



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

اسم السياسة : سياسة المشاركة المجتمعية	رمز السياسة:
عدد الصفحات : 9	الطبعة: الأولى

MOH POL D GL 22

الوحدة التنظيمية: قسم المشاركة المجتمعية والقرى الصحية

الجهة المعنية بتنفيذ السياسة : مديرية التوعية والاعلام الصحي/مديريات الصحة

الإعداد: الدكتور غيث سامي عويس المهندسة أماني احمد الزعبي القسم /اللجنة :مديرية التوعية والإعلام الصحي/قسم المشاركة المجتمعية والقرى الصحية	التوقيع: 	تاريخ الاعداد : ٢٢ / ٥ / ٢٠٢٥
التدقيق والمراجعة من قبل مدير الجهة المعدة: الدكتور غيث عويس/ مدير مديرية التوعية والاعلام الصحي	التوقيع: 	تاريخ التدقيق : ٢٢ / ٥ / ٢٠٢٥
التدقيق من ناحية ضبط الجودة :مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة	التوقيع: 	تاريخ تدقيق ضبط الجودة: ٢٢ / ٥ / ٢٠٢٥
الاعتماد : الأمين العام للشؤون الإدارية والفنية	التوقيع: 	تاريخ الاعتماد: ٢٩ / ٥ / ٢٠٢٥

ختم الاعتماد



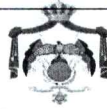
تتم مراجعة السياسة كل سنتين على الأقل من تاريخ اعتماد آخر طبعة :

رقم الطبعة	تاريخ الاعتماد	مبررات مراجعة السياسة

ختم النسخة الاصلية

MASTER COPY

MASTER COPY



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

اسم السياسة : سياسة المشاركة المجتمعية

رمز السياسة:

MOH	POL	D	GL	22
-----	-----	---	----	----

الطبعة: الأولى

عدد الصفحات : 9

موضوع السياسة:

المشاركة المجتمعية والأنشطة والتدخلات المرتبطة بها.

الفئات المستهدفة:

1. المتطوعين في مجال المشاركة المجتمعية.

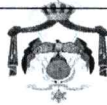
2. مؤسسات المجتمع المدني والمنظمات المحلية والدولية.

الهدف من السياسة /المنهجية:

تهدف هذه السياسة إلى وضع ضوابط لعملية المشاركة المجتمعية في المؤسسات الحكومية وغير الحكومية الصحية وغير الصحية في الحالات الروتينية وحالات الطوارئ الصحية والمشاركة بالتواصل ثنائي الاتجاه بين مديرية التوعية والإعلام الصحي والجهات والمؤسسات الشريكة من خلال تحسين نوعية حياة أفراد المجتمع المحلي صحياً، اجتماعياً، اقتصادياً، وبيئياً وتحسين الخدمات وتطويرها من خلال المشاركة التطوعية لأفراد المجتمع المحلي وعلى رأسها لجان صحة المجتمع والتركيز على تفعيل أنشطة الرعاية الصحية.

التعريفات:

1. المشاركة المجتمعية: آلية منظمة لتمكين المجتمع حيث تساهم في دعم العملية التشاركية بين المجتمع ومزودي الخدمات الصحية من أجل رفع الثقة بينهم وتحسين مستوى وجودة الخدمات المقدمة وهي أحد العناصر الأساسية لتعزيز الصحة.
2. تعزيز الصحة: "عملية تمكين الأفراد من زيادة التحكم بصحتهم وتحسينها".
3. الاتصال: إرسال وتحويل للمعلومات من المرسل إلى المستقبل مع ضرورة فهم المعلومات من قبل المستقبل.
4. التواصل الصحي: عملية التفاعل بين الأفراد والمجموعات كافة والمتضمن إرسال واستقبال المعلومات والاستجابة لها بهدف الوصول الى فهم مشترك.
5. التثقيف الصحي: عملية تزود الناس بالمعرفة اللازمة حول الصحة ومحدداتها والأمراض وأعراضها وأساليب الوقاية والمعالجة، وتسعى لتعزيز المواقف الإيجابية والسلوكيات الصحية السليمة لاكتساب الممارسات الصحية.



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

اسم السياسة : سياسة المشاركة المجتمعية					رمز السياسة:
MOH	POL	D	GL	22	
عدد الصفحات : 9					الطبعة: الأولى

6. التشبيك: بناء العلاقات مع أفراد/مجموعات/هيئات حسب الاحتياجات والاهتمامات بهدف تحقيق مصالح مشتركة وتعزيز العمل الجماعي وتوحيد الجهود لتحقيق الأهداف المرجوة ويتطلب التشبيك إيماناً بمبدأ المشاركة المجتمعية ومعرفة نقاط القوة والضعف لدى الجهات الشريكة.

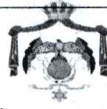
7. المجتمع: مجموعة من الأفراد الذين يعيشون ويتفاعلون مع بعضهم داخل نظام اجتماعي مشترك، يمكن أن يرتبط مفهوم المجتمع بالموقع الجغرافي (مثل المدن أو القرى)، أو بالقيم المشتركة، أو بالعلاقات الاجتماعية أو حتى بمصالح وأهداف محددة، يتسم المجتمع عادة بالترابط بين أفراده، في قواعد، وتقاليد، وقيم معينة تسهل التعايش والعمل الجماعي. والمجتمعات قد تكون صغيرة مثل أسرة أو حي، أو كبيرة مثل دول أو مجتمعات عالمية.

8. المتطوع: هو شخص يخصص جزءاً من وقته وجهده لخدمة الآخرين أو للمساهمة في أنشطة تفيد المجتمع دون توقع مكافأة مادية، ويتيح لنفسه فرصة لتحقيق تغيير إيجابي، واكتساب مهارات جديدة، والتواصل مع أشخاص من خلفيات مختلفة.

9. كسب التأييد في المشاركة المجتمعية: زيادة وعي أفراد المجتمع وإكسابهم القدرة على إدراك المشاكل في مجتمعهم وكيفية الوصول إلى أصحاب القرار للمساهمة في تذليل هذه المشاكل من خلال حملات كسب التأييد لأفراد المجتمع المحلي.

