



وزارة التربية والتعليم



منظمة
الصحة العالمية



وزارة الصحة

الاستراتيجية الوطنية للصحة المدرسية بسلطنة عُمان

“صحة أفضل للمجتمع المدرسي”

٢٠٠٨ - ٢٠١٥



الصفحة	الموضوع
2	تقديم
3	تمهيد
4	الإستراتيجية المقترحة
5	أولاً : المبررات والتحديات
	1-1 في المجال الصحي و التربوي
	2-1 في مجال الإعلام
	3-1 في المجال النفسي و الاجتماعي
6	ثانياً مبادئ الإستراتيجية و منطلقاتها
7	ثالثاً أهداف الاستراتيجية
8	رابعاً تدخلات الاستراتيجية
13	ملاحق
14	1- الوضع الحالي للصحة المدرسية
24	2- الهيكل التنظيمي للصحة المدرسية
25	3- دور الجهات و المؤسسات في تعزيز صحة طلاب المدارس
31	4- أسماء المشاركين في إعداد الإستراتيجية

تقديم

تضع وزارة الصحة نصب أعينها خدمات الرعاية الصحية الأولية بما تتضمنها من برامج مختلفة للعديد من فئات المجتمع بما فيهم طلاب المدارس ، كما تضع الوزارة هدف تعزيز صحة طلاب المدارس ضمن خططها التنموية الصحية حيث تم إنشاء برنامج الصحة المدرسية مع بداية الخطة الخمسية الرابعة (1991-1996)

وقد جاءت أهمية توفر خدمات صحة مدرسية في السلطنة من منطلق أن طلبة المدارس يمثلون حوالي 24% من إجمالي السكان . كما أنهم في مرحلة عمرية تتميز بالنمو والتطور والنضج ، وتحدث خلالها الكثير من التغييرات الجسمية والعقلية والاجتماعية والعاطفية. كما يكونون أكثر عرضة للإصابة بالأمراض السارية والإصابات والحوادث. كما تعتبر المدرسة هي المؤسسة الوحيدة التي يمر عليها معظم أفراد المجتمع بكل فئاته ويوفر ذلك الفرصة لإكسابهم معلومات ومعارف صحية سليمة تساعدهم على اكتساب بعض المهارات الحياتية الهامة ، وتساعد في تنمية الاتجاهات الإيجابية لديهم إزاء الصحة العامة والصحة الشخصية وما يرتبط بهما.

وبالرغم من الجهود القائمة حالياً من وزارتي الصحة والتربية والتعليم ووجود الإرادة السياسية الواعية والمستوى الكاف من التعاون بين الوزارتين إلا أنه توجد بعض التحديات التي تواجه صحة طلاب المدارس والمجتمع المدرسي بأكمله مما يزيد من أهمية وضع استراتيجية وطنية للصحة المدرسية يشارك فيها جميع الجهات المعنية.

وأنني إذ أهنئ القائمين على إعداد هذه الوثيقة فأنا نأمل تعزيز التعاون والتنسيق بين المعنيين بصحة طلاب المدارس من القطاعات الحكومية والأهلية للوصول إلى جيل واعٍ مدرك معزز لصحته.

د. علي بن محمد بن موسى

وزير الصحة

تمهيد

في عام 1992 تم تشكيل اللجنة المركزية المشتركة للصحة المدرسية و التي أعيد تشكيلها عدة مرات لتشمل في عضويتها ممثلين من وزارات الصحة و التربية و التعليم و البلديات الإقليمية و البيئة و موارد المياه و بلدية مسقط . و تعتبر اللجنة المركزية المشتركة هي أحد روافد العمل المشترك و التنسيق المستمر بين القطاعات الحكومية المعنية بصحة طلاب المدارس . و في سبيل الوصول إلى رؤية واحدة و أهداف مشتركة لتعزيز صحة المجتمع من خلال المدارس فقد أرتأت اللجنة وضع إستراتيجية وطنية تشارك فيها جميع القطاعات الحكومية و الأهلية و المنظمات الدولية . و قد قامت دائرة الصحة المدرسية بوزارة الصحة بالتعاون مع دائرة الإرشاد و التوعية التربوية بوزارة التربية و التعليم بإعداد وثيقة معلومات عن الصحة المدرسية في السلطنة ، تبعتها وثيقة أخرى كمسودة للاستراتيجية تم مناقشتها في حلقة العمل الوطنية المنعقدة يومي 14 ، 15 مايو 2006 و التي شارك فيها ممثلون من جميع الوزارات و القطاع الخاص و جامعة السلطان قابوس و المنظمات الدولية و بحضور د. سعيد أرناؤوط المستشار الإقليمي لصحة الفئات الخاصة بالمكتب الإقليمي لدول شرق المتوسط.

و هذه الوثيقة التي يسعدني تقديمها لكم هي نتاج ما أفرزته حلقة العمل و الملاحظات البناءة من المشاركين فيها و من المعنيين من أعضاء اللجنة المركزية المشتركة للصحة المدرسية و من وزارة التربية و التعليم. و تعتبر الوثيقة هي إطار عام للاستراتيجية الوطنية للصحة المدرسية حيث تشتمل على الوضع الحالي لخدمات الصحة المدرسية و التحديات التي تواجهها و كذلك الرؤية و الأهداف و الاستراتيجيات التي سيتم العمل بها لتعزيز صحة الطلاب.

سوف يتبع اعتماد هذا الإطار الاستراتيجي عقد حلقة عمل لنفس المشاركين لوضع خطة عمل تفصيلية لتنفيذ الاستراتيجية .

و إننا إذ نأمل أن تُكفل جهودنا جميعاً بالنجاح و التوفيق في تعزيز صحة المجتمع من خلال المدارس.

د. علي بن جعفر بن محمد

مستشار الشؤون الصحية

المشرف على المديرية العامة للشئون الصحية

رئيس اللجنة المركزية المشتركة للصحة المدرسية

الاستراتيجية الوطنية للصحة المدرسية في سلطنة عُمان

مقدمة

هناك العديد من التعريفات حول الصحة المدرسية تصب جميعها في أنها مجموعة من المفاهيم و المبادئ و الأنظمة و الخدمات التي تقدم لتعزيز صحة طلاب المدارس بهدف تعزيز صحة المجتمع من خلال المدارس. و قد تطورت مفاهيم الصحة المدرسية خلال العقد الماضي فقد كان من المتعارف عليه أن تشمل الصحة المدرسية كل من التوعية الصحية ، خدمات الصحة المدرسية و مراقبة البيئة الصحية المدرسية إلا أن التداخل بين هذه العناصر الثلاثة و الأسلوب الذي يجب أن يدعم هذه العناصر بعضها البعض لم يكن واضحاً. لذا فقد تطورت النظرة لعناصر الصحة المدرسية و أضيف إليها خمسة مكونات أخرى ليصبح برنامج الصحة المدرسية برنامجاً شاملاً و منسقاً يشمل ثمان مكونات هي التوعية الصحية و خدمات الصحة المدرسية و تعزيز البيئة المدرسية و التغذية و سلامة الغذاء و التربية البدنية و الترفيه و الصحة النفسية و الإرشاد و البرامج الصحية الموجهة للمجتمع و تعزيز صحة العاملين في المدرسة.

تكمُن أهمية توفيق خدمات صحة مدرسية لعدة أسباب منها أن قطاع التعليم يتضمن شريحة لا يستهان بها في المجتمع حيث الزيادة المضطردة في أعداد الطلاب بالإضافة إلى انتشار المدارس في كل مناطق السلطنة و أن الفئات العمرية التي تدرج ضمن الصفوف الدراسية تتميز بتغيرات متلاحقة من الناحية البدنية و النفسية و العقلية مما يجعلها في حاجة إلى خدمات مميزة خاصة تلك التي تتعلق بالسلوكيات و المخاطر السلبية على الصحة العامة لهذه الفئة . كما تعتبر هذه الفئة العمرية من الفئات الحساسة المعرضة للعديد من الأمراض و المشاكل الصحية خاصة المعدية منها و التي تحتاج إلى خدمات وقائية و علاجية. ويقضي الطلاب وقتاً طويلاً داخل المدرسة مما يؤدي إلى اكتسابهم سلوكيات جديدة سواء كانت إيجابية أو سلبية. كما تساعد التوعية الصحية داخل المدرسة على إكساب الطالب السلوك الصحي السليم و الذي يمكن نقله إلى أفراد أسرته.

ولما كان تعزيز صحة المجتمع بما فيه طلبة المدارس هي مسؤولية مشتركة بين العديد من الجهات ، فقد ارتأت وزارة الصحة ووزارة التربية والتعليم وضع استراتيجية وطنية تشارك فيها الجهات

المعنية و تحدد فيها الرؤى و الأهداف و يتم من خلالها تنفيذ خطة عمل مشتركة لتعزيز صحة المجتمع المدرسي.

أولاً: المبررات و التحديات:

من خلال التعرف على الوضع الحالي (ملحق رقم 1) و نتائج الدراسات و البحوث و رغم الجهود القائمة حالياً من وزارتي الصحة و التربية و التعليم و الجهات المعنية الأخرى (ملحق رقم 2) ووجود الإرادة السياسية الواعية و المستوى الكاف من التعاون بين الوزارتين إلا أنه توجد بعض القضايا و الاحتياجات غير ملبأة و تحديات رئيسية يمكن استعراضها في المجالات التالية :

1-1 في المجال الصحي و التربوي :

1. عدم كفاية الموارد البشرية العاملة في مجال تعزيز صحة الطلاب سواء في وزارة الصحة من (أطباء و ممرضات) أو في وزارة التربية و التعليم (أخصائيين اجتماعيين و نفسيين) بالنسبة لعدد الطلاب المتزايد
2. عدم كفاية البرامج التدريبية لمقدمي الخدمات الصحية و التربويين خاصة في مجال التواصل مع المراهقين حول الصحة الإيجابية و السلوكيات المحفوفة بالمخاطر
3. اختلاف نظم تطبيق الصحة المدرسية في مناطق السلطنة مما يؤدي إلى عدم التغطية الكافية للبرامج الصحية المختلفة
4. ظهور سلوكيات محفوفة بالمخاطر بين الطلاب مثل العدوانية ، استخدام التبغ بأنواعه و المؤثرات العقلية و غيرها كما تظهرها نتائج الدراسات و الإحصائيات السنوية للصحة المدرسية و المؤسسات الصحية
5. هناك حاجة إلى زيادة تفعيل الأدوار الصحية و التربوية الأساسية للمدرسة لضمان التواصل بين إدارة المدرسة و الطلاب و أولياء أمورهم و كذلك الفريق الصحي للمدرسة
6. قلة وعي و إدراك بعض أولياء الأمور فيما يتعلق بصحة أبنائهم خاصة في القضايا الخاصة بالتغذية و الرياضة و الصحة الإيجابية.

