

مسح تقييم التكنولوجيا الصحية/حزمة الفوائد الصحية 2020

عزيزي المجيب،

عملاً بقرار جمعية الصحة العالمية 67-23 استُكمل مسح عالمي أساسي في عام 2015، مكن أمانة منظمة الصحة العالمية من تقدير حالة تقييم التكنولوجيا الصحية في الدول الأعضاء، ويمكن الاطلاع على نتائج المسح العالمي لعام 2015 في التقرير العالمي [https://www.who.int/health-technology-\(assessment/MD_HTA_oct2015_final_web2.pdf?ua=1\)](https://www.who.int/health-technology-(assessment/MD_HTA_oct2015_final_web2.pdf?ua=1). وتسعى المنظمة الآن إلى تحديث نتائج هذا المسح، بجمع المعلومات الحالية عن حالة تقييم التكنولوجيا الصحية وعمليات اختيار حزم الفوائد الصحية في الدول الأعضاء. كما أننا نجمع أيضاً المعلومات عن محتويات حزم الفوائد الصحية. وللاطلاع على المعلومات الأساسية عن قرار جمعية الصحة العالمية والإطار الأساسي لهذا المسح، يُرجى استعراض هذا العرض - [المقدمة - انقر هنا <https://www.slideshare.net/secret/L6IUsguXHrpY9T>].

ويستغرق ملء هذا المسح بين 60 و90 دقيقة من وقتك الثمين، ويتضمن 8 أفرع تحتوي على أسئلة عن الترتيبات الخاصة بتمويل الصحة وحزم الفوائد الصحية وعمليات تقييم التكنولوجيا الصحية والعقبات التي تواجهها، والمعلومات عن محتويات حزم الفوائد الصحية. وفي نهاية المسح نطلب منك التصريح باستخدام المعلومات التي قدمتها. ويمكن أن يجيب على جميع الأسئلة الشخص نفسه، أو أن تجيب عليها مجموعة من الأشخاص. وننصح بالاستعانة بعدة أشخاص إذا شعرت أنك لا تستطيع معالجة أحد الأفرع بدقة. ويمكنك التوقف عن ملء المسح في أي وقت وحفظ إجاباتك وسيطلب منك حينها إعادة تسجيل الدخول. ويمكنك عند اللزوم إرسال الرابط الإلكتروني ومعلومات تسجيل الدخول إلى سائر المجهين الذين قد يكونون أكثر قدرة على الإجابة على أحد الفروع. فقد تحتاج مثلاً أن تفعل ذلك للإجابة على الفرع المعنون "محتويات حزمة الفوائد الصحية" فيما يتعلق بخطة محددة لتمويل الصحة. ويُرجى ملاحظة أنه بمجرد تقديم المسح، لن يكون من الممكن بعد ذلك تعديل الإجابات ما لم يتم الاتصال بنا مباشرة. ويُتاح الاطلاع على عرض أكثر تفصيلاً عن استكمال هذا المسح هنا: [كيف تجيب - انقر هنا <https://www.slideshare.net/secret/FxDprdxHyjAb6>].

ويكتسي الجهد الذي تبذله أهمية بالغة لتوجيه أمانة المنظمة وسائر الشركاء فيما يتعلق بالتخطيط المستقبلي وإعداد المبادئ التوجيهية والأسس المرجعية لتقييم التكنولوجيات الصحية/ حزمة الفوائد الصحية، وضمان توافر معلوماتك الحديثة في المرتسم القطري (<https://www.who.int/health-technology-assessment/country-profile/en>). وسيُدرج أيضاً ملخصاً للإجابات الواردة في هذا المسح في التقرير الخاص بالمسح.

وإذا احتجت إلى المساعدة أو كانت لديك أي شواغل، يمكنك الاتصال عبر البريد الإلكتروني htechassessment@who.int (mailto:htechassessment@who.int?) وآخر موعد لتقديم المسح في 30 أيلول/ سبتمبر 2020. (subject=HTA%2FHBP%20Survey%202020).

ولكم جزيل الشكر.

[1] ملاحظة: لأغراض هذا المسح، تشمل الأجهزة الطبية أدوات التشخيص المختبري والمعدات المختبرية ومعدات التصوير الإشعاعي والأجهزة التي تستعمل مرة واحدة والأجهزة المساعدة.

يوجد 184 سؤال في هذا الاستبيان.

معلومات عن المجيب

1 يُرجى إدراج المعلومات التالية - *

2 ما هي خلفيتك المهنية الأساسية؟

من فضلك اختر كل ما يمكن تقديمه:

خبير اقتصادي ☐

خبير إحصائي ☐

أخصائي صحة عامة ☐

حاصل على شهادة طبية ☐

مؤهلات سريرية أخرى ☐

أخصائي وبائيات ☐

الإدارة/ التخطيط ☐

آخر: ☐

يمكنك تحديد خيارين على الأكثر

•

3 ما هي المؤسسة أو الجهة الرئيسية التي تنتمي إليها؟

من فضلك اختر كل ما يمكن تقديمه وضع تعليقاً:

☐ لحكومة – وزارة الصحة

☐ وزارة/ وكالة حكومية أخرى

☐ منظمة دولية لا تستهدف الربح (منظمة دولية غير حكومية)

☐ منظمة وطنية أو دون وطنية لا تستهدف الربح (منظمة غير حكومية)

☐ منظمة دولية (بما في ذلك الأمم المتحدة)

☐ شركة استشارية/ خبير استشاري

☐ مؤسسة أكاديمية

☐ أخرى

يجب تحديد/ كتابة اسم المؤسسة بالكامل.

4 إذا أردنا الاتصال بك بعد استكمال المسح، فما هي طريقة الاتصال المفضلة بالنسبة لك؟

من فضلك اختر كل ما يمكن تقديمه وضع تعليقاً:

☐ البريد الإلكتروني

☐ الهاتف

☐ سكايب

يُرجى كتابة إجابة في الإطار المصاحب للاختيار المحدد.

5 إذا كنت قد تعاونت مع أشخاص آخرين في الإجابة على أسئلة هذا المسح، يُرجى إدراج بيانات الاتصال الخاصة بالأشخاص المساهمين وأسماء المؤسسات التي ينتمون إليها.

الاسم الأول	اللقب	المؤسسة	المنصب	البريد الإلكتروني	أفرع المسح المستكملة
المساهم 1					
المساهم 2					
المساهم 3					
المساهم 4					
المساهم 5					
المساهم 6					

مؤسسات تقييم التكنولوجيا الصحية وتصريف شؤونه

6 هل توجد في بلدك عملية رسمية منهجية تُجمع من خلالها المعلومات لدعم اتخاذ القرارات الخاصة بالرعاية الصحية؟ *

من فضلك اختر كل ما يمكن تقديمه:

☐ نعم، على المستوى الوطني

☐ نعم، على المستوى دون الوطني

☐ لا توجد

- ملاحظة: قد تكون العملية تُجرى في إحدى اللجان أو الوحدات أو الأقسام أو إحدى مؤسسات تقييم التكنولوجيا الصحية على المستويين الوطني أو دون الوطني.
- يشير صنع القرار هنا إلى عملية إدراج حزم الفوائد الصحية لتقديم الخدمات الصحية أو رد تكاليفها.
- يُرجى الإجابة على بقية أسئلة المسح استناداً إلى العملية التي تُجرى على المستوى الوطني. وفي حال عدم وجود عملية تُجرى على المستوى الوطني، أجب على الأسئلة بالاستناد إلى العملية دون الوطنية. وإذا لم تختَر أي منهما، يُرجى الانتقال إلى السؤال التالي.
- الخطة دون الوطنية تشير إلى الخطة الموضوعية على مستوى الإقليم أو الولاية.