10. أداة لتقييم الاحتياجات الصحية للمجتمع المحلي : أداة لتقييم الاحتياجات الصحية للمجتمع المحلي من خلال استبانة يتم توزيعها على أعضاء لجان المشاركة المجتمعية بهدف تعبئتها من قبل عينة من المجتمع المحلي ثم يعاد جمعها من خلال اللجنة ليقوم مقرر صحة المجتمع في المركز الصحي بتحليلها بعد تلقي التدريب الكافي من وحدة التوعية والإعلام الصحي وضابط ارتباطها والذي بدوره يقوم بتحليلها وتحديد الأولويات الصحية ليعرضها على اللجنة ضمن تجهيز الخطة السنوية ، ملاحظة : " وفي حال عدم توافر الجاهزية الكافية في المركز الصحي يقوم رئيس وحدة التوعية والإعلام الصحي بذلك التحليل".

11. لجنة المشاركة المجتمعية: مجموعة من المتطوعين الذين يعملون معاً بالتعاون مع وزارة الصحة ومديرية التوعية والإعلام الصحي من خلال رئيس وحدة التوعية والإعلام الصحي في مديريات الصحة بهدف الوصول إلى مجتمع صحي واعٍ بالخدمات الصحية المقدمة للمجتمعات والممارسات الصحية اللازم اتباعها وهي نوعان (لجان صحة المجتمع، لجان القرى الصحية).



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

اسم السياسة : سياسة المشاركة المجتمعية

رمز السياسة:

MOH	POL	D	GL	22
-----	-----	---	----	----

الطبعة: الأولى

عدد الصفحات : 9

12. الخطة السنوية للجنة المشاركة المجتمعية: إحدى أدوات المتابعة والتقييم التي من خلالها يتم عكس الاحتياجات الصحية وترجمتها الى أنشطة تنفيذية تتضمن نوع النشاط والفئة المستهدفة ومكان وزمان الانعقاد ومسؤوليه التنفيذ ومؤشرات الأداء .

13. النشاط المجتمعي: الفعاليات التي تنفذها لجان المشاركة المجتمعية بهدف تحسين الوصول لخدمات الرعاية الصحية بكافة مستوياتها وبناء سلوكيات إيجابية وأنماط حياة صحية ومنها تنفيذ زيارات منزلية، وأيام طبية وصحية مفتوحة، وندوات تثقيفية، ونشاطات رياضية وغيرها.

14. الشروط المرجعية: المبادئ التي ترسم طريقة عمل اللجنة وآلية تنفيذ الأنشطة التي يتم اقتراحها وفق الخطط المعدة مسبقاً لذلك بأسلوب تشاركي للاستفادة من الإمكانيات المتاحة للمجتمع المحلي وتتضمن: (أهداف اللجنة، الأدوار والمسؤوليات، مهام رئيس اللجنة ومقرر اللجنة، العضوية، الاجتماعات، التقارير وتقييم الأداء).

15. مقرر اللجنة: وهو أحد الكوادر الصحية في المركز الصحي ويكون كمنسق في المركز ومهامه إعداد التقارير اللازمة لمديريات الصحة ومديرية التوعية والإعلام الصحي وتنسيق اجتماعات لجان المشاركة المجتمعية وتوثيقها ومتابعتها.

16. مؤشر cyp: عدد الأزواج المحميين باستخدام وسائل تنظيم الاسرة الحديثة.

المسؤوليات:

1. مديرية التوعية والاعلام الصحي:

1.1 تقوم مديرية التوعية والاعلام الصحي/إدارة الرعاية الصحية الأولية وبالتشاور مع وحدة التوعية والإعلام الصحي في مديريات الصحة باختيار لجان المشاركة المجتمعية بناءً على مجموعة من المعايير المعتمدة.

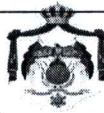
1.2 المتابعة والإشراف على تشكيل لجان المشاركة المجتمعية.

1.3 بناء قدرات أعضاء لجان المشاركة المجتمعية " أعضاء الوحدات، المقررين، المعززين ".

1.4 متابعة الخطط السنوية وتنفيذها.

1.5 جمع البيانات وتحليلها وكتابة التقارير الدورية.

1.6 تخطيط وتنفيذ الحملات التوعوية وحملات الإعلام الجماهيري.



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

اسم السياسة : سياسة المشاركة المجتمعية					رمز السياسة:
MOH	POL	D	GL	22	
عدد الصفحات : 9					الطبعة: الأولى

1.7 الاستقراء المجتمعي النشاط عبر اللقاءات المباشرة بالمجتمع أو عبر وسائل التواصل الاجتماعي والاستجابة للمخرجات.

1.8 إعداد وتصميم المواد الاتصالية التوعوية والنشرات والأدلة التدريبية حول الرعاية الصحية.

2. وحدات التوعية والإعلام الصحي في مديرات الصحة:

- 2.1 تعزيز أنماط الحياة والسلوكيات الصحية في المجتمع.
- 2.2 المساهمة في اختيار لجان المشاركة المجتمعية.
- 2.3 عقد اجتماعات دورية مع لجان المشاركة المجتمعية.
- 2.4 عمل تقارير دورية تحتوي على الإنجازات ومؤشرات الأداء.
- 2.5 إقامة الحملات التوعوية بالمشاركة مع لجان المشاركة المجتمعية.
- 2.6 المساعدة على تقييم الاحتياجات الصحية للمجتمع المحلي.
- 2.7 بناء الخطط السنوية والإشراف على تنفيذ الأنشطة المجتمعية.

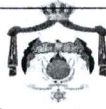
الأدوات:

1. استبانة الاحتياجات الصحية
2. التقارير الميدانية للأنشطة
3. التقارير الشهرية للأنشطة
4. وثيقة الالتزام
5. الخطة السنوية
6. التقرير الإلكتروني لتعزيز الصحة

الإجراءات:

أولاً: مديرية التوعية والإعلام الصحي:

1. تقوم مديرية التوعية والإعلام الصحي/إدارة الرعاية الصحية الأولية وبالتشاور مع وحدة التوعية والإعلام الصحي في مديريات الصحة باختيار لجان المشاركة المجتمعية اعتماداً على مجموعة من الإجراءات والاسس ومنها:



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

اسم السياسة : سياسة المشاركة المجتمعية

رمز السياسة:

MOH	POL	D	GL	22
-----	-----	---	----	----

الطبعة: الأولى

عدد الصفحات : 9

1.1 قراءة وتحليل نتائج مسح السكان والصحة الأسرية والذي يظهر ارتفاعاً في بعض المؤشرات الخاصة بصحة الام والطفل في مناطق محددة وبالتالي الحاجة الى تداخلات مجتمعية.