2-1 في مجال التوعية الصحية والإعلام:

١. ضعف المشاركة الفعلية للطلاب و عدم أخذ مشورتهم في تصميم و إعداد البرامج الصحية الموجهة لهم
٢. قلة البرامج الإعلامية (سواء الإذاعية أو التلفزيونية) الموجهة لهذه الفئة العمرية فضلاً عن عدم مراعاة التوقيت الملائم في بثها
٣. ضآلة الاعتمادات المرصودة لتنفيذ أنشطة الإعلام و الاتصال المساندة للبرامج التوعوية
٤. تعتمد معظم برامج التوعية الصحية في المدارس على العاملين الصحيين و التربويين مع مشاركات محدودة من قبل الجهات الحكومية الأخرى

3-1 في المجال النفسي و الاجتماعي :

1. وجود مشكلات نفسية و سلوكية بين هذه الفئة العمرية .
2. نقص المعارف عن الصحة الإنجابية و المشاكل النفسية التي قد تصاحبها
3. قلة وعي الوالدين بالمشاكل النفسية التي قد يواجهها الأبناء و كيفية التعامل معها
4. قلة توفر الكادر الفني المتخصص في مجال الصحة النفسية في المدارس
5. ضعف البرامج التوعوية الخاصة بالصحة النفسية
6. قلة وعي الكادر التدريسي بالمشاكل النفسية التي يتعرض لها الطلاب و كيفية التعامل معها.

ثانياً : مبادئ الاستراتيجية و منطلقاتها:

- إدراكاً لأهمية فئة طلاب المدارس في المجتمع العُماني باعتبارهم يمثلون رصيذاً رئيسياً في عجلة التنمية في السلطنة.
- واقتناعاً بأهمية وحق طلاب المدارس في الحصول على خدمات صحة مدرسية شاملة تساعدهم في تعزيز صحتهم.
- وتأكيداً على أهمية دور المدرسة في تعزيز صحة الطالب و تشكيل فكره ووعيه و إدراكه.

- ووعياً بأن المؤسسة التعليمية ليست فقط مكاناً للتعليم و لكنها أيضاً مكاناً للعمل حيث يعمل عدد لا بأس به من أفراد المجتمع في المدرسة .
- واسترشاداً بمبادئ السياسة الوطنية للصحة و الاستراتيجية الوطنية للتعليم في السلطنة
- واستناداً إلى توصيات الإستراتيجية الوطنية للإعلام و التثقيف و الاتصال لتعزيز صحة المراهقين و نمائهم في سلطنة عُمان
- وتأكيداً على التعاون المشترك بين القطاعات المختلفة في السلطنة و كذلك المنظمات الدولية على إيجاد السبل المختلفة لتعزيز صحة الطلبة في المؤسسات التعليمية.
- واسترشاداً بمفهوم و مكونات برنامج الصحة المدرسية المنسق الشامل في ضوء هذه المبادئ ، جاءت أهداف الإستراتيجية الوطنية للصحة المدرسية في سلطنة عُمان

ثالثاً أهداف الاستراتيجية :

الهوية: صحة أفضل للمجتمع المدرسي

الرسالة : الارتقاء بالعمل معاً من أجل تعزيز صحة المجتمع المدرسي

الغاية (الهدف العام):

تعزيز صحة المجتمع المدرسي و تلبية احتياجاته الصحية مع مراعاة العدالة و تكافؤ الفرص وفقاً للأهداف الاستراتيجية التالية:

الأهداف الإستراتيجية : يتم تحقيق الأهداف التالية بنهاية عام 2015

١. تطوير سياسات، وتشريعات، ولوائح تنظيمية ودلائل إرشادية لضمان تحديد، وتخصيص، وتنسيق الموارد على المستويات المحلية والوطنية والعالمية لدعم الصحة المدرسية.
٢. تمكين المجتمع المدرسي بجميع فئاته من تعزيز صحته.
٣. تطوير خدمات الصحة المدرسية لتكون ذات كفاءة و جودة عالية
٤. تطوير الموارد البشرية العاملة في الصحة المدرسية
٥. تطوير بيئة مدرسية داعمة و آمنة و صحية للتعلم و العمل
٦. رصد و معالجة السلوكيات المحفوفة بالخطر بين فئات المجتمع المدرسي بصفة دورية

رابعاً التدخلات الإستراتيجية :

الهدف الأول : تطوير سياسات، وتشريعات، ولوائح تنظيمية ودلائل إرشادية لضمان تحديد، وتخصيص، وتنسيق الموارد على المستويات المحلية والوطنية والعالمية لدعم الصحة المدرسية

1. التوسع في اللجنة المركزية المشتركة للصحة المدرسية لتضم ممثلين جدد من الوزارات المعنية مثل الإعلام و الدفاع المدني والهيئة العامة للكشافة و المرشدات و غيرها مع تحديد فرق عمل فرعية لمتابعة و تقييم العمل في الصحة المدرسية
2. تحديث أدلة عمل الصحة المدرسية بما يتواءم مع المستجدات الحديثة في الصحة المدرسية
3. تكثيف التعاون مع المنظمات الدولية و خاصة منظمة الصحة العالمية و منظمة اليونسيف و منظمة الأمم المتحدة للتربية و العلوم و الثقافة و صندوق الأمم المتحدة للسكان
4. دعم و تعزيز التعاون بين دول مجلس التعاون الخليجي لتبادل التجارب و الخبرات و المعلومات حول صحة طلاب المدارس
5. دعم و تعزيز التعاون بين القطاعات الحكومية و الأهلية المعنية بصحة الطلاب

الهدف الثاني : تمكين المجتمع المدرسي بجميع فئاته من تعزيز صحته

1. تطبيق استراتيجية تثقيف الأقران من خلال تدريب العاملين في الصحة المدرسية على تدريب أفراد من الطلاب لتثقيف أقرانهم فيما يختص بالممارسات المحفوفة بالمخاطر.
2. توسيع نطاق الاستفادة من كتاب " حقائق للحياة" وأنموذج المنهج الصحي المدرسي ذي المردود العملي في الصفوف الدراسية المختلفة
3. الاستفادة من مبادرة المدارس المعززة للصحة و مبادرة الأمم المتحدة لتركيز الموارد على صحة مدرسية فعالة في جميع مدارس السلطنة
4. التوسع في الشبكة الوطنية للمدارس المعززة للصحة لتبادل التجارب و الخبرات بين المدارس
5. استمرار العمل في موقع المدارس المعززة للصحة على الشبكة الدولية للمعلومات (الإنترنت) لتلبية احتياجات طلاب المدارس والمراهقين الصحية

٦. الاستمرار في تطوير المناهج الدراسية بما يتواءم و المستجدات الحديثة لتعزيز المعارف و المهارات الحياتية المتعلقة بالصحة
٧. إعداد الأدلة و الكتيبات التوعوية التي تستهدف أولياء الأمور لتوعيتهم بالقضايا الصحية لأبنائهم
٨. استمرار التعاون بين وزارة الصحة ووزارة التربية و التعليم و القطاعات المعنية مثل وزارة الشؤون الرياضية في تنفيذ البرامج و المشاريع التوعوية التي تساعد على تبني معارف و اتجاهات و ممارسات صحية سليمة
٩. مشاركة الطلاب في المحافل و المؤتمرات الدولية التي تساعدهم على تعزيز أنماط حياتهم
١٠. تسليط الضوء من خلال وسائل الإعلام المختلفة على القضايا الصحية ذات الأولوية و التي تتعلق بصحة طلاب المدارس
١١. تكثيف البرامج الإعلامية التربوية التي تستهدف أولياء الأمور لمناقشة القضايا الهامة التي تتعلق بصحة طلاب المدارس
١٢. توجيه مواد إعلامية توعوية مخصصة للفئة العمرية المستهدفة من طلاب المدارس مع مراعاة الأوقات المناسبة لبثها و نشرها
١٣. مشاركة الطلاب في إعداد المواد التثقيفية الموجهة لهم و التي تتناول القضايا الخاصة بهم
١٤. تفعيل دور الجماعات الصحية في المدارس للمشاركة في تعزيز صحتهم و صحة أقرانهم
١٥. تكثيف التعاون بين وزارة الصحة و وزارة التربية و التعليم مع المديرية العامة للكشافة و المرشدات للاستفادة من تجاربهم في مجال مكافحة السلوكيات المحفوفة بالمخاطر
١٦. وضع برامج صحية توعوية لتعزيز صحة الطاقم المدرسي
١٧. مشاركة المجتمع المدرسي و أولياء الأمور في تخطيط و تنفيذ و تقييم البرامج الصحية التوعوية
١٨. إعداد الأدلة و المواد التثقيفية الموجهة للأسر حول القضايا الصحية المختلفة
١٩. مشاركة المؤسسات غير الحكومية في البرامج التوعوية و الندوات الصحية الخاصة بصحة الطلاب و الهيئة التربوية و أولياء الأمور