7 نظراً إلى أنك أجبت بـ"لا" على وجود عملية منهجية رسمية لجمع المعلومات دعماً لاتخاذ القرارات الخاصة بالرعاية الصحية، سنطرح الآن أسئلة عن أي عمليات تُجرى لديكم (يُرجى ملاحظة أنك مطالب بإعطاء أفضل إجابة ممكنة. وفي حال الغياب التام لأي عمليات قائمة، يُرجى ذكر ذلك).

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'لا توجد' في السؤال '6' [HTAIG1] (هل توجد في بلدك عملية رسمية منهجية تُجمع من خلالها المعلومات لدعم اتخاذ القرارات الخاصة بالرعاية الصحية؟)

8 يُرجى وصف عملية اتخاذ القرارات الخاصة بالرعاية الصحية في الإطار أدناه.

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'لا توجد' في السؤال '6' [HTAIG1] (هل توجد في بلدك عملية رسمية منهجية تُجمع من خلالها المعلومات لدعم اتخاذ القرارات الخاصة بالرعاية الصحية؟)

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

9 هل يمكنك تحديد إذا ما كانت هناك خطط لتنفيذ عملية منهجية رسمية والجدول الزمني لتنفيذها في حال وجودها؟

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'لا توجد' في السؤال '6' [HTAIG1] (هل توجد في بلدك عملية رسمية منهجية تُجمع من خلالها المعلومات لدعم اتخاذ القرارات الخاصة بالرعاية الصحية؟)

من فضلك اختر واحداً فقط مما يلي:

☐ لا توجد خطة لتنفيذ مثل هذه العملية

☐ ستكون هناك خطة قائمة بعد أقل من سنة واحدة

☐ ستكون هناك خطة قائمة في غضون من سنة إلى سنتين

☐ ستكون هناك خطة قائمة في غضون من سنة إلى خمس سنوات

☐ ستكون هناك خطة قائمة بعد أكثر من خمس سنوات.

10 ما هي الكيانات (المؤسسات/ الأشخاص/ الموظفين) المشاركون في اتخاذ أي قرارات بشأن إدراج التكنولوجيات والتدخلات الصحية أو استبعادها؟ يُرجى تحديد الوظائف المنوطة بكل منها. وقد تشمل الوظائف تحديد التدخلات، وتقييمها وتقييم البيانات وإصدار التوصيات.

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'لا توجد' في السؤال '6' [HTAIG1] (هل توجد في بلدك عملية رسمية منهجية تُجمع من خلالها المعلومات لدعم اتخاذ القرارات الخاصة بالرعاية الصحية؟)

الوظيفة التي يؤديها	اسم الكيان	
		الكيان 1
		الكيان 2
		الكيان 3
		الكيان 4
		الكيان 5

11 هل تُستخدم أي معايير لتحديد أولويات التكنولوجيات والتدخلات الصحية التي سيُنظر في إدراجها في الخطط الصحية للحكومة في البلد؟ إذا كانت الإجابة "نعم" يُرجى توضيحها داخل الإطار.

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'لا توجد' في السؤال '6' [HTAIG1] (هل توجد في بلدك عملية رسمية منهجية تُجمع من خلالها المعلومات لدعم اتخاذ القرارات الخاصة بالرعاية الصحية؟)

من فضلك اختر واحدا فقط مما يلي:

نعم ☐

لا ☐

اكتب تعليقا على اختيارك هنا:

12 هل تُجمع البيانات لاتخاذ القرارات بشأن إدراج التكنولوجيات والتدخلات الصحية أو استبعادها؟ يُرجى ملاحظة أن هذا قد يشمل ترجمة البيانات المأخوذة من أماكن أخرى. إذا كانت الإجابة "نعم" يُرجى كتابة التفاصيل داخل الإطار.

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان في السؤال '6' [HTAIG1] (هل توجد في بلدك عملية رسمية منهجية تُجمع من خلالها المعلومات لدعم اتخاذ القرارات الخاصة بالرعاية الصحية؟)

من فضلك اختر واحدا فقط مما يلي:

نعم ☐

لا ☐

اكتب تعليقا على اختيارك هنا:

13 هل هناك أي إجراءات أو قواعد أو عتبات أو قوانين رسمية أو غير رسمية تؤخذ في الحسبان في صنع القرارات المتعلقة بالتكنولوجيات والتدخلات الصحية؟ إذا كانت الإجابة "نعم" يُرجى كتابة التفاصيل داخل إطار التعليقات.

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'لا توجد' في السؤال '6' [HTAIG1] (هل توجد في بلدك عملية رسمية منهجية تُجمع من خلالها المعلومات لدعم اتخاذ القرارات الخاصة بالرعاية الصحية؟)

من فضلك اختر واحدا فقط مما يلي:

نعم ☐

لا ☐

اكتب تعليقا على اختيارك هنا:

14 هل هناك أي أحكام تتعلق بتتقيح القرارات بشأن التكنولوجيا والتدخلات الصحية بعد اتخاذها؟ إذا كانت الإجابة "نعم" يرجى كتابة التفاصيل داخل إطار التعليقات.

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'لا توجد' في السؤال '6' [HTAIG1] (هل توجد في بلدك عملية رسمية منهجية تُجمع من خلالها المعلومات لدعم اتخاذ القرارات الخاصة بالرعاية الصحية؟)

من فضلك اختر واحدا فقط مما يلي:

نعم ☐

لا ☐

اكتب تعليقا على اختيارك هنا:

15 عن أي من الوظائف التالية تُجمع المعلومات في محيطك؟

من فضلك اختر كل ما يمكن تقديمه:

المبادئ التوجيهية بشأن الممارسات السريرية ☐

التخطيط والميزنة ☐

تسعير / المفاوضات بشأن تسعير التكنولوجيا الطبية ☐

المؤشرات الخاصة بجودة الرعاية ☐

تحديد أهداف مخططات الدفع مقابل الأداء ☐

تصميم حزم الفوائد الصحية ☐

المشتريات العامة من الأدوية ☐

البروتوكولات الخاصة ببرامج الصحة العمومية ☐

آخر: ☐

16 هل يُشار إلى هذه العملية باعتبارها تقييماً للتكنولوجيا الصحية؟

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم، على المستوى دون الوطني' أو 'نعم، على المستوى الوطني' في السؤال '6' [HTAIG1] (هل توجد في بلدك عملية رسمية منهجية تُجمع من خلالها المعلومات لدعم اتخاذ القرارات الخاصة بالرعاية الصحية؟)

من فضلك اختر واحدا فقط مما يلي:

نعم ☐

لا ☐

17 هل لديكم منهجية موحدة أو مبادئ توجيهية خاصة بالعملية لإجراء تقييم التكنولوجيا الصحية أو عملية صنع القرار؟ إذا كانت الإجابة "نعم"، يُرجى إدراج رابط مؤد إلى الوثيقة في إطار التعليقات أو تحميل الوثيقة في السؤال التالي.