1.2 قراءة وتحليل نتائج المسح الوطني التدريجي لرصد عوامل الخطورة المرتبطة بالأمراض غير السارية STEPS survey والتي تعطي مؤشراً لمستوى وعي المجتمع حولها ومدى تبني السلوكيات الصحية المرتبطة بها.

1.3 اعتماد نتائج دراسات المعرفة والسلوك والممارسات KAP SURVEY والتي يتم تنفيذها في وزارة الصحة والتي تظهر مدى معرفة المجتمعات وسلوكها وممارساتها اتجاه قضية صحية معينة مثل الإقلاع عن التدخين أو تبني أنماط الحياة الصحية وبالتالي الحاجة إلى تداخلات مجتمعية في منطقة ما.

1.4 مراجعة المؤشرات الاستراتيجية لوزارة الصحة ومراعاة العدالة في تشكيل لجان المشاركة المجتمعية في الأقاليم كافة.

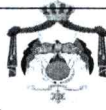
1.5 النظر إلى التوزيع السكاني واختيار المراكز الأكثر من حيث عدد المراجعين الشهري وبالتالي الحاجة الى المشاركة المجتمعية الفاعلة.

1.6 النظر في الحاجة الى تأهيل مراكز لبعض البرامج الصحية مثل برنامج الاعتماد الصحي المنفذ من قبل مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة وبالتعاون مع HCAC.

1.7 طلب أهالي المنطقة أنفسهم ورغبتهم في وجود لجان المشاركة المجتمعية والتي تعد حلقة وصل بين المركز الصحي والمجتمع المحلي.

1.8 مراجعة مؤشرات المديريات المركزية في وزارة الصحة مثل مؤشر cyp والذي بناء عليه يتم إدراج المراكز الصحية ضمن برنامج التعاونيات والتي تهدف الى زيادة الطلب على وسائل تنظيم الأسرة الحديثة وبالتالي تحقيق المؤشر الوطني من خلال المشاركة المجتمعية الفاعلة.

2. بعد أن يتم مراجعة الأسس السابقة، ويتم تحديد أعداد اللجان المنوي استحداثها، والمحافظات والمراكز المستهدفة، يتم اتباع الخطوات التالية:



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

اسم السياسة : سياسة المشاركة المجتمعية					رمز السياسة:
MOH	POL	D	GL	22	
عدد الصفحات : 9					الطبعة: الأولى

2.1 يتم إرسال مذكرة داخلية الى مدير المديرية للموافقة على عقد اجتماع يتضمن: هدف الاجتماع، الأجندة، مكان الاجتماع، موعد الاجتماع، قائمة المراكز التي تم اختيارها.

2.2 مخاطبة المديريات بكتاب رسمي يتضمن الحاجة الى استحداث لجنة في المراكز المستهدفة بناءً على تحديث البيانات السابقة.

2.3 يتم أخذ الموافقات الفنية والإدارية اللازمة وحسب الأصول لتنفيذ تدريب حول المشاركة المجتمعية يستهدف المتطوعين ضمن اللجان.

2.4 يتم مخاطبة مديريات الصحة بتاريخ محدد لتنفيذ التدريب على أن يتم إكمال الإجراءات المتعلقة بالتدريب بشكل لامركزي من قبل رئيس وحدة التوعية والإعلام الصحي.

ثانياً: مديريات الصحة (وحدة التوعية والعلام الصحي):

2.5 يقوم رئيس وحدة التوعية والإعلام الصحي ومديريات الصحة بدراسة الوضع الحالي لجميع المراكز الصحية التابعة لمديريته إذا كان يتوفر لها لجان أم لا.

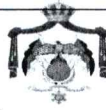
2.6 تحديد المراكز الصحية التي تتوفر لديها إمكانية تشكيل لجان المشاركة المجتمعية وعرضها على مدير مديرية الصحة من أجل الموافقة على البدء بهذه المهمة.

2.7 يطلب في كتاب رسمي من رئيس وحدة التوعية والإعلام الصحي السير في إجراءات الإعلان عن تشكيل اللجنة وعقد اجتماع مبدئي مع المتطوعين من المجتمع المحلي.

2.8 وضع أجندة عمل لعقد اجتماع مع مقرر لجان صحة المجتمع للمراكز التي سيتم تشكيل لجان بها لتحقيق أهداف عمل اللجنة.

2.9 يقوم مقرر لجنة صحة المجتمع بالتنسيق للاجتماعات وحضورها وحضور الأنشطة المنبثقة عن الخطة السنوية.

2.10 الإشراف على والمتابعة لعمل مقرر لجنة صحة المجتمع في المراكز الصحية.



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

اسم السياسة : سياسة المشاركة المجتمعية

رمز السياسة:

MOH POL D GL 22

الطبعة: الأولى

عدد الصفحات : 9

2.11 تحضير كتاب موقع من مدير المديرية وموجه لرؤساء المراكز التي تم اختيارها حول آلية تشكيل لجان محلية وإبلاغهم بأهمية حضور منسقي تعزيز الصحة لهذا الاجتماع.

ثالثاً: الإعداد للاجتماع التعريفي للجان المشاركة المجتمعية

3.1 يقوم رئيس وحدة التوعية والإعلام الصحي بعمل زيارة إلى المركز الصحي الذي تم اختياره ليلتقي مع مدير المركز ومنسق تعزيز الصحة في المركز، ويوضح لهم أكثر عن مفهوم وأهداف لجان المشاركة المجتمعية ودورها في تعزيز ورفع الوعي الصحي بالمجتمع، ويطلب من رئيس المركز الصحي وضع إعلان موجه للمجتمع المحلي عن نية المركز الصحي بتشكيل لجنة المشاركة المجتمعية، فعلى من يرغب بالمشاركة تسجيل اسمه ورقم هاتفه عند منسق تعزيز الصحة ليتم التواصل معه فيما بعد بحيث لا يتجاوز عدد المشاركين (من غير الجهات الرسمية /مجتمع محلي) خمسة أشخاص.

3.2 يحدد رئيس وحدة التوعية والإعلام الصحي في مديريات الصحة مع مدير المركز ومنسق تعزيز الصحة الدوائر الحكومية ومؤسسات المجتمع المدني المحيطة بالمركز الصحي لدعوتها إلى تنسيب أعضاء منها ليكونوا ضمن لجان المشاركة المجتمعية ويراعى فيها تمثيل النساء والشباب وذوي الإعاقة واللاجئين ليكونوا ضمن أعضاء اللجنة.