الهدف الثالث: تطوير خدمات الصحة المدرسية لتكون ذات كفاءة و جودة عالية

1. تطوير خدمات الصحة المدرسية المتوفرة حالياً لتشمل المكونات الثمانية لبرنامج الصحة المدرسية المنسق الشامل و المكونات هي ، التربية الصحية ،توفير خدمات الصحة المدرسية ، تعزيز البيئة المدرسية ، تعزيز التغذية المدرسية ، برامج للإرشاد و الصحة النفسية ، برامج للنشاط البدني و الترفيه ، تعزيز صحة العاملين بالمدارس و تعزيز العلاقة بين الأسرة و المجتمع المحلي
2. توحيد نظام الصحة المدرسية على أن يكون ملزماً للمناطق مع إعطاء بعض المرونة بناء على خصوصيات كل منطقة ومحافظة على أن توافق اللجنة المركزية المشتركة للصحة المدرسية على أي تعديلات
3. تشجيع ودعم تقديم خدمات الصحة المدرسية الشاملة في المدارس الخاصة ومراكز رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة
4. تطوير المؤشرات والإحصاءات الخاصة بالصحة المدرسية بما فيها مؤشرات تقييم أداء برامج الصحة المدرسية وتوحيدها وإصدارها بشكل مشترك، وإتاحتها لمتخذي القرار والمعنيين والباحثين، وتحديثها باستمرار
5. تطوير قاعدة معلوماتية متكاملة للصحة المدرسية بالاستفادة من إنشاء مواقع مرجعية على الشبكة العنكبوتية الدولية/ الإنترنت
6. تطوير نظام تقييم و متابعة دوري لتقييم خدمات الصحة المدرسية

الهدف الرابع : تطوير الموارد البشرية العاملة في الصحة المدرسية

1. توفير الكوادر البشرية اللازمة العاملة في مجال الصحة المدرسية من أطباء و ممرضين و فئات طبية مساعدة
2. توفير الكادر الفني المتخصص في مجال الإرشاد و الصحة النفسية في المدارس
3. تكثيف الدورات التدريبية للعاملين الصحيين في الصحة المدرسية
4. تكثيف الدورات التدريبية للأخصائيين الاجتماعيين و المعلمين المشرفين الصحيين في المدارس
5. إدخال مقرر الصحة العامة مع التركيز على الصحة المدرسية في كليات التربية
6. عقد لقاء سنوي للعاملين في الصحة المدرسية يتم فيه تبادل التجارب و الخبرات

٧. عقد لقاءات و حلقات عمل مستمرة لتعريف المسؤولين الصحيين والتربويين بأهمية الصحة المدرسية

٨. إعداد دليل عمل يحتوي على مهام و الوصف الوظيفي لكافة العاملين في مجال الصحة المدرسية من أطباء و ممرضين و فئات أخرى

٩. تطوير نظام التقييم للعاملين في الصحة المدرسية من أطباء ، ممرضين ، و معلمين مشرفين صحيين

الهدف الخامس : تطوير بيئة مدرسية داعمة وآمنة و صحية للتعلم و العمل

١. استمرار تطبيق شروط الأمن و السلامة و الصحة المهنية داخل البيئة المدرسية وخارجها

٢. تطوير المرافق و المستلزمات الرياضية في المدرسة

٣. استمرار الفحص الدوري لمياه الشرب و التأكد من مصدر ووسائل توصيل مياه الشرب إلى المدارس

٤. استمرار تطبيق المعايير السليمة و الأمانة لوسائل النقل

٥. استمرار تطبيق الاشتراطات الصحية للمقصف المدرسي

٦. تطوير المؤشرات و الإحصائيات الخاصة بتقييم البيئة المدرسية

الهدف السادس : رصد و معالجة السلوكيات المحفوفة بالخطر بين فئات المجتمع المدرسي بصفة دورية

١. إنشاء نظام لترصد عوامل الخطر و السلوكيات غير الصحية بين طلاب المدارس بصفة دورية.

٢. تطوير و تشجيع البحوث و الدراسات و المسوحات الخاصة بصحة طلاب المدارس

٣. الاستفادة القصوى من نظام المعلومات و الإحصاء الطبي للتعرف على المشكلات الصحية التي يواجهها طلاب المدارس.

٤. إجراء الدراسات و البحوث للتعرف على معارف و اتجاهات و ممارسات العاملين في المدارس نحو القضايا الصحية المختلفة

٥. إجراء الدراسات و البحوث للتعرف على معارف و اتجاهات و ممارسات الأسر نحو القضايا الصحية المختلفة

ملاحق

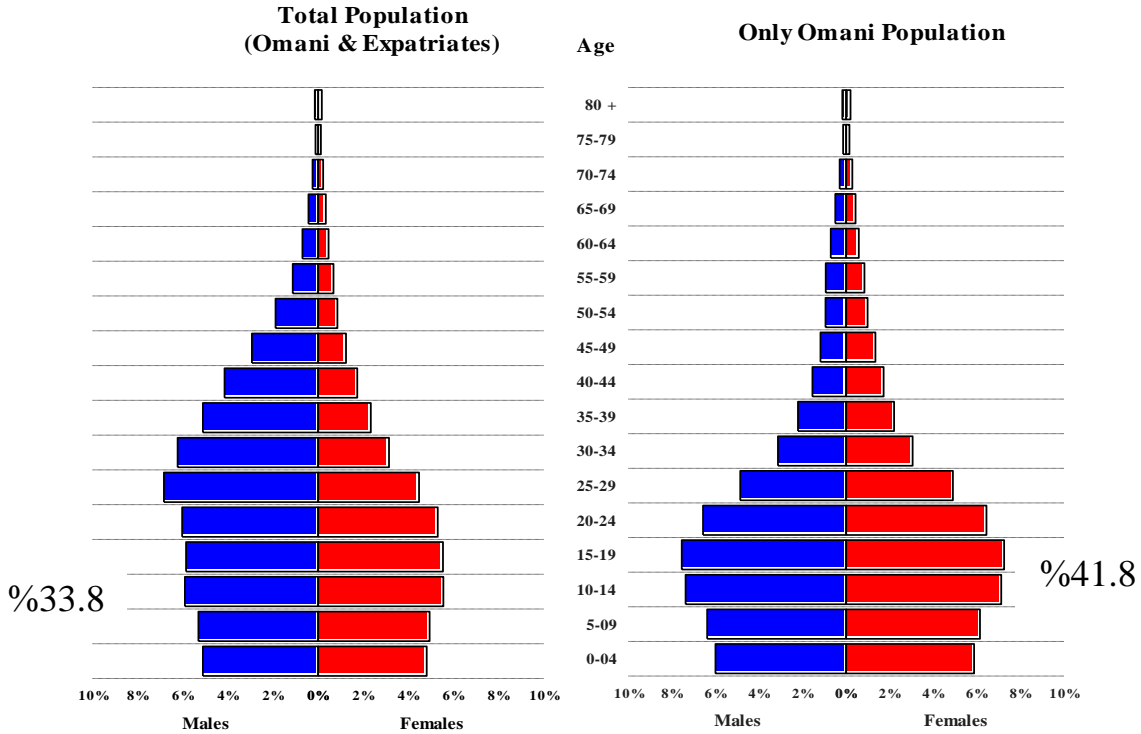
ملحق (1) الوضع الحالي للصحة المدرسية

1-1 بيانات ديموغرافية :

تنقسم سلطنة عُمان إدارياً إلى أربع محافظات و خمس مناطق تتبعها 61 ولاية. والمحافظات الأربع هي محافظة مسقط و محافظة ظفار و محافظة مسندم و محافظة البريمي بينما المناطق الخمس هي الداخلية ، الشرقية ، الباطنة ، الظاهرة و الوسطى. وقد تم تقسيم منطقتي الباطنة و الشرقية إلى منطقتين لكل منهما لتبلغ عدد المناطق الصحية التعليمية إحدى عشر منطقة ومحافظه.

يبلغ عدد سكان السلطنة بناء على تقديرات عام 2006 م حوالي 2.577.062 نسمة منهم 1.883.576 عُماني . وتبلغ نسبة الأطفال العُمانيين في السن المدرسي (5-19 سنة) حوالي 761.699 (40.44%) من إجمالي السكان العُمانيين.

الهرم السكاني لسلطنة عُمان – 2006
(المصدر: دائرة المعلومات و الإحصاء الطبي – وزارة الصحة)



و بناء على تقديرات عام 2007/2006 فقد بلغ إجمالي عدد الط لاب في السلطنة حوالي 595736 طالب و طالبة منهم 32134 طالباً في المدارس الخاصة أي بنسبة (5.3%) من إجمالي الطلاب في السلطنة.

وبلغ عدد المدارس 1223 مدرسة مقسمة إلى 1053 مدرسة حكومية ، 3 مدارس للتربية الخاصة و 170 مدرسة خاصة ، كما توجد 20 مدرسة دولية تحت إشراف وزارة التربية و التعليم .ويبلغ عدد العاملين من معلمين و إداريين في المدارس الحكومية و الخاصة و التربية الخاصة 48365 شخصاً (42479 معلماً ، 5886 إدارياً).

2-1 التعليم في السلطنة :

شهد التعليم في السلطنة تطوراً هائلاً حيث تحققت مستويات مرتفعة في السنوات الأخيرة فقد بلغت نسبة الالتحاق الصافي للصفوف الدراسية 1-6 ما يقرب من 90% . و يعرض الجدول رقم (1) نسب الالتحاق بالصفوف الدراسية المختلفة و يوضح الجدول أنه ليس هناك فروق ملحوظة في نسب الالتحاق بين البنين و البنات بل يوجد ارتفاع في نسبة التحاق البنات و هذه سمة تميز بها التعليم في سلطنة عُمان .