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم، على المستوى دون الوطني' أو 'نعم، على المستوى الوطني' في السؤال '6' [HTAIG1] (هل توجد في بلدك عملية رسمية منهجية تُجمع من خلالها المعلومات لدعم اتخاذ القرارات الخاصة بالرعاية الصحية؟)

من فضلك اختر واحدا فقط مما يلي:

نعم ☐

لا ☐

اكتب تعليقاً على اختيارك هنا:

نُشير هنا إلى عملية تقييم التكنولوجيا الصحية الأوسع نطاقاً، وسوف تُطرح الأسئلة المحددة حول أساليب التقييم الاقتصادي فيما بعد (مثل الفعالية من حيث التكلفة).

18 يُرجى تحميل الوثيقة الخاصة بالمنهجية الموحدة/ الإرشادات الخاصة بتقييم التكنولوجيا الصحية هنا، إن أمكن.

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم' في السؤال '17' [HTAIG4a] (هل لديكم منهجية موحدة أو مبادئ توجيهية خاصة بالعملية لإجراء تقييم التكنولوجيا الصحية أو عملية صنع القرار؟ إذا كانت الإجابة "نعم"، يُرجى إدراج رابط مؤد إلى الوثيقة في إطار التعليقات أو تحميل الوثيقة في السؤال التالي).

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

19 لكل مجال من المجالات التالية في تقييم التكنولوجيا الصحية أو عملية صنع القرار، يُرجى ذكر المؤسسة (المؤسسات) أو الكيان (الكيانات) المسؤولة عن مكونات التقييم، والتقدير والتوصية لكل فئة من فئات التدخلات؟

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم، على المستوى الوطني' أو 'نعم، على المستوى دون الوطني' في السؤال '6' [HTAIG1] (هل توجد في بلدك عملية رسمية منهجية تُجمع من خلالها المعلومات لدعم اتخاذ القرارات الخاصة بالرعاية الصحية؟)

التدخلات الصحية السكانية	الاختبارات التشخيصية	الأجهزة الطبية	الإجراءات الطبية	المستحضرات الصيدلانية/ الأدوية	
					التقييم (البيانات)
					التقدير (الحوار)
					التوصية (القرار)

يُرجى إضافة كيانات متعددة في كل إطار عند اللزوم

التدخلات الصحية السكانية (أي برامج الفحص/ التطعيم الواسعة النطاق)

20 هل هناك شرط تشريعي و/ أو تنظيمي للنظر في نتائج تقييمات التكنولوجيا الصحية في عملية اتخاذ قرارات التغطية أو إدراجها في حزمة الفوائد الصحية؟

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم، على المستوى دون الوطني' أو 'نعم، على المستوى الوطني' في السؤال '6' [HTAIG1] (هل توجد في بلدك عملية رسمية منهجية تُجمع من خلالها المعلومات لدعم اتخاذ القرارات الخاصة بالرعاية الصحية؟)

من فضلك اختر واحدا فقط مما يلي:

نعم ☐

لا ☐

لا أعرف ☐

21

يُرجى تحديد الآلية المؤسسية (القانون أو اللائحة تنظيمية مثلاً) و/ أو إدراج رابط إلكتروني مؤد إلى الوثيقة ذات الصلة.

يمكنك أيضاً تحميل أي وثائق ذات صلة في السؤال التالي.

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم' في السؤال '20 [HTAIG5]' (هل هناك شرط تشريعي و/ أو تنظيمي للنظر في نتائج تقييمات التكنولوجيا الصحية في عملية اتخاذ قرارات التغطية أو إدراجها في حزمة الفوائد الصحية؟)

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

22 يُرجى تحميل أي وثائق ذات صلة إذا أردت ذلك

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم' في السؤال '20 [HTAIG5]' (هل هناك شرط تشريعي و/ أو تنظيمي للنظر في نتائج تقييمات التكنولوجيا الصحية في عملية اتخاذ قرارات التغطية أو إدراجها في حزمة الفوائد الصحية؟)

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

23 هل تعتبر نتائج تقييم التكنولوجيا الصحية أو عملية صنع القرار ملزمة بموجب القانون؟

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم' في السؤال '20 [HTAIG5]' (هل هناك شرط تشريعي و/ أو تنظيمي للنظر في نتائج تقييمات التكنولوجيا الصحية في عملية اتخاذ قرارات التغطية أو إدراجها في حزمة الفوائد الصحية؟)

من فضلك اختر واحدا فقط مما يلي:

نعم ☐

لا ☐

لا أعرف ☐

24 هل تعاونت مؤسستك أو تتعاون حالياً على نحو رسمي مع مؤسسات أخرى بشأن عملية تقييم التكنولوجيا الصحية أو عملية صنع القرار؟

من فضلك اختر واحداً فقط مما يلي:

☐ نعم، مع منظمات داخل بلدنا

☐ نعم، مع منظمات من بلدان أخرى

☐ كلاهما

☐ لا

***تعاون رسمي**

25 أي نوع من المنظمات من بلدكم تعاونتم معها؟

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم، مع منظمات داخل بلدنا' أو 'كلاهما' في السؤال '24 [HTAIG10]' (هل تعاونت مؤسستك أو تتعاون حالياً على نحو رسمي مع مؤسسات أخرى بشأن عملية تقييم التكنولوجيا الصحية أو عملية صنع القرار؟)

من فضلك اختر كل ما يمكن تقديمه وضع تعليقاً:

☐ وزارات أو مؤسسات حكومية أخرى

☐ مؤسسة أكاديمية/ جامعة

☐ رابطات مهنية

☐ مستشفى

☐ دوائر صناعية

☐ رابطات المرضى

☐ أخرى، يُرجى التحديد

يُرجى الإشارة إلى التعاون الرسمي فقط

يُرجى إدراج اسم/ بيانات المؤسسة (المؤسسات) التي تختارها

إذا كان لديك موقع إلكتروني يحتوي على قائمة المؤسسات، يُرجى إدراج الرابط الإلكتروني في الإطار "أخرى"

يمكنك تحديد عدة خيارات

•
•
•
•

26 أي نوع من المنظمات من البلدان الأخرى تعاونتم معها؟

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'كلاهما' أو 'نعم' مع منظمات من بلدان أخرى في السؤال '24 [HTAIG10]' (هل تعاونت مؤسستك أو تتعاون حالياً على نحو رسمي مع مؤسسات أخرى بشأن عملية تقييم التكنولوجيا الصحية أو عملية صنع القرار؟)

من فضلك اختر كل ما يمكن تقديمه وضع تعليقاً:

☐ وزارات أو مؤسسات حكومية أخرى

☐ مؤسسة أكاديمية/ جامعة

☐ رابطات مهنية

☐ مستشفى

☐ دوائر صناعية

☐ رابطات المرضى

☐ أخرى، يُرجى التحديد

يُرجى الإشارة إلى التعاون الرسمي فقط

يُرجى إدراج اسم/ بيانات المؤسسة (المؤسسات) التي تختارها

إذا كان لديك موقع إلكتروني يحتوي على قائمة المؤسسات، يُرجى إدراج الرابط الإلكتروني في الإطار "أخرى"

يمكنك تحديد عدة خيارات

-
-
-
-

27 من المسؤول عن ترشيح تدخلات لاستعراضها واختيار نطاق الأولويات لمراحل التقييم والتقدير؟

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم، على المستوى الوطني' أو 'نعم، على المستوى دون الوطني' في السؤال '6' [HTAIG1] (هل توجد في بلدك عملية رسمية منهجية تُجمع من خلالها المعلومات لدعم اتخاذ القرارات الخاصة بالرعاية الصحية؟)

من فضلك اختر كل ما يمكن تقديمه:

☐ اللجنة العلمية لتقييم التكنولوجيا الصحية أو الهيئة المعنية باتخاذ القرارات

☐ المجلس التنفيذي لتقييم التكنولوجيا الصحية أو الهيئة المعنية باتخاذ القرارات

☐ مدير تقييم التكنولوجيا الصحية أو الهيئة المعنية باتخاذ القرارات

☐ دائرة/ وزارة الصحة

☐ خدمات الصحة الوطنية

☐ المنظمات المعنية بالمرضى

☐ المجتمع المدني

آخر: ☐

• يُرجى تحديد الكيان في الإطار في حال اختيار "أخرى"

يمكنك تحديد عدة خيارات

28 هل عملية تقييم التكنولوجيا الصحية أو صنع القرار يشمل آليات لترجمة البيانات المستمدة من أماكن أخرى و/ أو تكييفها لملاءمة السياق؟ إذا كانت الإجابة "نعم"، يُرجى وصف هذه العملية بمزيد من التفصيل في إطار التعليقات.

من فضلك اختر واحدا فقط مما يلي:

☐ نعم

☐ لا

اكتب تعليقا على اختيارك هنا:

29 هل تشمل عملية تقييم التكنولوجيا الصحية أو صنع القرار الخاص بالصحة أي أحكام بشأن تسريع تقييم البيانات وتقدير البيانات واتخاذ القرارات في غير سياق الطوارئ؟

من فضلك اختر واحدا فقط مما يلي:

نعم ☐

لا ☐

30 هل يمكنك توضيح المعايير المطبقة في تحديد الأمور الذي ستخضع لهذه العمليات "السريعة"؟

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم' في السؤال '29 [HTAA5]' (هل تشمل عملية تقييم التكنولوجيا الصحية أو صنع القرار الخاص بالصحة أي أحكام بشأن تسريع تقييم البيانات وتقدير البيانات واتخاذ القرارات في غير سياق الطوارئ؟)

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

31 هل يمكنك وصف هذه العملية بمزيد من التفصيل من حيث البيانات المستخدمة في عمليات التقدير وإصدار التوصيات؟

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم' في السؤال '29 [HTAA5]' (هل تشمل عملية تقييم التكنولوجيا الصحية أو صنع القرار الخاص بالصحة أي أحكام بشأن تسريع تقييم البيانات وتقدير البيانات واتخاذ القرارات في غير سياق الطوارئ؟)

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

32 هل تشمل عملية تقييم التكنولوجيا الصحية أو صنع القرار الخاص الصحة أي أحكام بشأن تسريع تقييم البيانات وتقدير البيانات واتخاذ القرارات في حالات الكوارث أو الطوارئ (مثل جائحة كوفيد-19)؟

من فضلك اختر واحدا فقط مما يلي:

نعم ☐

لا ☐

33 هل يمكنك وصف هذه العملية بمزيد من التفصيل؟

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم' في السؤال '32 [HTAA6]' (هل تشمل عملية تقييم التكنولوجيا الصحية أو صنع القرار الخاص الصحة أي أحكام بشأن تسريع تقييم البيانات وتقدير البيانات واتخاذ القرارات في حالات الكوارث أو الطوارئ (مثل جائحة كوفيد-19)؟)

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

34 هل تعتمد الهيئة المعنية بتقييم التكنولوجيا الصحية أو بصنع القرار مؤشرات لتقييم تأثير منتجاتها؟

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم' على المستوى دون الوطني' أو 'نعم' على المستوى الوطني' في السؤال '6 [HTAIG1]' (هل توجد في بلدك عملية رسمية منهجية تُجمع من خلالها المعلومات لدعم اتخاذ القرارات الخاصة بالرعاية الصحية؟)

من فضلك اختر واحدا فقط مما يلي:

نعم ☐

لا ☐

35 أي من المعايير التالية تستخدمها مؤسستك في تقييم أثر توصياتها؟

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم' في السؤال '34 [HTAIG13]' (هل تعتمد الهيئة المعنية بتقييم التكنولوجيا الصحية أو بصنع القرار مؤشرات لتقييم تأثير منتجاتها؟)

من فضلك اختر كل ما يمكن تقديمه:

☐ التغيرات داخل المنظمة أو المرافق (تدريب الموظفين، شراء المواد، وما إلى ذلك)

☐ اختلاف في الممارسات قبل وبعد التوصية

☐ اختلاف بين الممارسة الحالية والممارسة الموصى بها مع مرور الوقت

☐ مستوى انتشار التكنولوجيا مع مرور الوقت

☐ التغير في النتائج الصحية مع مرور الوقت (التغيرات السريرية)

☐ التغيرات في تكلفة الممارسات الطبية مع مرور الوقت

☐ التغيرات في التشريعات

☐ التغيرات في الصحة من منظور المرضى (الصحة المتصورة، الرضا، وغير ذلك)

☐ آخر:

يُمكنك تحديد عدة خيارات

الموارد المتاحة لتقييم التكنولوجيا الصحية

تُطرح في الفرع أدناه أسئلة عن الموارد المتاحة لتقييم التكنولوجيا الصحية وصنع القرارات الخاصة بالرعاية الصحية في بلدك. يُرجى إدراج الإجابات المتعلقة بالمؤسسة (المؤسسات)/الكيان (الكيانات) المذكورة أعلاه.