3.3 يقوم مقرر اللجنة بعد التنسيق مع رئيس اللجنة ورئيس وحدة التوعية والإعلام الصحي ورئيس المركز الصحي بتحديد موعد أولي للاجتماع الذي سيتم عند اكتمال أعضاء لجنة المشاركة المجتمعية وكذلك مكان للاجتماع والاتفاق على أجندة خاصة بذلك.

3.4 يتم توجيه كتب رسمية من قبل مديرية الصحة إلى الدوائر الحكومية وكذلك إلى مؤسسات المجتمع المدني التي تم الاتفاق عليها يتضمن مكان وموعد وأجندة الاجتماع كما تم الاتفاق عليه.

3.5 يتم توجيه كتاب رسمي من قبل مديرية الصحة إلى المحافظة/المتصرفية/القضاء وإعلامهم بمهام لجان المشاركة المجتمعية وتنسيب ممثل ليكون ضمن هذه اللجان للمشاركة المجتمعية إن رغبوا بذلك.



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

اسم السياسة : سياسة المشاركة المجتمعية					رمز السياسة:
MOH	POL	D	GL	22	
عدد الصفحات : 9					الطبعة: الأولى

3.6 بعد استقبال الأسماء التي تم ترشيحها يقوم منسق تعزيز الصحة بالتواصل معهم وإعلامهم بقبول عضويتهم ليكونوا ضمن لجنة المشاركة المجتمعية الخاصة بالمركز الصحي ويؤكد على موعد الاجتماع الأول وبذلك نكون قد انتهينا من مرحلة تشكيل لجان المشاركة المجتمعية.

3.7 يتم مخاطبة مديرية التوعية والاعلام الصحي من قبل مديريات الصحة باكمال الإجراءات والجاهزية لتنفيذ تدريب حول المشاركة المجتمعية ووضع الخطة السنوية للجنة.

3.8 يقوم رئيس المركز الصحي مع مقرر لجنة صحة المجتمع ب الإشراف على والمتابعة لأعمال اللجنة والأنشطة المنبثقة عنها بالتعاون مع مديريات الصحة التابعة لهم.

النماذج / المرفقات:

1. نموذج استبانة الاحتياجات الصحية.
2. نموذج التقارير الميدانية للأنشطة.
3. نموذج التقارير الشهرية للأنشطة.
4. وثيقة الالتزام + الشروط المرجعية.
5. الخطة السنوية.
6. التقرير الإلكتروني لتعزيز الصحة.

مؤشرات الاداء:

1. عدد لجان المشاركة المجتمعية التي تشكل كل عام.
2. عدد الأنشطة المنعقدة من خلال اللجان سنويا.

المراجع:

1. دليل تشكيل وتفعيل لجان صحة المجتمع.
2. الدليل الارشادي والتدريبي لرفع وتعزيز الوعي الصحي.



الشروط المرجعية للجان صحة المجتمع 2025

مديرية صحة محافظة:

لجنة صحة مجتمع:

تم تطوير هذه الوثيقة من خلال مديرية التوعية والإعلام الصحي/وزارة الصحة الأردنية

قسم المشاركة المجتمعية والقرى الصحية

MASTER COPY

الشروط المرجعية التنظيمية لتشكيل وعمل لجان صحة المجتمع

المقدمة

تهدف هذه الوثيقة إلى تنظيم عمل اللجان ومأسسته لتحقيق مهمة ورؤية لجنة صحة المجتمع. حيث أن المجتمع المحلي شريك أساسي لوزارة الصحة في دعم هدفها للوصول إلى مجتمع صحي خال من الأمراض من خلال رفع مستوى الوعي الصحي عند الأفراد.

وتحقيقاً لذلك تم إنشاء لجان صحة المجتمع في مختلف المحافظات والمناطق لضمان مشاركة أفراد المجتمع في اتخاذ القرارات اللازمة، حيث تقوم بعملها بشكل تطوعي وفعال للوصول إلى أكبر قدر من المستفيدين وذلك بالتعاون مع وزارة الصحة من خلال مديرية التوعية والإعلام الصحي ورئيس وحدة التوعية والإعلام الصحي في مديريات الصحة في المحافظات.

تعريف لجنة صحة المجتمع وأهدافها

مجموعة من المتطوعين الذين يعملون معاً بالتعاون مع وزارة الصحة ومديرية التوعية والإعلام الصحي من خلال رئيس وحدة التوعية والإعلام الصحي في المديريات، بهدف الوصول إلى مجتمع صحي واعٍ بالخدمات الصحية المقدمة للمجتمعات والممارسات الصحية اللازم اتباعها.

وتتكون اللجنة من 7-25 عضو كالتالي:

- أعضاء من المركز الصحي، منهم رئيس المركز الصحي عضو فخري (غير ملزم بحضور كافة الاجتماعات والأنشطة)، منسق تعزيز الصحة/مقرر اللجنة، وعضو ثالث من المركز إن أمكن وبقيّة الأعضاء من المجتمع المحلي
 - يمثل المشاركين/المشاركات في اللجنة الصحية مختلف الجهات والمؤسسات من القطاعين العام والخاص ومؤسسات المجتمع المدني، لذا يفضل مشاركة الجهات التالية:
 - عضو من المجلس المحلي
 - عضو ممثل عن القيادات الدينية مسجد /كنيسة
 - عضو من مركز شباب أو شابات
 - عضو من مديرية التنمية
 - عضو من الشرطة المجتمعية
 - عضو من مديرية التربية والتعليم/المدارس المتواجدة ضمن نطاق خدمات المركز الصحي
 - عضو من الجمعيات الخيرية والتعاونية
 - عضو من القطاع الخاص
 - عضو من المستشفيات الحكومية أو الخاصة
 - أفراد من المجتمع المحلي لا يتجاوز عددهم على 5 أعضاء مع مراعاة تمثيل الفئات التالية إن أمكن:
 - القطاع الشبابي ضمن الفئة العمرية (18 – 29)
 - اللاجئين ضمن اللجنة في حال وجود أعداد منهم في منطقة عمل اللجنة
 - ذوي الإعاقة ضمن أعضاء اللجنة
- في حال تجاوز عدد اللجنة 25 شخص أو تجاوز ممثلي المجتمع المحلي 5 أشخاص يتم أخذ موافقه مديرية الصحة ومديرية التوعية والإعلام الصحي

الشروط المرجعية التنظيمية لتشكيل وعمل لجان صحة المجتمع

شروط العضوية

- ألا يقل عمره عن 18 عاماً.
- أن يكون ذا اهتمام ملحوظ يتصل بالغايات والأغراض التي أنشئت من أجلها اللجنة.
- أن يكون غير محكوم بجنحة مخلة بالشرف أو بأي جنائية وتأكيد ذلك بتقديم عدم محكومية عند تنفيذ أنشطة زيارات منزلية
- أن يكون عضو فاعل في إحدى المؤسسات الرسمية أو الأهلية أو المجتمع المحلي.