جدول (1) يبين نسب الالتحاق الصافي و الإجمالي للبنين و البنات حسب الصفوف الدراسية لعام 2007/2006 (المصدر : دائرة الإحصاء التربوي - وزارة التربية و التعليم)

المرحلة / الجنس			نسبة الالتحاق الصافي (%)			نسبة الالتحاق الإجمالي (%)		
	بنين	بنات	إجمالي	بنات	بنين	إجمالي	بنات	بنين
الصفوف (1-6)	89.11	90.29	89.69	90.29	89.04	99.17	99.3	99.04
الصفوف (7-9)	79.56	79.89	79.72	79.89	103.14	100.23	97.23	103.14
الصفوف (10-12)	62.84	66.21	64.50	66.21	88.52	86.37	84.15	88.52

وقد بدأ في السلطنة في العام الدراسي 98/97 تطبيق نظام التعليم الأساسي في بعض المدارس بما يجعل الطالب هو محور العملية التعليمية .لذا فإن التعليم في السلطنة حالياً نوعان ، التعليم العام و فيه يستمر الطالب من الصف الأول إلى الثاني عشر . بينما ينقسم التعليم الأساسي إلى حلقتين الأولى من الصفوف (1-4) و تكون المدارس مختلطة بنين وبنات بينما تمتد الحلقة الثانية من الصفوف (5-10) تليها مرحلة التعليم ما بعد الأساسي بصفيها (11-12) و تستخدم مدارس التعليم

الأساسي مناهج تعتمد على إكساب الطالب المعارف و الاتجاهات و الممارسات السلوكية السليمة بما فيها الممارسات الصحية كما في منهج المهارات الحياتية الذي بدأ تطبيقه في العام الدراسي 99/98. لكن لا تختلف الخدمات الصحية التي تقدم للطلبة في مدارس التعليم العام عنه في مدارس التعليم الأساسي.

3-1 الصحة المدرسية في سلطنة عُمان:

تعتمد وزارة الصحة في تقديم خدمات الصحة المدرسية في السلطنة على توفير خدمات وقائية في المدارس من خلال الزيارات الدورية لفريق الصحة المدرسية من أطباء و ممرضات بينما تقدم الخدمات العلاجية و التأهيلية من خلال المؤسسة الصحية التابعة لها المدرسة. و قد بدأ تنفيذ برنامج الصحة المدرسية في السلطنة في عام 1991 ضمن الخطة الخمسية الرابعة للوزارة حيث تم إنشاء دائرة الصحة المدرسية ضمن دوائر المديرية العامة للشئون الصحية لتقوم بإعداد البرامج و السياسات التنفيذية للصحة المدرسية و مناقشتها مع ذوي الاختصاص في وزارة التربية و التعليم و الدوائر المعنية بوزارة الصحة.

القوى البشرية العاملة في الصحة المدرسية :

تعتبر القوى البشرية العاملة في الصحة المدرسية حجر الأساس من أجل تطبيق خدمات صحية شاملة في المدارس و تشمل القوى العاملة الأطباء ، الممرضون ، بعض الفئات المساعدة مثل المثقفات الصحيات ، فني البصر والأسنان. لقد وضعت وزارة الصحة عند إنشاء برنامج الصحة المدرسية معايير للقوى البشرية هي طبيب لكل 5000 طالب ، ممرض لكل 2500 طالب على أساس العمل في الصحة المدرسية 5 أيام في الأسبوع دواماً كاملاً. و مع دمج البرنامج في الرعاية الصحية الأولية في بداية الخطة الخمسية السادسة أصبحت النسبة العظمى من الأطباء يعملون لمدة لا تزيد عن يومين من أيام دوام الأسبوع أ و لبعض الوقت في الصحة المدرسية و بقية الوقت في المؤسسة الصحية مؤدياً بذلك إلى اختلاف نسب الأطباء و الممرضين مقارنة من منطقة لأخرى و هذا ما تؤكدته الإحصائيات السنوية للصحة المدرسية.

**جدول (2) يبين تطور عدد العاملين الصحيين بالصححة المدرسية خلال الخطط الخمسية الرابعة
للسابعة لوزارة الصححة (المصدر : الكتب الإحصائية لوزارة الصححة)**

عدد الممرضات		عدد الأطباء		العام الدراسي
دوام جزئي**	دوام كلي*	دوام جزئي**	دوام كلي*	
--	106	--	52	92/91 (بداية الخطة الخمسية الرابعة)
---	163	---	102	97/96 (بداية الخطة الخمسية الخامسة)
88	157	200	39	2002/2001 (بداية الخطة الخمسية السادسة)
104	114	145	42	2005 / 2004 (نهاية الخطة الخمسية السادسة)
110	105	136	42	2007/2006 (بداية الخطة الخمسية السابعة)

* دوام كلي: يعني دوام خمسة أيام في الأسبوع بالمدارس

** دوام جزئي : يكون الدوام أساساً في المؤسسة الصحية على أن يداوم في المدارس أقل من خمسة أيام في الأسبوع

كما تشارك فئات أخرى في تنفيذ البرامج الصحية في المدارس بجزء من وقتهم مثل أطباء و فني الأسنان و فاحصي البصر و المثقفات الصحيات و فنيي التغذية في تنفيذ البرامج التوعوية في المدارس .

البرامج التدريبية للعاملين في الصححة المدرسية :

إن تقديم برامج تدريبية مستمرة تعتبر من الضروريات الملحة خاصة في غياب الأعداد الكافية المؤهلة للقيام بأنشطة الصححة المدرسية حيث أن 78 % من الأطباء العاملين بالصححة المدرسية غير متفرغين و يعملون في المدارس حسب ساعات تفرغهم من المؤسسة الصحية ، كما يوجد حوالي 10% إحلال في القوى العاملة عامة في وزارة الصححة مما يتطلب تدريب هذه الأعداد باستمرار. لذا فإنهم يتم سنوياً عقد حلقات عمل تدريبية في المناطق لفرق الصححة المدرسية .

جميع الممرضين العُمانين العاملين في الصحة المدرسية هم خريجو معاهد التمريض في السلطنة حيث يتم دراسة الصحة المدرسية كجزء من منهج صحة المجتمع لمدة ساعتين نظري .

و قد انتهجت وزارة الصحة نظاماً جديداً يقضي بعقد دورة تدريبية لممرضي الصحة المدرسية لمدة أربعة أشهر في معهد عُمان للصحة العامة وذلك بهدف تنمية قدراتهم العلمية والعملية في مجال الصحة المدرسية و توفير عدد (2) ممرضة مدربة في الصحة المدرسية في كل ولاية. و قد تم حتى مايو 2006 تنفيذ ثلاث دورات تدريبية لعدد (56) ممرضة علماً بأن المستهدف هو 120 ممرض و ممرضة بنهاية عام 2007. كما عملت وزارة التربية و التعليم ووزارة الصحة على إيجاد سبل مناسبة لدعم وجود معلم مشرف صحي في كل مدرسة بحيث يكون حلقة الوصل بين الفريق الصحي و إدارة المدرسة و الطلبة و أولياء أمورهم ، كما يمكن للمعلم المشرف الصحي أن يلعب دوراً هاماً في خلق الوعي الصحي لدى الطلبة و العاملين في المدرسة و يتواجد حالياً 1046 معلماً مشرفاً صحياً . يتم تدريب هؤلاء المعلمين من خلال الفريق التدريبي على مستوى كل منطقة صحية و تعليمية و هؤلاء الفرق يتم تدريبهم مركزياً.

عيادات الصحة المدرسية :

تقدم خدمات الصحة المدرسية حالياً بصورة شاملة في المدارس الحكومية حيث توجد حجرات مستقلة تستخدم كعيادات للصحة المدرسية في حوالي 75% من المدارس ، بينما يتم في الباقي استخدام أي من حجرات المدرسة لتقديم خدمات الصحة المدرسية. أما في المدارس الخاصة فتقدم التطعيمات و بعض المحاضرات و الجلسات التثقيفية.

أهم الخدمات التي تقوم بها الصحة المدرسية حالياً:

وضعت دائرة الصحة المدرسية من خلال الخطط الخمسية لوزارة الصحة خطة وطنية لتنفيذ برامج و أنشطة مختلفة لتعزيز صحة طلاب المدارس و ذلك من خلال اللجنة المركزية المشتركة للصحة المدرسية وبالتعاون مع دائرة الإرشاد و التوعية التربوية . وقد اعتمدت الخطة على الالتزام بتقديم خدمات وقائية و تعزيزية ذات جودة عالية و التي يمكن تحقيقها من خلال التعرف على احتياجات

الطلاب و دعم العاملين بالصحة المدرسية عن طريق التعريف بهم و تنمية قدراتهم بالتدريب المتواصل لتحسين الخدمات التي تقدم من خلالهم.

وتهدف خدمات الصحة المدرسية الحالية إلى :

1. نشر الوعي الصحي بين الطلاب وإكسابهم أنماط سلوكية صحية سليمة وبالتالي تصل هذه المعارف و الأنماط السلوكية إلى أسرهم ومجتمعاتهم المحلية.
2. توفير خدمة صحية أساسية تشمل احتياجات الطلاب البدنية و النفسية و معالجة مشاكل هذه الفئة.

3. التعاون مع إدارات المدارس لتوفير البيئة الصحية المناسبة للمدارس.

و تتحقق هذه الأهداف من خلال الاستراتيجيات التالية:

1. وجود هيكل تنظيمي للصحة المدرسية على المستوى المركزي و المناطق.
 2. التنسيق المستمر بين وزارتي الصحة و التربية و التعليم .
 3. تنمية مهارات العاملين بالصحة المدرسية من أطباء ، ممرضين
 4. تنمية مهارات المعلمين و الأخصائيين الاجتماعيين
 5. وجود نظام للمعلومات والإحصاء الطبي في الصحة المدرسية.
 6. وجود نظام مراقبة لتقييم خدمات الصحة المدرسية.
 7. إجراء البحوث والدراسات التي تساعد في تحسين الأنماط الحياتية للطلاب.
- و يتم تحقيق الأهداف المطلوبة من خلال الأنشطة التالية بالتنسيق مع الجهات المختصة بالمدارس.:

(1) **التركيز على التوعية و التثقيف الصحي** للطلاب لإكساب الطالب مهارات اتباع الأنماط الصحية السليمة و ذلك من خلال تنفيذ برامج و مشاريع توعوية مثل " مسابقة كتاب " حقائق للحياة " ، برنامج " أنا كبرت " ، مشروع مكافحة استخدام التبغ بين طلبة المدارس و مشروع مكافحة فقر الدم بين طالبات المدارس و مشروع تثقيف الأقران حول مرض الإيدز.