36 هل اعتمدت ميزانية مخصصة من القطاع العام للهيئة المعنية بتقييم التكنولوجيا الصحية أو صنع القرار في محيطك؟

من فضلك اختر واحدا فقط مما يلي:

☐ نعم

☐ لا

☐ لا أعرف

37 هل ترد أي موارد ضمن الميزانية الإجمالية، من التمويل الخاص؟

من فضلك اختر واحدا فقط مما يلي:

☐ نعم

☐ لا يوجد تمويل خاص

38 ما هي النسبة المئوية من الميزانية الإجمالية التي ترد من التمويل الخاص؟

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم' في السؤال '37 [HTAIG9]' (هل ترد أي موارد ضمن الميزانية الإجمالية، من التمويل الخاص؟)

من فضلك اكتب إجاباتك هنا:

39 من النسبة المئوية المذكورة أعلاه، يُرجى تحديد النسبة المئوية لتمويل الرعاية التي تتلقاها مؤسستك من الفئات التالية من المؤسسات الخاصة؟

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم' في السؤال '37 [HTAIG9]' (هل ترد أي موارد ضمن الميزانية الإجمالية، من التمويل الخاص؟)

من فضلك اختر كل ما يمكن تقديمه:

قطاع الصناعة ☐

هيئات تمويل البحوث ☐

مقدمو الرعاية الصحية ☐

مؤسسة أكاديمية/ جامعة ☐

وكالة مانحة ☐

التأمين الطبي ☐

آخر: ☐

إذا كان هناك أي تمويل يرد من مصدر معين، يُرجى وضع علامة على الإطار المصاحب له.

يمكنك تحديد عدة خيارات.

40 كيف تُمول الهيئات/ اللجان المعنية بتقييم التكنولوجيا الصحية أو ب صنع القرار؟

من فضلك اختر كل ما يمكن تقديمه:

الميزانيات العامة ☐

رسوم التقديم ☐

آخر: ☐

41 يُرجى تقدير عدد الموظفين الفنيين المشاركين في وحدة/ وكالة/ لجنة تقييم التكنولوجيا الصحية (على أساس مكافئ الدوام الكامل)

من فضلك اختر واحدا فقط مما يلي:

☐ أقل من واحد

☐ 1-5

☐ 6-20

☐ 21-50

☐ 51-100

☐ أكثر من 100

تقييم التكنولوجيات الصحية (أو البيانات)

تشير الأسئلة التالية إلى عملية "التقييم" في تقييم التكنولوجيا الصحية، وترتبط كذلك "بالبيانات" في إطار القرارات ثلاثي الأبعاد. ويُعرف التقييم بأنه: عملية علمية تستخدم لوصف وتحليل خصائص التكنولوجيا الصحية – سلامتها وفعاليتها وجدواها ومؤشرات استخدامها وتكليفها وفعاليتها من حيث التكلفة، فضلاً عن العواقب الاجتماعية والأخلاقية. يُرجى الإجابة على الأسئلة التالية فيما يتعلق بهذه العملية المحددة. وتتكون عملية التقييم عادة من جمع البيانات، وتحليل جودة البيانات، وتوليف البيانات، والإبلاغ عن النتائج والآثار.

42 ما هي المدة التي تستغرقها عملية التقييم في المتوسط لأي تدخل صحي معين أو تكنولوجيا صحية معينة؟

من فضلك اختر واحدا فقط مما يلي:

☐ أقل من شهر

☐ من شهر إلى ثلاثة أشهر

☐ 3-6 أشهر

☐ من 6 أشهر إلى 12 شهراً

☐ أكثر من عام

43 كم يبلغ تقريباً عدد عمليات التقييم التي أجريت خلال الاثني عشر شهراً الماضية؟

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

44 من بين عدد التقسيمات المذكور أعلاه، يُرجى تحديد العدد الاحتمالي للتقسيمات التي أُدرجت خلال الاثني عشر

شهرًا الماضية تحت كل فئة من الفئات التالية:

عدد التقييمات	
	المستحضرات الصيدلانية/ الأدوية
	الإجراءات الطبية
	الأجهزة الطبية
	الاختبارات التشخيصية
	التدخلات الصحية السكانية
	أخرى، (يرجى التحديد)

ينبغي أن يتوافق مجموع الإجابات المقدمة إلى أقصى درجة مع الإجابة المدرجة في السؤال السابق.

التدخلات الصحية السكانية (أي برامج الفحص/ التطعيم الواسعة النطاق)

45 ملاحظات أخرى عن تقييم التكنولوجيا الصحية

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

تقدير تقييم التكنولوجيا الصحية (أو الحوار)

تشير الأسئلة التالية إلى عملية "التقدير" الخاصة بتقييم التكنولوجيا الصحية، وترتبط كذلك "بالحوار" في إطار القرارات ثلاثي الأبعاد. وفي مرحلة التقدير، تُفحص البيانات المقدمة من التقييم السابق ويجري التداول بشأنها. يُرجى الإجابة على الأسئلة التالية فيما يتعلق بهذه العملية المحددة. وفي خطوة التقدير، تفسر المنظمة المعنية بإجراء تقييم التكنولوجيا الصحية نتائج التقييم وتضع توصيات أو إرشادات لكي يسترشد بها صناع القرارات.

46 يُرجى تحديد أي من الجوانب التالية تُشمل في مرحلة تقدير فئات التدخلات؟

التدخلات الصحية السكانية	الاختبارات التشخيصية	الأجهزة الطبية	الإجراءات الطبية	المستحضرات الصيدلانية/ الأدوية	
☐	☐	☐	☐	☐	المأمونية
☐	☐	☐	☐	☐	الفعالية السريرية
☐	☐	☐	☐	☐	تحليل الفعالية من حيث التكلفة
☐	☐	☐	☐	☐	تحليل الأثر على الميزانية
☐	☐	☐	☐	☐	المسائل المتعلقة بالإنصاف (مثل الاعتبارات الاجتماعية الاقتصادية، ونوع الجنس)
☐	☐	☐	☐	☐	مدى وخامة المرض
☐	☐	☐	☐	☐	الحماية من المخاطر المالية
☐	☐	☐	☐	☐	مسائل أخلاقية أخرى
☐	☐	☐	☐	☐	الجدوى (توافر الميزانية والموارد البشرية)
☐	☐	☐	☐	☐	القبول من جانب الموردين
☐	☐	☐	☐	☐	القبول من جانب المرضى
☐	☐	☐	☐	☐	أخرى (يُرجى التحديد)

التدخلات الصحية السكانية – أي برامج الفحص/ التطعيم الواسعة النطاق

147 أخرى

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

48 هل توجد مبادئ توجيهية وطنية لإعداد التقييمات الاقتصادية؟

من فضلك اختر واحدا فقط مما يلي:

نعم، يرجى إدراج رابط إلكتروني في الإطار أو تحميل وثيقة في السؤال التالي ☐لا ☐

اكتب تعليقا على اختيارك هنا:

إذا كانت الإجابة "نعم"، يرجى إدراج رابط إلكتروني داخل الإطار أو تحميل وثيقة في السؤال التالي (سيظهر زر للتحميل عندما تنقر "نعم" هنا)

49 يرجى تحميل وثيقة المبادئ التوجيهية الوطنية بشأن التحضير لعمليات التقييم الاقتصادي، حسب الاقتضاء

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم'، يرجى إدراج رابط إلكتروني في الإطار أو تحميل وثيقة في السؤال التالي في السؤال '48 [HTAA1a]' (هل توجد مبادئ توجيهية وطنية لإعداد التقييمات الاقتصادية؟)

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

50 هل توجد مبادئ توجيهية أخرى ذات صلة لإعداد البيانات؟

من فضلك اختر واحدا فقط مما يلي:

نعم، يرجى إدراج رابط إلكتروني في الإطار أو تحميل وثيقة في السؤال التالي ☐

لا ☐

اكتب تعليقا على اختيارك هنا:

إذا كانت الإجابة "نعم"، يرجى إدراج رابط إلكتروني داخل الإطار أو تحميل وثيقة في السؤال التالي (سيظهر زر للتحميل عندما تنقر "نعم" هنا)

51 يرجى تحميل عند اللزوم، وثيقة أو مبادئ توجيهية أخرى ذات صلة بتحضير البيانات

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم، يرجى إدراج رابط إلكتروني في الإطار أو تحميل وثيقة في السؤال التالي' في السؤال '50 [HTAA1]' (هل توجد مبادئ توجيهية أخرى ذات صلة لإعداد البيانات؟)

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

52 هل يمتلك بلدك قاعدة بيانات عامة ومحدثة لتكاليف أو أسعار التكنولوجيا الصحية؟

من فضلك اختر واحدا فقط مما يلي:

نعم، يرجى إدراج رابط إلكتروني في الإطار أو تحميل وثيقة في السؤال التالي ☐

لا ☐

اكتب تعليقا على اختيارك هنا:

إذا كانت الإجابة "نعم"، يرجى إدراج رابط إلكتروني داخل الإطار أو تحميل وثيقة في السؤال التالي (سيظهر زر للتحميل عندما تنقر "نعم" هنا)

53 يرجى تحميل عند اللزوم، وثيقة قاعدة البيانات الخاصة بتكاليف التكنولوجيا الصحية أو أسعارها

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم، يرجى إدراج رابط إلكتروني في الإطار أو تحميل وثيقة في السؤال التالي' في السؤال [HTAIG11] 52 (هل يمتلك بلدك قاعدة بيانات عامة ومحدثة لتكاليف أو أسعار التكنولوجيا الصحية؟)

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

54 إذا استُخدم تحليل الفعالية من حيث التكلفة أو جدوى التكلفة في اتخاذ القرارات (أي إذ حُسب معامل حدي للفعالية من حيث التكلفة)، هل هناك عتبة معتمدة رسمياً تُستخدم لتقييم ما إذا كان سيجري تمويل إجراء جديد، أو دواء جديد أو جهاز جديد؟

من فضلك اختر واحداً فقط مما يلي:

نعم ☐

لا ☐

55 هل تختلف العتبة باختلاف فئات المرضى أو الأمراض أو التدخلات؟

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم' في السؤال '54 [HTAR7]' (إذا استُخدم تحليل الفعالية من حيث التكلفة أو جدوى التكلفة في اتخاذ القرارات (أي إذ حُسب معامل حدي للفعالية من حيث التكلفة)، هل هناك عتبة معتمدة رسمياً تُستخدم لتقييم ما إذا كان سيجري تمويل إجراء جديد، أو دواء جديد أو جهاز جديد؟)

من فضلك اختر واحداً فقط مما يلي:

نعم ☐

لا ☐

56 ما هو أساس الاختلاف؟

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم' في السؤال '55 [HTAR7a]' (هل تختلف العتبة باختلاف فئات المرضى أو الأمراض أو التدخلات؟)

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

57 يُرجى تحديد عتبة (عتبات) الفعالية من حيث التكلفة المُستخدمة. ويُرجى أيضاً تحديد منذ متى بدأ استخدام هذه العتبة (العتبات) ومدى تواتر استعراضها.

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم' في السؤال '54 [HTAR7]' (إذا استُخدم تحليل الفعالية من حيث التكلفة أو جدوى التكلفة في اتخاذ القرارات (أي إذ حُسب معامل حدي للفعالية من حيث التكلفة)، هل هناك عتبة معتمدة رسمياً تُستخدم لتقييم ما إذا كان سيجري تمويل إجراء جديد، أو دواء جديد أو جهاز جديد؟)

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

58 يُرجى توضيح الأساس المنطقي لاستخدام هذه القيمة كعتبة في بلدك؟

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم' في السؤال '54 [HTAR7]' (إذا استُخدم تحليل الفعالية من حيث التكلفة أو جدوى التكلفة في اتخاذ القرارات (أي إذ حُسب معامل حدي للفعالية من حيث التكلفة)، هل هناك عتبة معتمدة رسمياً تُستخدم لتقييم ما إذا كان سيجري تمويل إجراء جديد، أو دواء جديد أو جهاز جديد؟)

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

يمكنك أيضاً إدراج رابط مؤد إلى الوثيقة التي توضح الأساس المنطقي في إطار التعليقات أو تحميل الوثيقة ذات الصلة في السؤال التالي.

59 يُرجى تحميل عند اللزوم، الوثيقة التي توضح الأساس المنطقي لاستخدام القيم المحددة للفعالية من حيث التكلفة.

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم' في السؤال '54 [HTAR7]' (إذا استُخدم تحليل الفعالية من حيث التكلفة أو جدوى التكلفة في اتخاذ القرارات (أي إذ حُسب معامل حدي للفعالية من حيث التكلفة)، هل هناك عتبة معتمدة رسمياً تُستخدم لتقييم ما إذا كان سيجري تمويل إجراء جديد، أو دواء جديد أو جهاز جديد؟)

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

60 يُرجى ملء الجدول التالي فيما يتعلق بالمؤسسة المعنية بتقدير كل فئة من فئات التدخلات الصحية.

من الذي يعين أعضاء كل هيئة/ لجنة تقدير؟	كم مرة تجتمع كل هيئة/ لجنة تقدير؟	
		المستحضرات الصيدلانية/ الأدوية
		الإجراءات الطبية
		الأجهزة الطبية
		الاختبارات التشخيصية
		التدخلات الصحية السكانية (أي برامج الفحص/ التطعيم الواسعة النطاق)
		أخرى (يُرجى التحديد)

يُرجى الرجوع إلى المؤسسات التي ذكرتها في السؤال 19 من الفرع الخاص بالمؤسسات وتصريف الشؤون.

61 أخرى

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

62 أي من أصحاب المصلحة المذكورين أدناه (انظر الجدول) ممثلون في الجهة (الهيئة أو اللجنة أو ما إلى ذلك) المسؤولة عن تقدير التطبيقات؟

الاختبارات التشخيصية	التدخلات الصحية السكانية	الأجهزة الطبية	المستحضرات الصيدلانية/ الأدوية	الإجراءات الطبية	
☐	☐	☐	☐	☐	المهنيون الطبيون (الأطباء والصيدال وأطباء الأسنان...)
☐	☐	☐	☐	☐	أخصائيو الصحة العمومية، وأخصائيو الوبائيات
☐	☐	☐	☐	☐	المتخصصون في العلوم الاجتماعية (الأخلاقيات والفلسفة وما إلى ذلك)
☐	☐	☐	☐	☐	الحكومة
☐	☐	☐	☐	☐	التأمين الصحي الاجتماعي
☐	☐	☐	☐	☐	شركات التأمين الخاصة
☐	☐	☐	☐	☐	خبراء الاقتصاد
☐	☐	☐	☐	☐	الرابعة/ الغرفة الطبية
☐	☐	☐	☐	☐	خبراء الإحصاء
☐	☐	☐	☐	☐	الاتحاد الطبي
☐	☐	☐	☐	☐	رابطة المستشفيات
☐	☐	☐	☐	☐	دوائر صناعة المستحضرات الصيدلانية/ الطبية
☐	☐	☐	☐	☐	جمعيات المرضى
☐	☐	☐	☐	☐	جمعيات المستهلكين

