل</p> <p>رعاية الحامل</p> <p>الرعاية ذات الكفاءة العالية أثناء الولادة</p> <p>الرعاية الأساسية للتوليد الطارئ (BEmOC)</p> <p>الرعاية التوليدية الشاملة الطارئة (CEmOC)</p> <p>الرعاية بعد الولادة</p> <p>الرعاية الشاملة لحالات الإجهاض</p> <p>التدبير العلاجي السرييري للناجين من الاغتصاب في غرفة متخصصة لضمان الخصوصية</p> <p>وسائل منع الحمل في حالات الطوارئ</p> <p>العلاج الوقائي بعد التعرض للعدوى المنقولة جنسياً وفيروس نقص المناعة البشرية</p>
--	--

تعريف الخدمة

اسم الخدمة

توفير الرعاية الصحية الأساسية والدعم النفسي والاجتماعي، وتحديد الحالات الحادة وتحويلها للعلاج، وتوفير المتابعة اللازمة للمرضى الذين تم تسريحهم من المرافق الصحي، وتقديم الرعاية الجتمعية للأشخاص الذين يعانون من حالات الصحية المزمنة والإعاقات والمشكلات الصحية النفسية.

تقديم نصائح موجزة حول التبغ والكحول وتعاطي المخدرات، والنظام الغذائي الصحي، وفحص ومعالجة مخاطر أمراض القلب الوعائية (CVD)، والمشورة الفردية بشأن الالتزام بالعلاجات المزمنة، وتوفير جهاز ضغط الدم (BP)، وشراطط اختبار سكر الدم والبول، والقائمة للأدوية الأساسية للأمراض غير السارية.

تصنيف وعلاج ومتابعة مرضي الريبو ومرض الانسداد الرئوي المزمن، الكشف المبكر والمعالجة والنصائح لارتفاع ضغط الدم (بما في ذلك النصائح الغذائية)، والمتابعة.

الكشف المبكر، والمعالجة (توفر الأدوية الفموية والأنسولين)، وتقديم النصح (بما في ذلك النصائح الغذائية)، ورعاية القدم السكرية، والمتابعة.

إعادة التأهيل للمرضى المصايبين بإصابة حادة أو مرض حاد، يتم تقديمها بواسطة مختصين في إعادة التأهيل كجزء من الرعاية الحادة متعددة التخصصات، بما في ذلك توفير الأجهزة المساعدة مثل العكازات أو الكراسي المتحركة.

خدمات يقدمها أخصائي إعادة التأهيل عن طريق العيادات الخارجية أو المنتقلة أو كجزء من المتابعة المنزلية بما في ذلك توفير الأجهزة المساعدة.

تصنيع وتركيب والتدريب على استخدام الأجهزة الاصطناعية والتقويمية.
خدمة صحة الفم ورعاية الأسنان.

الإسعافات النفسية الأولية للأشخاص المتضررين، والناجين من الاعتداء والإساءة والإهمال، والعنف المنزلي، وربط الأفراد/العائلات الوثيقة بخدمات الصحة، والمساعدة في سبل العيش، وما إلى ذلك.

رعاية الأضطرابات النفسية من قبل مقدمي الرعاية الصحية المتخصصين و/أو المدربين fluoxetine, carbamazepine, haloperidol, biperiden and diazepam.

رعاية الأضطرابات النفسية من قبل مقدمي الرعاية الصحية المتخصصين و/أو المدربين العاملين تحت الإشراف، مع توفير الأدوية اللازمة:.

توفر خدمات الكشف عن السرطان.

الفحص الأولي للسرطان باستخدام الطرق الغير معتمدة على الأجهزة.

توفر خدمة Mammography.

توفر خدمة Colonoscopy.

توفر الخدمات العلاجية للسرطان.

توفر علاج Chemotherapy ومتابعة المرضى البالغين والأطفال المنومين وفي العيادات الخارجية.

توفر علاج Radiotherapy ومتابعة المرضى البالغين والأطفال المنومين وفي العيادات الخارجية.

توفر علاج أمراض الدم وسرطان الدم ومتابعة المرضى البالغين والأطفال المنومين وفي العيادات الخارجية.

تعزيز الرعاية الذاتية

عيادة الأمراض غير السارية

الريبو ومرض الانسداد الرئوي المزمن
التصنيف والعلاج والمتابعة

ارتفاع ضغط الدم الكشف المبكر والإدارة
والاستشارة

السكري الكشف المبكر، الإدارة، العناية
بالقدم، الاستشارة

إعادة التأهيل للمرضى المنومين

خدمات إعادة التأهيل على مستوى
العيادات الخارجية

الأطراف الاصطناعية والأجهزة التقويمية

صحة الفم ورعاية الأسنان

الإسعافات النفسية الأولية

رعاية الأضطرابات النفسية

رعاية الأضطرابات النفسية للمرضى في
أقسام المبيت

خدمات الكشف عن السرطان

الفحص الأولي للسرطان الطرق غير
المعتمدة على الأجهزة

Mammography

Colonoscopy

الخدمات العلاجية للسرطان

Chemotherapy

علاج Radiotherapy

علاج أمراض الدم وسرطان الدم



HeRAMS