(2) **العناية الصحية الشاملة و تشمل:**

- برنامج الفحص الطبي الشامل لطلاب ب الصف الأول عند تقديم أوراق الالتحاق بالمدرسة و يتم ذلك إما في المؤسسة الصحية التابعة لها المدرسة أو أقرب مدرسة يمكن استقبال الطلاب بها

- برنامج الفحص الطبي الشامل لطلاب الصف السابع والعاشر
- برنامج فحص البصر لجميع طلاب الصف الأول والرابع و السابع والعاشر
- برنامج مسح التراكوما لجميع طلاب الصف الأول
- برنامج فحص الأذن لجميع طلاب الصف الأول
- برنامج صحة الفم والأسنان لطلبة الصف الأول و الثاني
- برنامج التطعيمات للفئات المستهدفة و هم طلاب الصف الأول والسادس و الحادي عشر

- برنامج الوقاية من الأمراض المعدية ، و اكتشاف الحالات المعدية في المدارس و تحويلها إلى المؤسسة الصحية لإجراء نظام مسح للمخالطين للحالات الإيجابية
- تقديم الإسعافات الأولية

- تحويل الطلاب الذين يحتاجون لعناية خاصة إلى المؤسسات الصحية و متابعة حالاتهم
- (3) تحقيق البيئة الصحية السليمة** والمحافظة عليها و ذلك من خلال تحديد جميع أوجه القصور في صحة البيئة المدرسية واتخاذ الخطوات اللازمة لتصحيح هذا القصور

(4) مشاركة الطلاب في برامج التثقيف الصحي في المجتمع

(5) مبادرة المدارس المعززة للصحة و التي بدأ تنفيذها في العام الدراسي 2005/2004

كمرحلة أولى في 19 مدرسة في مختلف مناطق و محافظات السلطنة حيث تم تشكيل فرق عمل على المستوى الوطني و المنطقة والمدرسة . و قد تم تدريب فريق المدرسة على كيفية تحليل المشاكل الصحية و البيئية في المدرسة و تحديد أولوياتها ووضع أهداف و خطة عمل تنفيذية لتحقيق هذه الأهداف. و قد جاء تنفيذ هذه المبادرة من منطلق تفعيل دور المدرسة في تعزيز الصحة حيث تؤدي المدرسة أدوراً رئيسية في تشكيل مدارك الطالب و تنمية وعيه و تصحيح المعارف و الاتجاهات والممارسات ووقايته من المخاطر .

و المدرسة المعززة للصحة هي المدرسة التي يمكنها أن تصبح مكاناً لتعزيز الصحة من خلال التزام كافة أفراد المجتمع المدرسي بالعمل على تعزيز الصحة البدنية و النفسية و الاهتمام بالقيم وذلك بتقديم خدمات و خبرات متكاملة و إيجابية لحماية صحة الطلاب و العاملين بالمدرسة. و تساعد مبادرة المدارس المعززة للصحة التي تبنتها وزارة الصحة ووزارة التربية و التعليم بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية و منظمة اليونيسف في إبراز هذا الدور و تفعيله.

(6) مبادرة الأمم المتحدة لتركيز الموارد على صحة مدرسية فعالية (FRESH) و التي تبنتها وزارة التربية و التعليم و وزارة الصحة بالتنسيق مع المكتب الإقليمي لليونسكو ببيروت و المكتب الإقليمي لمنظمة الصحة العالمية لشرق المتوسط بالقاهرة حيث تتضمن مكوناتها الأساسية الآتي :

- سياسات الصحة المدرسية
- المياه و النظافة و البيئة المدرسية
- التربية الصحية المبنية على المهارات
- خدمات الصحة المدرسية و التغذية

و قد قدمت مجموعة من التقارير الوطنية حول تفعيل هذه المبادرة تضمنت الآتي:

- حصر المعلومات عن المؤسسات الحكومية و غير الحكومية التي تساهم في برامج التوعية الصحية في السلطنة

- حصر النشاطات المتعلقة بالمبادرة و المرتبطة بالصحة المدرسية مثل التوعية و التثقيف الصحي و الصحة الإنجابية و مكافحة فيروس نقص المناعة البشري
المرحلة الثانية (2004-2005)

- حصر فعاليات المرحلة الثالثة من المبادرة (2006 – 2007) بالتنسيق مع الجهات ذات العلاقة بالسلطنة و منظمة اليونسكو

- البرامج التدريبية المتعلقة بمواضيع التوعية و التثقيف الصحي و التي تستهدف الطلبة و المعلمين المشرفين الصحيين و ممرضي الصحة المدرسية و مصممي المناهج الدراسية

- المفاهيم و الاتجاهات و المهارات الصحية و التغذوية في المناهج الدراسية وفقاً لمبدأ التتابع و التكامل في تصميم المناهج

1-4 أهم المشاكل الصحية التي تواجه طلاب المدارس :

دلت العديد من الدراسات التي أجرتها وزارة الصحة ووزارة التربية و التعليم (ملحق 3) أن فئة المراهقين في المدارس هم عرضة لممارسة الكثير من السلوكيات السلبية . و قد جاءت النتائج كالاتي :

١. **المسح الصحي الشامل 2000** أشار إلى أن 41.5% من المراهقات في الفئة العمرية 12-18 سنة يعانون من فقر الدم.

٢. **مسح صحة المراهقين 2001** والذي تم تنفيذه لطلاب المرحلة الثانوية و الذي يعتبر مصدراً متنوعاً للمعلومات الخاصة بالمراهقين في الفئة العمرية (15-19) سنة و مشاكلهم المتعددة في مجال الصحة العامة و الصحة الإنجابية ، فقد أظهرت نتائجها أن هناك ضعفاً في بعض معارف و اتجاهات طلاب المدارس نحو الصحة الإنجابية. و أن نسبة الطلاب الذين سبق لهم استخدام الكحول قد بلغت 4.3% (6.6% للذكور ، 2% للإناث) ، كما أشارت النتائج إلى أن 57.5% من الطلاب في نفس الفئة العمرية يقودون السيارات بدون رخصة قيادة مما يعرضهم إلى مشاكل الإصابة و الإعاقات. وترتفع نسبة المدخنين في هذه الفئة العمرية إلى 28% للذكور و 10% للإناث. كما تقل نسبة الطلاب الممارسين للرياضة حيث بلغت 50% في الذكور و 18.3% في الإناث.

٣. **المسح العالمي حول استخدام التبغ بين الشباب 2003** والذي أجرى على طلاب المدارس في الفئة العمرية من 13-15 سنة. ، حيث أشارت النتائج أن 19.5% من الطلبة يستخدمون حالياً أي صنف من التبغ و أن نسبة الطلاب المدخنين أثناء إجراء المسح بلغت 9.1% (16.6% للبنين ، 1.8% للبنات) ، بينما بلغت نسبة المدخنين للشيشة في وقت المسح 9.9% (16.6% للبنين ، 2.6% للبنات) ، وبلغت نسبة المستخدمين للتبغ غير المدخن في وقت الدراسة 9.1% (15.3% للبنين ، 2.7% للبنات) .

٤. **دراسة ميدانية حول واقع التغذية المدرسية والوعي الغذائي لدى طلاب التعليم العام للصفوف (7-12) 2004** حيث أشارت نتائجها إلى أن معدلات المعرفة الصحية للطلبة حول التغذية السليمة عالية مما يدل على أن لدى الطلاب بشكل عام وعي صحي بالشروط اللازمة لمكونات الوجبة و العادات السلوكية الصحيحة و لكن تختلف الاتجاهات و السلوكيات خاصة فيما يتعلق بتناول رقائق البطاطس باستمرار و عدم تناول وجبة الإفطار بشكل يومي.

٥. دراسة الصحة النفسية لطلاب التعليم العام للصفوف من 10-12 عام 2004 ، أشارت نتائجها إلى أن 25% من الطلبة أشاروا إلى أنهم قد تعرضوا للاعتداء الجسدي و أن 17% يعانون من أعراض اكتئاب (14.7% بنين ، 19.4% بنات)

٦. المسح الصحي لطلاب المدارس 2005 و قد أجري على عينة ممثلة لطلاب المدارس في الفئة العمرية 13-15 سنة حيث أشارت نتائجها الأولية إلى أن 38.8% تعرضوا للاعتداء الجسدي ، و أن 50% من الطلبة الذين تعرضوا لإصابات يرجع السبب في ذلك إلى الحوادث. أن نسبة الطلاب الذين يمارسون النشاط البدني على الأقل 60 دقيقة في اليوم في جميع أيام الأسبوع خلال السبع أيام الماضية على المسح كانت 23.3%. كما تشير النتائج أيضاً أن نسبة الطلاب الذين تغيبوا عن الصف أو المدرسة بدون إذن في يوم أو أكثر خلال الثلاثين يوماً الماضية على إجراء المسح قد بلغ 33.8%.