☐	☐	☐	☐	☐	ممثلون عن المواطنين الجماعات الضعيفة والمهمشة (مثل الأقليات الدينية والمهاجرين وسكان الريف وجماعات النساء والشباب وما إلى ذلك)
☐	☐	☐	☐	☐	
☐	☐	☐	☐	☐	أعضاء آخرون

التدخلات الصحية السكانية – أي برامج الفحص/ التطعيم الواسعة النطاق

63 أخرى

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

64 هل لجميع أصحاب المصلحة الممثلين في هذه الهيئات أصوات متساوية في عملية التقدير (من حيث التصويت أو الوقت المخصص أو طرق المساهمة الأخرى، مثلاً)؟

من فضلك اختر واحدا فقط مما يلي:

نعم ☐

لا ☐

65 من هم أصحاب المصلحة المذكورين أدناه الذين لا يشاركون بالرأي على نحو كاف في عملية التقدير (من حيث التصويت أو الوقت المخصص أو طرق المساهمة الأخرى، مثلاً)؟

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'لا' في السؤال '64 [HTAAP1c]' (هل لجميع أصحاب المصلحة الممثلين في هذه الهيئات أصوات متساوية في عملية التقدير (من حيث التصويت أو الوقت المخصص أو طرق المساهمة الأخرى، مثلاً)؟)

من فضلك اختر الرد المناسب لكل بند:

ليس لهم رأي كاف	
☐	المهنيون الطبيون (الأطباء والصيدلة وأطباء الأسنان...)
☐	أخصائيو الصحة العمومية، وأخصائيو الوبائيات
☐	خبراء الإحصاء
☐	خبراء الاقتصاد
☐	المتخصصون في العلوم الاجتماعية (الأخلاقيات والفلسفة وما إلى ذلك)
☐	الحكومة
☐	التأمين الصحي الاجتماعي
☐	شركات التأمين الخاصة
☐	الرابطة/ الغرفة الطبية
☐	الاتحاد الطبي
☐	رابطة المستشفيات
☐	دوائر صناعة المستحضرات

الصيدلانية/ الطبية	☐
جميعات المرضى	☐
جميعات المستهلكين	☐
ممثلون عن المواطنين	☐
الجماعات الضعيفة والمهمشة (مثل الأقليات الدينية والمهاجرين وسكان الريف وجماعات النساء والشباب وما إلى ذلك)	☐
أعضاء آخرون	☐

66 هل أصحاب المصلحة غير الممثلين في الهيئة المسؤولة عن تقدير التطبيقات يُدعون إلى الرد/ التعليق طوال العملية بأكملها؟

من فضلك اختر واحدا فقط مما يلي:

نعم ☐

لا ☐

67 بالإشارة إلى السؤال أعلاه، كيف يُنفذ ذلك؟

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم' في السؤال '66' [HTAAP1e] (هل أصحاب المصلحة غير الممثلين في الهيئة المسؤولة عن تقدير التطبيقات يُدعون إلى الرد/ التعليق طوال العملية بأكملها؟)

من فضلك اختر كل ما يمكن تقديمه:

عن طريق المشاورات العامة ☐

عن طريق جلسات الاستماع الخاصة ☐

عن طريق الرسائل الإلكترونية ☐

آخر: ☐

يُرجى التحديد داخل الإطار المصاحب إذا كانت الإجابة "أخرى"

68 هل يتعين على أعضاء هيئة التقدير تقديم إعلان تضارب المصالح؟

من فضلك اختر واحدا فقط مما يلي:

نعم ☐

لا ☐

التوصية (أو القرار) الناتج عن تقييم التكنولوجيا الصحية

تشير الأسئلة التالية إلى عملية "التوصية" الناتجة عن تقييم التكنولوجيا الصحية، وترتبط "بالقرار" في إطار القرارات الثلاثي الأبعاد. في هذه المرحلة، توضع التوصيات بالاستناد إلى التقدير. يُرجى الإجابة على الأسئلة التالية فيما يتعلق بهذه المرحلة المحددة.

69 هل هناك لجنة أو كيان مستقل مسؤول عن إصدار التوصية (أو القرار) بعد إجراء عملية التقدير؟ *

من فضلك اختر واحدا فقط مما يلي:

نعم ☐لا ☐

قد يكون للجنة المعنية بالتقدير دور في اتخاذ القرار أيضاً – إذا كان ذلك ينطبق في محيطك، يُرجى اختيار "لا" حيث إننا قد طرحنا الأسئلة بالفعل عن هذا الكيان في الفرع السابق.

70 يُرجى ملء الجدول التالي فيما يتعلق بعملية التوصية لكل فئة من فئات التدخلات الصحية؟

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم' في السؤال '69 [HTAAP1]' (هل هناك لجنة أو كيان مستقل مسؤول عن إصدار التوصية (أو القرار) بعد إجراء عملية التقدير؟)

من الذي يعين أعضاء كل هيئة/ لجنة مشاركة في عملية التوصية؟	
	المستحضرات الصيدلانية/ الأدوية
	الإجراءات الطبية
	الأجهزة الطبية
	الاختبارات التشخيصية
	التدخلات الصحية السكانية (أي برامج الفحص/ التطعيم الواسعة النطاق)
	أخرى، (يُرجى التحديد)

يُرجى الرجوع إلى المؤسسات التي ذكرتها في السؤال 19 من الفرع الخاص بالمؤسسات وتصريف الشؤون.

71 تعليقات أخرى بشأن التوصية (أو القرار) الناتج عن تقييم التكنولوجيا الصحية 1أ

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

72 أي من أصحاب المصلحة المذكورين أدناه ممثلون في الجهة (الهيئة أو اللجنة أو ما إلى ذلك) التي تصدر القرار النهائي؟

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم' في السؤال '69 [HTAAP1]' (هل هناك لجنة أو كيان مستقل مسؤول عن إصدار التوصية (أو القرار) بعد إجراء عملية التقدير؟)