أهداف لجنة صحة المجتمع

- تعزيز مشاركة أفراد المجتمع في تحديد إحتياجاتهم الصحية.
- رفع مستوى وعي أفراد المجتمع بأهمية الوصول والحصول على الخدمات الصحية المقدمة.
- المساهمة في تحسين جودة الخدمات الصحية المقدمة مع مراعاة المؤشرات الوطنية لوزارة الصحة والأيام الصحية العالمية.
- توعية المجتمع بحقوقهم وواجباتهم ضمن نطاق الخدمات الصحية المقدمة.

مهام لجنة صحة المجتمع

- المساهمة في التغيير السلوكي والاجتماعي لتبني المفاهيم الصحية السليمة والمستندة الى الأدلة والمراجع العلمية
- المساهمة في تحديد الإحتياجات الصحية للمجتمع المحلي. من خلال استبانات الإحتياجات الصحية التي توزع في المراكز الصحية والمدارس
- وضع خطة الأنشطة المجتمعية الصحية السنوية بالتعاون مع وحدة التوعية والاعلام الصحي في مديرية الصحة.
- بناء الشراكات مع مختلف القطاعات الرسمية وغير الرسمية لتحقيق أهداف اللجنة.
- الترويج للخدمات التي تقدمها مراكز تقديم الخدمة الصحية.
- المساهمة في اقتراح الخطط والأنشطة التي تتولاها المراكز الصحية.
- كسب تأييد المجتمع وأصحاب القرار بناء على القضايا الصحية ذات الأولوية
- تحفيز الفئات المختلفة لتبني السلوكيات الصحية التي تساهم في رفع الوعي الصحي وزيادة الطلب على الخدمات الصحية.
- المساهمة في رصد الإحتياجات الصحية وتحليلها ويتم اعتماد نتائج التحليل لمدة سنتين، مع إعادة التصويت على الأولويات بشكل سنوي
- يجب ان تشتمل خطة اللجان السنوية على ثلاثة أهداف تغطي ثلاثة إحتياجات صحية على الأقل بشكل سنوي أو حسب أي موضوع صحي طارئ أو مستجد، مع مراعاة تنوع الفئات المستهدفة.

الأدوار والمسؤوليات المنظمة لعمل اللجنة

1) مديرية التوعية والاعلام الصحي/وزارة الصحة

- اختيار لجان صحة المجتمع التي سوف يتم تشكيلها وتدريبها والحاقها بقائمة اللجان
- وضع الخطط العامة والمؤشرات التي يتوجب على اللجان العمل على أساسها
- بناء قدرات الكوادر المتواجدة ضمن وحدة التوعية والاعلام الصحي في مديريات الصحة
- توجيه وحدة التوعية والاعلام الصحي للعمل بناء على الأولويات والإحتياجات الصحية والمستجدات الصحية
- بناء قدرات اعضاء لجان صحة المجتمع في المجالات المختلفة
- الاستماع المجتمعي بالتعاون مع وحدة التوعية والاعلام الصحي

2) وحدة التوعية والاعلام الصحي/مديرية الصحة

- اجراء المخاطبات اللازمة لاستحداث لجان صحة المجتمع
- حضور الاجتماعات الشهرية للجان صحة المجتمع ان أمكن
- الاشراف والمشاركة في وضع الخطط السنوية
- متابعة توزيع استبانات الإحتياجات الصحية

الشروط المرجعية التنظيمية لتشكيل وعمل لجان صحة المجتمع

- عمل المخاطبات اللازمة لتسهيل مهمة اللجان في تنفيذ الأنشطة
- المشاركة في حل أي خلاف أو نزاعات بين أعضاء اللجنة ان وجدت بالطرق الرسمية
- رفع التقارير الشهرية الى مديرية التوعية والاعلام الصحي
- بناء قدرات الكوادر العاملة ضمن برنامج تعزيز الصحة في المراكز الصحية

3) رئيس لجنة صحة المجتمع

- ترؤس اجتماعات اللجنة.
 - تمثيل اللجنة في أي اجتماعات تعقد لغاية تحقيق أهداف اللجنة.
 - الإشراف على أعمال اللجنة والنشاطات المنوطة بها.
 - أية مهام أخرى يفوضه بها أعضاء اللجنة.
 - التشبيك وكسب التأييد لبرامج وأنشطة اللجنة مع مختلف الجهات.
- (1) نائب رئيس لجنة في حال غياب الرئيس أو إعتذاره عن الإجتماع يقوم نائب الرئيس مقامه في المهام.
- (2) مقررة لجنة صحة المجتمع والذي يجب أن يتمتع بمهارات كتابية وإدارية عالية لينجز المهام التالية:
- إعداد جدول اجتماعات اللجنة ودعوة الأعضاء للاجتماعات.
 - تدوين محاضر الاجتماعات وتوثيقها.
 - التأكد من إعداد وحفظ جميع الملفات والتقارير التي توثق عمل اللجنة ورفع التقارير الى وحدة التوعية والاعلام الصحي/ مديرية الصحة.
 - التأكد من التزام الأعضاء بالحضور والغياب حسب الشروط المنظمة لعمل اللجنة.
 - ادخال البيانات الخاصة باستبيانات الاحتياجات الصحية
- (3) أعضاء لجنة صحة المجتمع والذين لهم الدور الاكبر في إعداد خطة اللجنة السنوية وتصميم الأنشطة وتنفيذها وحشد الحضور.

اللية الانتخاب داخل اللجنة وعملها

انتخاب رئيس ونائبه: تنتخب اللجنة في أول اجتماع رسمي لها رئيسا من بين أعضائها كما تنتخب أيضا نائبا للرئيس أما مقرر اللجنة فيتم اختياره من قبل رئيس المركز الصحي بالتشارك مع وحدة التوعية والاعلام الصحي في مديريات الصحة في المحافظات، وتتبع الاجراءات ذاتها في حال شغل أحد المناصب.