وتشير الإحصائيات السنوية للصحة المدرسية أن نسبة من 10% - 16% من طلاب المدارس يعانون من نقص الوزن ، و 3-4% يعانون من البدانة ، و من المتوقع تزايد هذه النسبة في الأعوام القادمة مع وجود السلوكيات الغذائية غير الصحية بين طلاب المدارس . كما يوجد سنوياً حالات جديدة يتم اكتشافها تعاني من ضعف البصر ، السمع و تسوس الأسنان. و يلاحظ تزايد مشكلة استخدام المخدرات في المجتمع ، وتوجد حالياً دراسة يتم تنفيذها حول حجم مشكلة استخدام المخدرات بين طلبة المدارس .
لذا فإنه يمكن تحديد المشاكل الصحية التي تواجه طلاب المدارس في: (دون تحديد أولوية)

(1) مشاكل تتعلق بممارسة أنماط حياة غير صحية

- أمراض سوء التغذية بأنواعها بما فيها فقر الدم الناتج عن نقص الحديد و نقص الوزن والبدانة
- العادات الغذائية غير الصحية
- قلة ممارسة النشاط البدني
- الإصابات الناجمة عن الحوادث والعنف
- استخدام التبغ و المؤثرات العقلية

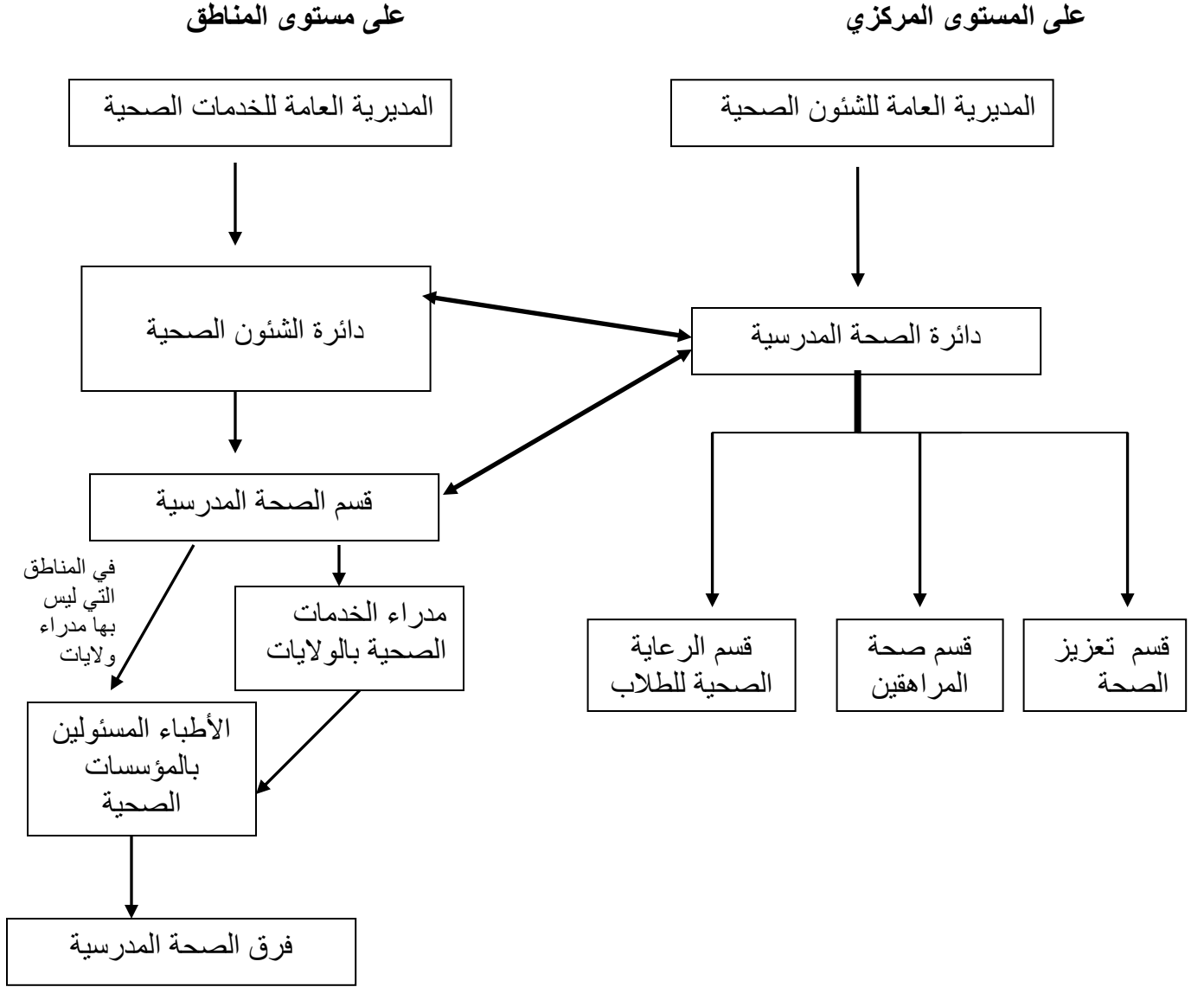
(2) مشاكل نفسية و سلوكية

(3) الأمراض النوعية ذات الأولوية مثل مشاكل البصر والسمع، أمراض الفم والأسنان

(4) الأمراض المزمنة والمعدية

(5) نقص المعارف عن السلوك الإيجابي الصحيح

الهيكل التنظيمي للصحة المدرسية في وزارة الصحة



ملحق (2) دور الجهات و المؤسسات في تعزيز صحة طلاب المدارس

1-2 اللجان المشتركة للصحة المدرسية :

قامت وزارة الصحة بتشكيل العديد من اللجان المشتركة لتنسيق أنشطة الصحة المدرسية على المستوى الوطني و المناطق و منها:

- اللجنة المركزية المشتركة للصحة المدرسية تم تشكيلها في عام 1991 و قد تم إعادة تشكيلها عدة مرات لتتلاءم مع تطورات برنامج الصحة المدرسية و تضم في عضويتها ممثلين من وزارات الصحة ، التربية و التعليم ، البلديات الإقليمية و البيئة و موارد المياه و بلدية مسقط. و يتم عقد اجتماع للجنة مرتين خلال العام الدراسي .
- اللجان المشتركة للصحة المدرسية في مناطق و محافظات السلطنة و تشمل ممثلين من الخدمات الصحية و التعليمية و البلديات
- الفريق الوطني للمدارس المعززة للصحة و قد تم تشكيله عام 2004 و يشمل ممثلين من وزارة الصحة و وزارة التربية و التعليم و منظمي الصحة العالمية و اليونيسف
- اللجنة المركزية المشتركة للاستفادة من كتاب " حقائق للحياة" و قد تم تشكيلها عام 1996 و تشمل في عضويتها ممثلين من وزارة الصحة ووزارة التربية و التعليم و منظمة اليونيسف

2-2 دور وزارة التربية و التعليم في تنفيذ خدمات الصحة المدرسية في السلطنة:

تعتبر وزارة التربية و التعليم الشريك الأساسي لوزارة الصحة في تنفيذ خدمات الصحة المدرسية في السلطنة ، حيث يوجد بها العديد من الدوائر التي تتعاون مع دائرة الصحة المدرسية في إعداد و تقييم و تنفيذ برامجها.

المديرية العامة للعلاقات و الإعلام التربوي :

1. دائرة الإرشاد و التوعية التربوية : حيث تشارك الدائرة في إعداد و تنفيذ و تقييم البرامج التوعوية الصحية و التغذوية المختلفة في المدارس. كما تهتم الدائرة بالعمل على تطوير مهارات الأخصائي الاجتماعي و المعلم المشرف الصحي بما يكفل تطوير آليات التعامل مع المشاكل الاجتماعية للطلاب

٢. دائرة الأنشطة التربوية : حيث تقوم الدائرة بجهود كبيرة في مجال دعم جماعات

الصحة المدرسية وذلك من خلال إعداد دليل عمل لهذه الجماعة ليكون عوناً للقائمين على هذا النشاط ، كما يتم القيام بزيارات ميدانية و إشرافية لتقييم الأنشطة الاجتماعية في المدارس

٣. دائرة التوثيق و الإعلام التربوي : حيث تقوم الدائرة بالتنسيق مع دائرة الصحة

المدرسية في تنفيذ البرامج الإذاعية و المرئية المتعلقة بالصحة المدرسية و التي تهدف إلى نشر الوعي الصحي بين طلاب المدارس و المجتمع من خلال وسائل الإعلام.

المديرية العامة للمناهج:

تهتم وزارة التربية و التعليم بتحديث المناهج الدراسية بصفة دورية بما يتناسب مع المستجدات العلمية الحديثة. و تعمل المديرية العامة للمناهج على تضمين المناهج الدراسية بالمعارف و المهارات الصحية اللازمة لتعزيز صحة الطالب.

مسابقة المحافظة على النظافة و الصحة في البيئة المدرسية :

تقوم وزارة التربية و التعليم بتنفيذ مسابقة بين مدارس السلطنة حول النظافة و الصحة في البيئة المدرسية على كأس حضرة صاحب الجلالة السلطان المعظم . تهدف المسابقة إلى :

١ - تطبيق الطلاب لما اكتسبوه من المعارف و الحقائق العلمية المرتبطة بالنظافة و الصحة بطريقة علمية في البيئة المدرسية

٢ - تنمية اتجاهات الطلاب الإيجابية نحو النظافة و الصحة في البيئة المدرسية

٣ - تنمية المهارات المختلفة لدى الطلاب من خلال المشاركة الفعالة في مجالات الأنشطة المرتبطة بالنظافة و الصحة في البيئة المدرسية

٤ - تنمية قدرة الطلاب على تحمل المسؤولية و الاعتماد على الذات من خلال المشاركة الفعالة في تنفيذ الأنشطة المتعلقة بالنظافة و الصحة في البيئة المدرسية

٥ - تنمية إحساس الطلاب بأهمية نظافة البيئة المدرسية و العناية بمرافقها و المحافظة عليها

٦ - توثيق الصلة بين الطلاب بعضهم بعض من خلال تعاونهم في المحافظة على النظافة و صحة البيئة المدرسية

٧ - توثيق الصلة بين الطلاب و المعلمين و الإدارة المدرسية من خلال تعاونهم في تحقيق النظافة و الصحة في البيئة المدرسية

٨ - تدعيم التعاون بين المدرسة و المجتمع في تحقيق أنشطة المسابقة و برامجها

٩ - إعداد الطلاب لمواجهة التحديات المستقبلية في مجال نظافة البيئة و حمايتها من أخطار التلوث و المحافظة على الصحة العامة

تقوم المدارس بالعديد من الأنشطة و الفعاليات التي من شأنها تحقيق أهداف المسابقة و يتم التقييم من قبل اللجنة الرئيسية للمسابقة لمجموعة من المدارس بالمناطق التعليمية وفق فئات محددة تختار عشوائياً عن طريق السحب اليومي .تعتمد اللجنة في تقييمها على استمارات تتضمن عناصر تربوية يكفل تفعيلها تحقيق أهداف ومضامين المسابقة .

تمنح المدارس والمناطق التعليمية الحائزة على مراكز متقدمة على مستوى السلطنة جوائز تشجيعية / مالية وكؤوس ودروع وميداليات وشهادات تقدير كل حسب مركزه ، كما تعطى المناطق التعليمية الأخرى مبالغ مالية لذلك وتتوج المنطقة الحائزة على المركز الأول على مستوى السلطنة بكأس حضرة صاحب الجلالة السلطان قابوس بن سعيد المعظم للمسابقة بالإضافة الى المبلغ المالي . هذا وقد جرت العادة على إقامة حفل سنوي بالمنطقة الفائزة بالمركز الأول على مستوى السلطنة في هذه المسابقة للاحتفاء بتتويجها بكأس صاحب الجلالة وفيه يتم توزيع الجوائز الأخرى على المدارس والمناطق الحائزة على مراكز متقدمة .

وقد ساعدت المسابقة على جعل المدارس بيئة خصبة لتنفيذ العديد من البرامج الصحية التي تساعد على تعزيز صحة الطلاب.

3-2 دور وزارة البلديات الإقليمية و البيئة و موارد المياه و بلدية مسقط و بلدية ظفار:

تعتبر بلدية مسقط هي الجهة المسؤولة عن متابعة البيئة في محافظة مسقط ، بينما تقوم بلدية ظفار بنفس الدور في محافظة ظفار ، أما باقي المناطق و المحافظات فيوجد بكل منها بلدية تتبع وزارة البلديات الإقليمية و البيئة و موارد المياه. وتقوم جميع هذه الجهات بدور هام في تعزيز صحة طلاب المدارس خاصة من الناحية البيئية ويشمل دور هذه الجهات على الآتي:

١. متابعة مصادر مياه الشرب و التأكد من سلامتها
 ٢. مراقبة و تفتيش المطاعم و المقاهي التي تقوم بتزويد المدارس بالوجبات الغذائية و أخذ عينات دورية منها
 ٣. المشاركة في اللجان الخاصة باختيار الوجبات الغذائية بالمدارس
 ٤. المحافظة على البيئة الخارجية و محيط المدرسة نظيفاً و خالياً من النفايات و بقايا الاشجار و إزالة كل ما من شأنه إلحاق الضرر بالطلاب
 ٥. القيام بالحملات التوعوية لرفع الوعي الصحي للطلاب فيما يتعلق بالتداول السليم للأغذية وسلامة الغذاء
- كما لبلدية مسقط دوراً هاماً في التوعية و التثقيف الصحي خاصة في المجالات الصحية المختلفة منها :

- مكافحة استخدام التبغ غير المدخن بين طلبة المدارس
 - رمي المخلفات خارج حاويات جمع القمامة
 - تجميع النفايات داخل المنازل و دورها في توالد الحشرات و القوارض
 - أهمية وجود بطاقة البيان و تاريخ الصلاحية بالنسبة للأغذية
 - كيفية التعرف على علامات فساد الأغذية
 - كيفية التعرف على أساليب حفظ الأغذية
 - العبث و التخريب في الممتلكات العامة
- كما تقوم البلدية بوضع التصاميم و الاشتراطات الصحية الخاصة بالمقاصف المدرسية و العاملين بها و ذلك لضمان سلامة الأغذية و الوجبات المتداولة لحين وصولها للطلاب. كما قامت أيضاً بتنظيم العديد من الفعاليات تتعلق بصحة و سلامة الغذاء لطلاب مدارس مسقط من خلال تنظيم المسابقات و المحاضرات و توزيع المطويات ، كما تقيم لجنة حماية المستهلك ببلدية مسقط مسابقة لأفضل لوحة إعلانية سنوياً لطلاب مدارس مسقط.

4-2 دور المديرية العامة للكشافة و المرشدات:

تقوم المديرية العامة للكشافة و المرشدات (الهيئة سابقاً) بالعديد من الأنشطة الهامة التي تهدف إلى تعزيز صحة طلاب المدارس وذلك من خلال الفرق الكشفية المنتشرة

في جميع مدارس السلطنة. وتنفذ الهيئة حالياً مشروع تثقيف الأقران بالتعاون مع وزارة الصحة و منظمة اليونيسف.

5-2 دور الجهات الأخرى في تعزيز صحة طلاب المدارس :

تشارك العديد من الجهات الحكومية و الخاصة في تعزيز صحة طلاب المدارس كل في مجال عمله. حيث تقوم شرطة عُمان السلطانية بالتعاون مع وزارة التربية و التعليم بتنفيذ العديد من البرامج التوعوية الخاصة بالوقاية من حوادث المرور ، كما يقوم الدفاع المدني ببرامج من أجل ضمان أمن و سلامة طلاب المدارس خاصة في مجال التصرف في الأزمات و تنفيذ خطط الأخطاء. وتعمل وزارة الإعلام جاهدة على تقديم برامج توعوية في الإذاعة و التلفاز موجهة لطلاب المدارس و أولياء أمورهم.

وتقوم وزارة الاوقاف و الشؤون الدينية بالعديد من البرامج التوعوية في المدارس .كما تقوم وزارة الشؤون الرياضية بالعديد من الفعاليات التي تسعى لتنمية صحة أفراد المجتمع و ذلك من خلال المراكز التدريبية التي توفرها الوزارة في المجمعات الرياضية و التي تشمل شريحة كبيرة من الناشئين الذين يدرسون في مراحل التعليم المختلفة.

6-2 دور الهيئات و المنظمات الدولية :

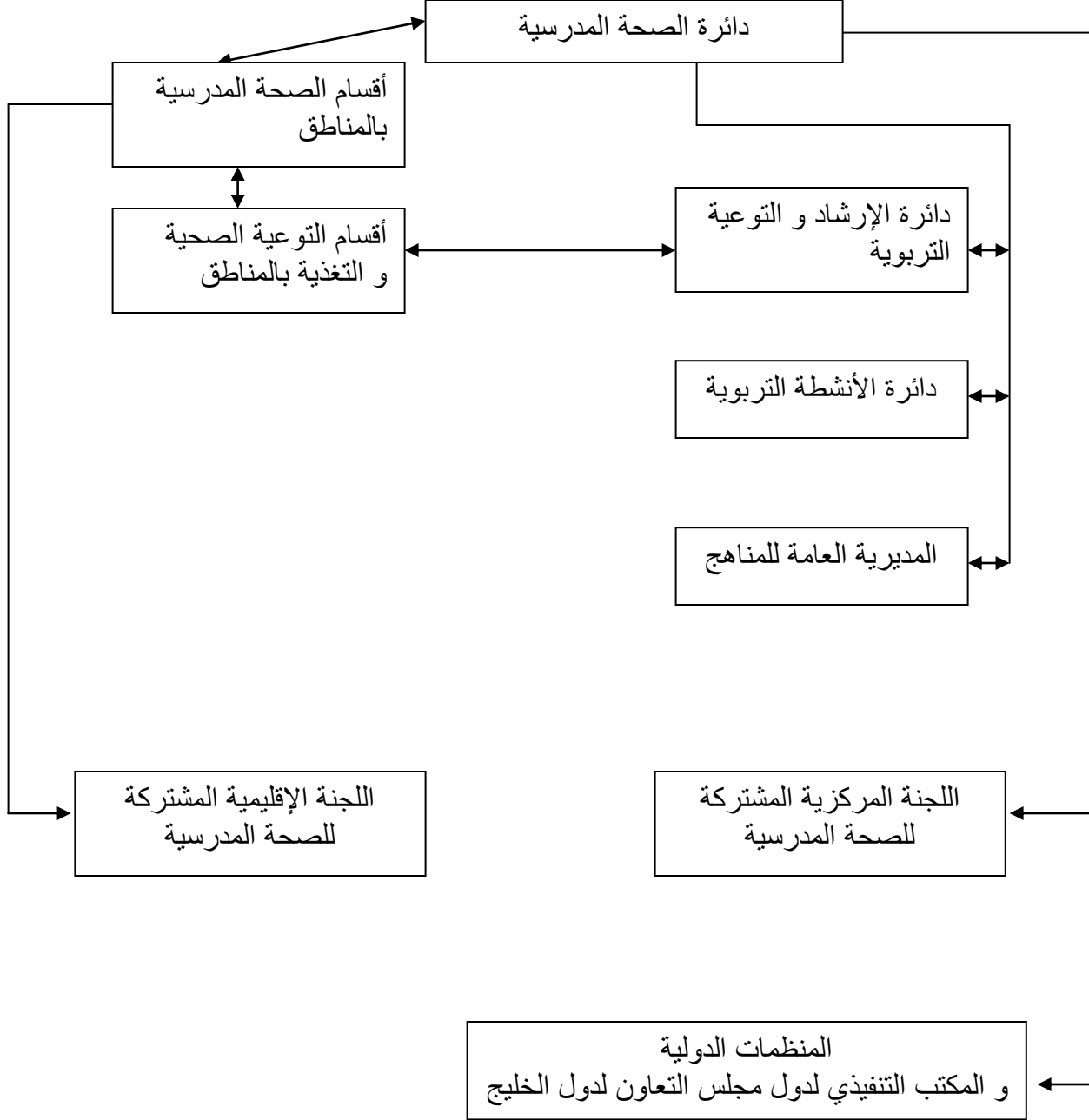
تقوم مكاتب المنظمات الدولية بالسلطنة مثل مكتب منظمة الصحة العالمية و مكتب اليونيسف بتقديم الدعم الفني و المادي لبرامج الصحة المدرسية في السلطنة . كما تشارك في عضوية الفريق الوطني للمدارس المعززة للصحة بالإضافة إلى ممثلي وزارة الصحة و وزارة التربية و التعليم.

و تشارك منظمة اليونيسف أيضاً في اللجنة المركزية المشتركة للاستفادة من كتاب " حقائق للحياة".

و تلعب اللجنة الوطنية العُمانية للتربية و الثقافة و العلوم دوراً في تعزيز صحة طلاب المدارس من خلال تنفيذ العديد من البرامج التدريبية للهيئات التدريسية و أعضاء المناهج حول البرامج الصحية المختلفة.و كذلك دعم مبادرة الأمم المتحدة لتركيز الموارد على صحة مدرسية فعالة.