مدة عمل رئيس اللجنة ونائبه: تكون مدة عملهم (سنة واحدة) منذ تاريخ انتخابهم، وتكون تلك المدة قابلة للتجديد الى فترة مماثلة بالاتفاق بين الاعضاء

الانضمام الى عضوية اللجنة: يجوز انضمام أي شخص الى عضوية اللجنة بعد تشكيلها عند توافر الشروط الخاصة بالعضوية، بحيث يتم تقديم طلب الى رئيس اللجنة وتكون الأولوية حسب الأقدمية في تقديم الطلب على ألا يزيد عدد الأعضاء عن 25 عضو.

ملاحظة:

يجوز إعادة انتخاب رئيس اللجنة ونائب الرئيس خلال العام في حال عدم قيامهم بالمهام الموكلة إليهم من تاريخ الانتخاب

يسمح للاعضاء الجدد بالتصويت عند إعادة انتخاب رئيس اللجنة ونائب الرئيس بعد مضي سنة أشهر على إنتسابهم للجنة، وكذلك الحال لمن يريد الترشح لمنصب رئيس اللجنة أو نائب الرئيس.

زوال العضوية:

تزال العضوية في أي من الحالات التالية:

- الإنسحاب أو الاستقالة أو الوفاة.
 - نقص الأهلية أو فقدانها.
 - الفصل: تزال العضوية وفقا لأحكام هذه الشروط في أي من الحالات التالية:
1. إذا أدى عملا من شأنه أن يلحق اللجنة ضررا جسيما ماديا أو أدبيا.

الشروط المرجعية التنظيمية لتشكيل وعمل لجان صحة المجتمع

2. إذا خالف العضو مدونة السلوك رغم إشعاره خطيا بضرورة وقف هذه المخالفة.
3. إذا تخلف عن حضور ثلاثة اجتماعات متتالية بدون عذر مقبول.
4. إذا مضى على وجود العضو سنة كاملة ولم يشارك في أي نشاط ضمن الخطة السنوية أو أي نشاط يخدم أهداف اللجنة
5. يتم تشكيل لجنة داخلية مكونة من رئيس وحدة التوعية والإعلام الصحي ورئيس لجنة صحة المجتمع وعضوين من المتطوعين من أفراد المجتمع المحلي لغاية التنسيب بقرار فصل الاعضاء وبالإجماع ويوثق ذلك خطيا في محضر اجتماع اللجنة
6. يتم اقرار زوال العضوية بقرار من مدير الصحة وبتنسيب من رئيس وحدة التوعية والإعلام الصحي وبالتقنوات الرسمية حسب الاصول
7. يتم اعلام العضو المفصول بزوال العضوية والقرار المصادق عليه خطيا وبحضور جميع اعضاء اللجنة الداخلية المشار اليها في البند رقم 5
8. يمنح أعضاء اللجنة شهادة تطوع موقعه من مدير الصحة المعني بعد انقضاء سنتين على المشاركة الفاعلة في اللجنة

نظام الاجتماعات

- تجتمع اللجنة بدعوة من رئيس اللجنة أو من ينوبه ووفقاً للجدول الزمني المتفق عليه، وينعقد الاجتماع في أي مكان تقرره اللجنة.
- يعتبر اجتماع اللجنة قانونياً بحضور (النصف زائد واحد) بما فيهم رئيس اللجنة أو من ينوبه.
- تتخذ التوصيات والإقتراحات والقرارات بالتوافق أو بالأكثرية النسبية.
- تعد اللجنة جدول الأعمال بالتشاور مع رئيس اللجنة ومقرر -ة اللجنة ورئيس وحدة التوعية والإعلام الصحي على أن يتضمن مايلي:
 - أي بند تقرره اللجنة في اجتماع سابق.
 - الإنجازات التي تم تحقيقها تنفيذاً لخطة العمل المقترحة.
 - النشاطات التي يجب تنفيذها وفقاً للخطة المقترحة.
 - تقييم الأنشطة التي تم تنفيذها (تحديات / صعوبات).
- تعقد اللجنة اجتماعاً عاماً لجميع أعضائها. مالا يقل عن 6 اجتماعات موزعة على مدار العام
- تدون قرارات اللجنة في محاضر جلسات ويوقع عليها الرئيس أو نائبه ومقرر -ة اللجنة ويذكر في محضر الجلسة أسماء أعضاء اللجنة الحاضرين أصالة، كما يذكر اسم الرئيس ومقرر -ة اللجنة والقرارات الصادرة وعدد الأصوات التي حازتها على أن يتم وضع جميع الوثائق في ملف اللجنة.
- يحق للأعضاء الذين قدموا استقالاتهم لظروف خاصة التراجع عن الاستقالة خلال العام وإعادة طلب الانضمام للجنة بموافقة أغلبية الاعضاء

مواقع التواصل الاجتماعي الخاصة بلجنة صحة المجتمع:

1. يتم انشاء صفحة فيس بوك خاصة بلجنة صحة المجتمع في اول اجتماع بعد تشكيلها
2. يتم ادارة الصفحة من قبل مقرر لجنة صحة المجتمع وعضو متمكن من اعضاء اللجنة ويكون مسؤول مسؤولية مباشرة عن الصفحة ويتم توثيق ذلك بمحضر اجتماع اللجنة
3. ان يتم متابعة صفحة مديريةية التوعية والإعلام الصحي ومشاركة الرسائل التوعوية التي تصدر عنها يوميا
4. حرصا على قطع سلسلة الشائعات والمعلومات المغلوطة وللحفاظ على مصداقية المعلومات ان تكون وزارة الصحة الاردنية ومديرية التوعية والإعلام الصحي هي المصدر الموثوق للمعلومات
5. ان يتم استخدام الصفحة للاعلان عن الانشطة التوعوية للجنة صحة المجتمع



وثيقة التزام لجنة صحة المجتمع 2025

مديرية صحة محافظة :
لجنة صحة مجتمع:

MASTER COPY

وثيقة التزام لجنة صحة المجتمع

التاريخ:

المكان:

تلتزم لجنة صحة المجتمع التابعة لمركز صحي وبالشراكة مع وزارة الصحة/ مديرية التوعية والإعلام الصحي بالعمل على الاستجابة لاحتياجات المجتمع المحلي الصحية من خلال ما يلي:

- ستعمل لجنة صحة المجتمع على تنفيذ نشاطات المشاركة المجتمعية الخاصة بخدمات الرعاية الصحية، من خلال تحديد متطلبات المجتمع المحلي واحتياجاته وتمكين قطاعات المجتمع المختلفة من المشاركة في عملية إعداد وتنفيذ النشاطات التي تدعم جودة خدمات الرعاية الصحية.
- ستعمل لجنة صحة المجتمع على دعم عملية المشاركة المجتمعية من خلال ترشيح أفراد المجتمع ممن لديهم المعرفة والإطلاع بالقضايا الصحية والذين سيشاركون في مناقشات المجموعات المركزة (البؤرية) لتحديد المصادر والموارد المتاحة والاحتياجات الصحية، ويشمل المرشحون كل من النساء والرجال والشباب والمجموعات المهمشة (اللاجئين وذوي الإعاقة).
- سيقوم رؤساء وحدات التوعية والإعلام الصحي بالتعاون مع منسقي تعزيز الصحة، بإعداد خريطة الاحتياجات الصحية والموارد المتوفرة والغير متوفرة من خلال المعلومات المستوفاة من استبانات المسح الميداني على مستوى المنطقة، مع الأخذ بعين الاعتبار المؤشرات الوطنية الصحية وبمشاركة أعضاء لجنة صحة المجتمع.
- تقوم اللجنة بإعداد قائمة الأولويات الصحية وضع أنشطة مقترحة لكل احتياج خلال السنة.
- تحرص اللجنة على تطبيق مبادئ المشاركة المجتمعية من خلال:-
- وجود ما لا يقل عن 5 مشاركون/ة من أعضاء لجنة صحة المجتمع ممثلين عن المجتمع المحلي.
- مشاركة عادلة ومتساوية للرجال والنساء وفئة الشباب ضمن الأعمار (18-29) لتحديد الأولويات الصحية لمنطقتهم.
- التعميم عن تاريخ عقد الاجتماعات ونتائج الاجتماعات والخطة السنوية عن طريق استخدام منصات التواصل الاجتماعي مثل الفيسبوك والواتس اب، والإعلان عن طريق لوحة إعلانات المركز الصحي.

مدونة السلوك: يجب على كل عضو الالتزام بالمبادئ التالية:

- الانتظام بحضور اجتماعات اللجنة.
- تنفيذ النشاطات بدقة وأمانة.
- تطبيق مبدأ التشاركية والعمل بروح الفريق.
- النزاهة ووضع المصلحة العامة فوق أي اعتبارات شخصية دون التحيز لأي جهة أو فكر.
- الموضوعية في اتخاذ القرارات دون أن تتأثر بالانطباعات الشخصية أو الأفكار المسبقة.
- عدم التمييز على أساس الجنس أو الدين أو العرق أو اللون أو الجغرافية وعدم إثارة النزعات الطائفية وأي أعمال مخلة بالشرف أو الآداب العامة.
- التعامل بحسن النية بين أعضاء اللجنة والحفاظ على كرامتهم وأسرارهم.
- التزام أعضاء اللجنة بتطبيق مبادئ المشاركة المجتمعية (المشاركة، الشفافية، المسائلة) في جميع مراحل التطبيق.

التوقيع والموافقة على وثيقة الالتزام

الاسم:	الاسم:	الاسم:
التوقيع:	التوقيع:	التوقيع:
الوظيفة:	الوظيفة:	الوظيفة:
الاسم:	الاسم:	الاسم:
التوقيع:	التوقيع:	التوقيع:
الوظيفة:	الوظيفة:	الوظيفة:
الاسم:	الاسم:	الاسم:
التوقيع:	التوقيع:	التوقيع:
الوظيفة:	الوظيفة:	الوظيفة:
الاسم:	الاسم:	الاسم:
التوقيع:	التوقيع:	التوقيع:
الوظيفة:	الوظيفة:	الوظيفة:
الاسم:	الاسم:	الاسم:
التوقيع:	التوقيع:	التوقيع:
الوظيفة:	الوظيفة:	الوظيفة:

ترتيب الاحتياجات الصحية
حسب المؤشرات الوطنية
ونائج المسح الميداني المحلي

رئيس وحدة التوعية والإعلام الصحي:		منسق تعزيز الصحة:			لجنة صحة:		مديرية الصحة لمحافظة:
الفترة الزمنية المطلوبة	الموارد التي تحتاج الى حشد من قبل الشركاء	الموارد المتوفرة من قبل المجتمع المحلي	مطابقتها مع مؤشرات المركز الصحي	النشاط المقترح	الأسباب	المشكلة / الحاجة التي سيغطيها حسب الأولوية	

MASTER COPY

للجان صحة المجتمع
الخطة السنوية

[illegible]

MASTER COPY



تقرير نشاط لجنة صحة المجتمع

تاريخ النشاط:

اسم اللجنة:

MASTER COPY

تقرير نشاط لجنة صحة المجتمع

نشاطات التقصي

هل تم التقصي نعم أو لا	لجنة التقصي عن	إعداد الموجهين للخدمات																			
		أردنيين					أردنيات					سوريين					سوريات				
		60 فأكثر	59-50	49-15	14-6	5 فأدون	60 فأكثر	59-50	49-15	14-6	5 فأدون	60 فأكثر	59-50	49-15	14-6	5 فأدون	60 فأكثر	59-50	49-15	14-6	5 فأدون
	سكر																				
	ضغط																				
	فقر الدم																				
	سرطان ثدي																				
	تنظيم اسرة																				
	مؤشر كتلة الجسم																				
	أخرى أذكرها																				

إضاءات:

قد تتضمن الإضاءات (عبارات، اقتباسات، قصص نجاح، اخبار مثيرة للإهتمام تكون قد حدثت (قبل - أثناء - بعد) النشاط، ساهمت في التأثير والتغيير على توجهات او سلوكيات محددة لدى الفئة المستفيدة، يرجى كتابتها مع صوره