تشارك دائرة الصحة المدرسية في السلطنة في عضوية اللجنة الخليجية للصحة المدرسية التابعة للهيئة التنفيذية لمجلس وزراء الصحة لدول مجلس التعاون و الذي من خلالها يتم تبادل الخبرات و التجارب بين دول المجلس.

التعاون و التنسيق بين دائرة الصحة المدرسية و الجهات المعنية الأخرى بوزارة
التربية و التعليم و المنظمات الدولية و الإقليمية



أسماء المشاركين في إعداد الاستراتيجية

الإشراف العام

سعادة د. علي بن جعفر بن محمد
مستشار وزارة الصحة للشئون الصحية و المشرف على المديرية العامة
للشئون الصحية – رئيس اللجنة المركزية المشتركة للصحة المدرسية

الإشراف الفني

د. سعيد أرناؤوط
المستشار الإقليمي لصحة الفئات الخاصة بمكتب منظمة الصحة العالمية
لإقليم شرق المتوسط

الإعداد

د. سحر عبده حلمي عبد العزيز
مشرفة دائرة الصحة المدرسية – مقررة اللجنة المركزية المشتركة
للصحة المدرسية

شارك في الإعداد بإبداء الملاحظات البناءة كل من :

سعادة د. أحمد بن عبد القادر الغساني
وكيل وزارة الصحة للشئون الصحية
سعادة د. منى بنت سالم الجردانية
وكيلة وزارة التربية و التعليم للتعليم و المناهج

أعضاء اللجنة المركزية المشتركة للصحة المدرسية

السيدة / سناء بنت حمد البوسعيدية
المديرة العامة للعلاقات و الإعلام التربوي – وزارة التربية و التعليم
د. ياسمين بنت أحمد جعفر
مديرة دائرة صحة الأسرة و المجتمع – وزارة الصحة
الفاضلة / دينا بنت حمزة العصفور
مديرة دائرة التغذية – وزارة الصحة
الفاضلة / صباح بنت محمد البهلائية
مديرة دائرة التثقيف و الإعلام الصحي – وزارة الصحة
المهندسة / ابتسام بنت عبد الوهاب البلوشية
خبيرة الشئون الصحية – بلدية مسقط
الفاضلة / زيانة بنت سالم الحارثية
عضوة مناهج المهارات الحياتية – وزارة التربية و التعليم
المهندسة / فضيلة بنت سعيد البحرية
نائبة مدير دائرة المراقبة الغذائية – وزارة البلديات الإقليمية و البيئة

دائرة الإرشاد و التوعية التربوية – وزارة التربية و التعليم

الفاضل / خميس بن سالم الراسبي
مدير الدائرة

بلدية مسقط

المهندس / سهراب بن علي أكبر الفارسي
رئيس قسم بمكتب خبيرة الشئون الصحية

أسماء المشاركين في حلقة العمل المنعقدة يومي 14-15 مايو 2006

من وزارة الصحة

- د. خالد محمد المشيخي
مدير عام الخدمات الصحية بمحافظة ظفار
- الفاضل / محمد بن خميس الفارسي
مدير عام الخدمات الصحية لمنطقة جنوب الشرقية
- د. ناهد حسن عبد الفتاح
اخصائية برامج صحية بدائرة المتابعة و التقييم
- أ. د. محمد فهمي أمين
أستاذ صحة عامة بمعهد عُمان للصحة العامة
- د. محمود عطية عبد العاطي
خبير بدائرة البحوث و الدراسات
- د. صلاح الدين بن علي البلوشي
مدير دائرة صحة الفم والأسنان
- د. صالح بن سيف الهنائي
مدير دائرة الشؤون الصحية بالمنطقة الداخلية
- د. زوينة بنت راشد الإسماعيلية
مديرة دائرة الشؤون الصحية لمنطقة الظاهرة
- د. علي بن أحمد باعمر
رئيس قسم مكافحة العوز المناعي المكتسب
- د. عمر منير بخيت
مشرف دائرة الشؤون الصحية بالمنطقة الوسطى
- د. ثمرة بنت سعيد الغافرية
مديرة دائرة الخدمات الصحية لولاية العامرات – محافظة مسقط
- د. مريم بنت محمد سليمان الشقصية
مديرة دائرة الخدمات الصحية لولاية السويق
- د. دينا كمال الدين علي
مديرة دائرة الخدمات الصحية لولاية الرستاق
- د. محمد عبد الرازق محمد
رئيس قسم الصحة المهنية بدائرة صحة البيئة و استئصال الملاريا
- د. جمانة العبدوانية
طبيبة بدائرة صحة الاسرة و المجتمع
- د. فائزة بنت سالم الخروصية
طبيبة بدائرة الصحة المدرسية
- د. سعيد بن خميس المجيني
طبيب بدائرة شؤون الرعاية الصحية الأولية
- د. عاطف محمد مصطفى
رئيس قسم الصحة المدرسية لمنطقة شمال الباطنة
- د. مطيرة بنت مبارك اليعقوبية
رئيس قسم الأمومة و الطفولة و الصحة المدرسية بالظاهرة
- الفاضل / خالد بن سعود حمد الوهبي
فني تغذية بدائرة الصحة المدرسية
- الفاضلة / انتصار بنت محمد الحارثية
مثقفة صحية بدائرة الصحة المدرسية
- الفاضل / محمد بن سعيد الفهدي
مشرف برنامج العين – اخصائي بصريات
- الفاضلة / مريم بنت مبارك محمد الشعبية
مشرفة برنامج التحصين بدائرة مراقبة و مكافحة الأمراض المعدية
- الفاضلة / عزة بنت محمد الريامية
رئيس قسم البرامج بدائرة التثقيف و الإعلام الصحي

مشرف صحي أول بدائرة مكافحة الامراض غير المعدية
ممرضة قانونية أولى بدائرة شؤون التمريض
ممرضة قانونية أولى بمنطقة الظاهرة

الفاضل / يوسف بن سليمان يعقوب الذهلي
الفاضلة / سعيده بنت درويش الحضرمية
الفاضلة / أمل بنت سويد اليعقوبية

من وزارة التربية و التعليم

مشرفة مجال ثاني
مشرفة تغذية بدائرة الإرشاد و التوعية التربوية
اخصائي توعية صحية بالمديرية العامة للتعليم – محافظة مسقط
عضوة مناهج تربية وثقافة إسلامية
مكلفة بتسيير أعمال مركز التدريب الرئيسي – دائرة تنمية الموارد
خبير تربوي بالمديرية العامة للتربية و التعليم – محافظة مسقط
مدير دائرة التعليم – المديرية العامة للتربية و التعليم الداخلية
رئيس قسم التوعية الصحية و التغذية المديرية العامة للتربية باطنة ش
عضو دراسات و متابعة لغة إنجليزية
اخصائي توعية صحية بدائرة الإرشاد و التوعية التربوية
رئيس قسم التوعية الصحية و التغذية بالمديرية العامة للتربية مسقط
مشرف نشاط إجتماعي

الفاضلة / خديجة بنت أحمد البلوشية
الفاضلة / سامية بنت محمد درويش البلوشية
الفاضل / محمود بن سعيد سالم الجنداني
الفاضلة / علية بنت خليفة سالم الهاشمي
الفاضلة / باسمة بنت عبد العزيز العريمية
الفاضل / خالد بن محمد القاسمي
الفاضل / عيسى بن خلف بن سالم التوبي
الفاضل / سيف بن محمد سيف المعمرى
الفاضلة / عالية بنت هلال البوسعيدية
الفاضل / أحمد بن إسماعيل البلوشي
الفاضل / دريان بن حاجي الزدجالي
الفاضل / إبراهيم بن مبارك الشامسي

وزارة التنمية الاجتماعية

اخصائية اجتماعية
نائبة مدير شؤون المرأة و الطفل

الفاضلة / فهيمة بنت عبد الله البروانية
الفاضلة / جميلة بنت سالم مبخوت جداد

وزارة الإعلام

معدة برامج المرأة و الطفل – المديرية العامة للإذاعة

الفاضلة / ليلي بنت حارب الحبسية

مؤسسة عُمان للصحافة و النشر

محررة صحفية بقسم الأخبار المحلية بجريدة عُمان

وردة بنت حسن اللواتية

الهيئة العامة للكشافة و المرشدات

مدير دائرة الكشافة

الفاضل / وليد بن أيوب الزدجالي

وزارة الشؤون الرياضية

اخصائي نشاط ثقافي

الفاضلة / زيانة بنت عبد الله اليعربية

وزارة التعليم العالي

نائبة مدير دائرة التخطيط

الفاضلة / حليلة بنت خميس البلوشية

جامعة السلطان قابوس

أستاذ مساعد أطفال بكلية الطب

د. منى بنت أحمد علي السعدون

بلدية مسقط

نائب مدير البحوث ودراسات الصحة العامة

الفاضل / أحمد بن نوري الرئيسي

بلدية ظفار

مدير دائرة الشؤون الصحية

الفاضل / سالم بن عبد الله محمد الشنفري

شرطة عُمان السلطانية

رئيس قسم العلاقات العامة – الإدارة العامة للدفاع المدني

الفاضل / عبد الله بن صالح النجاشي

مساعد رئيس قسم العلاقات العامة – الإدارة العامة للدفاع المدني

الفاضلة / زبيدة بنت منصور الزدجالية

غرفة تجارة و صناعة عُمان

مدير دائرة البحوث الاقتصادية

الفاضل / بدر بن سيف العوفي

المنظمات الدولية

مكتب منظمة الصحة العالمية بالسلطنة

الفاضلة / بثينة بنت هارون الكندي

مسئولة برامج الصحة بمكتب منظمة اليونيسف

الفاضلة / ناشيا بنت يحيى نصيب

مسئول إداري و مالي المكتب الإقليمي لصندوق الأمم المتحدة للسكان

الفاضل / آسر بن عبد الله البلوشي

باحث تربوي اللجنة الوطنية العُمانية للتربية و الثقافة و العلوم

الفاضل / خالد بن سليم الشقصي

مع تحيات

دائرة الصحة المدرسية – وزارة الصحة

هاتف : 24601309

فاكس : 24697881

البريد الإلكتروني : dir-sch-hlt@moh.gov.om