*** مرفق صور عن الأنشطة

توقيع مقرر/ة اللجنة

توقيع رئيس/ة اللجنة

تقرير نشاط لجنة صحة المجتمع

لجنة صحة: مديرية الشؤون الصحية لمحافظة: الخدمة: اسم النشاط: اليوم و التاريخ: موقع النشاط: الفئة المستهدفة (اردنيين/سوريين): جنسيات أخرى:																			
الفئات المستهدفة حسب الفئات العمرية																			
إعداد السوريين					إعداد الاردنيات					إعداد الأردنيين					إعداد السوريين				
60 فأكثر	59-50	49-15	14-6	5 فأقل	60 فأكثر	59-50	49-15	14-6	5 فأقل	60 فأكثر	59-50	49-15	14-6	5 فأقل	60 فأكثر	59-50	49-15	14-6	5 فأقل
الجهات المشاركة																			
أهداف النشاط																			

الجهات الداعمة للنشاط

الجهة الداعمة	طبيعة الدعم المقدم

أجندة النشاط

الوقت	الموضوع	الشخص المسؤول

تقرير نشاط لجنة صحة المجتمع

كشف أسماء المشاركين/المشاركات والمشاركات

مكان النشاط:			تاريخ النشاط:		
اسم النشاط:					
الرقم	الاسم	الجنسية	العمر	رقم الهاتف	التوقيع
			</		

تقرير نشاط لجنة صحة المجتمع

كشف الفحوصات

[illegible]

عدد الحالات المكتشفة أو المشتبه بإصابتها	عدد الحالات المصابة بعد المتابعة	عدد الحالات التي تابعت للعلاج



..... التاريخ لجنة صحة مجتمع مركز صحي مديرية الشؤون الصحية في محافظة

1.	عدد افراد الاسرة (الزوج، الزوجة ، الأطفل)	3	4	5	6	7	+8
2.	مستوى التعليم الزوج	أمي	ابتدائي	اعدادي	ثانوي	كلية	عليا
3.	المصدر الرئيسي لمياه الشرب	الحفنية - البلدية	الحفنية - صهريج	التيغ	زجاجات مياه	مياه عادمة	مكب نفايات
4.	هل يوجد في المنطقة مصدر للتلوث	مصانع	كسارات	مزارع دواجن ومواشي			اخرى (انكرها)

5.	هل تعانيين من فقر دم	نعم	لا	لا اعرف
6.	هل قمتي بفحص قوة دمك خلال السنة اشهر الاخيرة	نعم	لا	لا اعرف
7.	فترة مياعدة الاحمال بين آخر حملين	1-0 عام	3-2 عام	4 سنوات فائتر
8.	ما هي وسيلة تنظيم الأسرة التي تستخدمينها حالياً او استخدمتها قبل الحمل الحالي	اللولب	الواقي الذكري	حبوب تنظيم الأسرة
9.	مصدر الحصول على الوسيلة	مستشفى حكومي	مركز صحي	مستشفى جامعي
		مركز صحي	مركز أمومة وطفولة	مركز طبيبة ملكية
		آخر حد	مستشفى خاص	عيادة خاصة
		صيدلية	الجمعية الأردنية لحماية و تنظيم الأسرة	منظمات غير حكومية
		أخرى حد		

MASTER COPY

لا	نعم	هل سبق و أن قمت بفحص ذاتي لاكتشاف سرطان الثدي خلال الـ 12 شهر السابقة	10
		هل سبق و أن قمت بفحص سريري لاكتشاف سرطان الثدي خلال الـ 12 شهر السابقة	11

قطاع خاص		قطاع عام					ما هي الجهة التي قمت بمراجعتها أثناء آخر حمل؟	12
أخرى (حدد)	عيادة خاصة	مستشفى خاص	آخر (حدد)	خدمات طبية ملكية	مستشفى جامعي	مركز صحي	مستشفى حكومي	

فحص عينة من الدم	فحص عينة من البول	فحص ضغط الدم	قياس ضغط الدم	قياس الوزن	هل أجريت الفحوصات في كل زيارة حمل؟		13

5 أو أكثر	4	3	2	1	لا يوجد (س)	هل لديك أطفال تقل أعمارهم عن 5 سنوات	14

MASTER COPY

لا	نعم	هل قمت بفحص قوة الدم للأطفال خلال الخمس سنوات الأولى من عمره	15
		هل يعاني أحد أطفالك من فقر دم	
		هل يعاني أحد أطفالك من التهابات تنفسية حادة؟	
		هل يعاني أحد أطفالك من الإسهالات؟	
		هل قمت بإرضاع طفلك رضاعة طبيعية؟	
		هل قمت باستخدام المكملات الغذائية قبل الفطام لطفلك بعد شهره السادس؟	
		هل يعاني أحد أطفالك من إعاقة	
		هل يعاني أحد أطفالك من مشكلة بالصحة النفسية	
		هل تلقى الطفل المطاعيم حسب البرنامج الوطني للتطعيم	

• • • •	16
من خلال تجربتك الشخصية، ما هي أهم الأمراض التي يعاني منها الأطفال	

MASTER COPY

ثالثاً: الأمراض المزمنة

لا (الانتقال إلى س)	أخرى	أزمه / ربو	هشاشة عظام	أمراض قلب	ضغط	سكري	هل يعاني أحد أفراد الأسرة من مرض	17
------------------------	------	---------------	---------------	--------------	-----	------	----------------------------------	----

أهم القضايا والمشاكل الصحية التي تحتاج معلومات إضافية عنها								18
								•
								•
								•
								•
								•

	ما هي الصعوبات التي تواجهكم عند مراجعة المركز الصحي الحكومي	19
--	---	----

MASTER COPY

رابعاً: مصدر الرسائل الصحية

20	خلال الـ 6 شهور الماضية، هل تلقيت أي تثقيف صحي حول	الراديو	التلفزيون	الصحف والمجلات	مواقع التواصل الاجتماعي	الملصقات	المحاضرات	المسيدات في المنطقة	العاملون في العيادات والمراكز الصحية
	رعاية الحامل								
	تنظيم الأسرة								
	رعاية النفاس								
	سرطان الثدي								

21	خلال الـ 6 شهور الماضية، هل تلقيت رسائل صحية عن أي من المواضيع	الراديو	التلفزيون	مواقع التواصل الاجتماعي	الملصقات	صحف او مجلات	المحاضرات	المسيدات في المنطقة	العاملون في العيادات والمراكز الصحية
	التدخين و تعاطي المخدرات								
	النظام الغذائي الصحي								
	النشاط البدني								
	التعرض لأشعة الشمس								
	الامراض المزمنة								
	الصحة النفسية								

MASTER COPY