المستحضرات الصيدلانية/الأدوية	الأجهزة الطبية	التدخلات الصحية السكانية	الاختبارات التشخيصية	الإجراءات الطبية	
☐	☐	☐	☐	☐	المهنيون الطبيون (الأطباء والصيدال وأطباء الأسنان...)
☐	☐	☐	☐	☐	خبراء الاقتصاد
☐	☐	☐	☐	☐	المتخصصون في العلوم الاجتماعية (الأخلاقيات والفلسفة وما إلى ذلك)
☐	☐	☐	☐	☐	خبراء الإحصاء
☐	☐	☐	☐	☐	الحكومة
☐	☐	☐	☐	☐	أخصائيو الصحة العمومية، وأخصائيو الوبائيات
☐	☐	☐	☐	☐	التأمين الصحي الاجتماعي
☐	☐	☐	☐	☐	شركات التأمين الخاصة
☐	☐	☐	☐	☐	الرابطة/ الغرفة الطبية
☐	☐	☐	☐	☐	الاتحاد الطبي
☐	☐	☐	☐	☐	رابطة المستشفيات
☐	☐	☐	☐	☐	دوائر صناعة المستحضرات الصيدلانية/ الطبية
☐	☐	☐	☐	☐	جميعيات المرضى
☐	☐	☐	☐	☐	جميعيات المستهلكين
☐	☐	☐	☐	☐	ممثلون عن المواطنين
☐	☐	☐	☐	☐	الجماعات الضعيفة والمهمشة (مثل الأقليات الدينية والمهاجرين وسكان الريف وجماعات النساء والشباب وما إلى ذلك)
☐	☐	☐	☐	☐	أعضاء آخرون

التدخلات الصحية السكانية – أي برامج الفحص/ التطعيم الواسعة النطاق**73 تعليقات أخرى بشأن التوصية (أو القرار) الناتج عن تقييم التكنولوجيا الصحية 1ب**

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

74 هل يتعين على أعضاء هيئة التقدير تقديم إعلان تضارب المصالح؟

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم' في السؤال '69 [HTAAP1]' (هل هناك لجنة أو كيان مستقل مسؤول عن إصدار التوصية (أو القرار) بعد إجراء عملية التقدير؟)

من فضلك اختر واحدا فقط مما يلي:

نعم ☐

لا ☐

75 هل لجميع أصحاب المصلحة الممثلين في هذه الهيئات أصوات متساوية في العملية (من حيث التصويت أو الوقت المخصص أو طرق المساهمة الأخرى، مثلاً)؟

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم' في السؤال '69 [HTAAP1]' (هل هناك لجنة أو كيان مستقل مسؤول عن إصدار التوصية (أو القرار) بعد إجراء عملية التقدير؟)

من فضلك اختر واحدا فقط مما يلي:

نعم ☐

لا ☐

76 من هم أصحاب المصلحة المذكورين أدناه الذين لا يشاركون بالرأي على نحو كاف في العملية (من حيث التصويت أو الوقت المخصص أو طرق المساهمة الأخرى، مثلاً)؟

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'لا' في السؤال '75' [HTAR1c] (هل لجميع أصحاب المصلحة الممثلين في هذه الهيئات أصوات متساوية في العملية (من حيث التصويت أو الوقت المخصص أو طرق المساهمة الأخرى، مثلاً)؟)

من فضلك اختر الرد المناسب لكل بند:

ليس لهم رأي كاف	
☐	المهنيون الطبيون (الأطباء والصيدلة وأطباء الأسنان...)
☐	أخصائيو الصحة العمومية، وأخصائيو الوبائيات
☐	خبراء الإحصاء
☐	خبراء الاقتصاد
☐	المتخصصون في العلوم الاجتماعية (الأخلاقيات والفلسفة وما إلى ذلك)
☐	الحكومة
☐	التأمين الصحي الاجتماعي
☐	شركات التأمين الخاصة
☐	الرابطة/ الغرفة الطبية
☐	الاتحاد الطبي
☐	رابطة المستشفيات
☐	دوائر صناعة المستحضرات الصيدلانية/ الطبية
☐	جمعيات المرضى
☐	جمعيات المستهلكين
☐	ممثلون عن المواطنين
☐	الجماعات الضعيفة والمهمشة (مثل الأقليات الدينية والمهاجرين وسكان الريف وجماعات النساء والشباب وما إلى ذلك)
☐	أعضاء آخرون

77 هل هناك إمكانية للطعن في القرار؟

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم' في السؤال '69 [HTAAP1]' (هل هناك لجنة أو كيان مستقل مسؤول عن إصدار التوصية (أو القرار) بعد إجراء عملية التقدير؟)

من فضلك اختر واحدا فقط مما يلي:

نعم ☐

لا ☐

78 ما هي الهيئة التي يُطعن أمامها في القرار؟

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم' في السؤال '77 [HTAR4]' (هل هناك إمكانية للطعن في القرار؟)

من فضلك اختر كل ما يمكن تقديمه:

الهيئة المعنية بإجراء تقييم التكنولوجيا الصحية ☐

محكمة قضائية ☐

آخر: ☐

يُرجى التحديد في إطار التعليقات إذا كانت الإجابة "أخرى"

79 هل الوثائق التالية منشورة ومتاحة بسهولة؟ يُرجى أن تكون إجاباتك مشفوعة بروابط

من فضلك اختر كل ما يمكن تقديمه وضع تعليقاً:

محاضر الاجتماعات ☐

تقارير التقييم ☐

التوصيات (أو القرارات عند الاقتضاء) ☐

الأساس المنطقي للقرار ☐

أخرى (يُرجى التحديد) ☐

مخرجات عملية التوصية لا تُنشر ☐

يُرجى إدراج الروابط الإلكترونية في الإطار

يمكنك تحديد عدة خيارات

•
•

العقبات التي تواجه تقييم التكنولوجيا الصحية

80 يُرجى اختيار وترتيب العقبات الواردة في القائمة أدناه التي تُعد الأكثر بروزاً على المستوى القطري في

مواجهه/استخدام تقييم التكنولوجيا الصحية (او عمليات صنع القرار) في صنع القرار المتعلق بالسياسات الخاصة بالرعاية الصحية. غياب:

من فضلك رَقِّم كل صندوق بالترتيب للمراجعة من 1 إلى 6

إدراك/ مناصرة أهمية تقييم التكنولوجيا الصحية

إضفاء الطابع المؤسسي على تقييم التكنولوجيا الصحية

الولاية المنوطة بالسلطة المعنية بالسياسة العامة

الدعم السياسي

الموارد البشرية المؤهلة

مشكلات أخرى

يُرجى سحب الخيارات أو النقر عليها مرتين حسب ترتيب أولياتها، مع وضع الأولوية الأولى أعلى القائمة.

81 يُرجى اختبار وترتيب العقبات الواردة في القائمة أدناه التي تُعد الأكثر بروزاً على المستوى القطري في مواجهة تنظيم تقييم التكنولوجيا الصحية (أو عمليات صنع القرار) فيما يتعلق بالقدرات الإنتاجية. غياب:

من فضلك رَقِّم كل صندوق بالترتيب للمراجعة من 1 إلى 5

توافر الميزانية

توافر البيانات

معرفة الأساليب

الموارد البشرية المخصصة

مشكلات أخرى

يُرجى سحب الخيارات أو النقر عليها مرتين حسب ترتيب أولياتها، مع وضع الأولوية الأولى أعلى القائمة.

82 أي من البرامج الأكاديمية أو التدريبية التالية التي تهدف دعم تقييم التكنولوجيا الصحية واتخاذ القرارات

المتعلقة بالصحة تتطلب المزيد من التطوير في بلدك؟ يرجى ترتيبها حسب الأولوية:

من فضلك رقم كل صندوق بالترتيب للمراجعة من 1 إلى 4

الدورات/ الحلقات الدراسية/ حلقات العمل

التعليم العالي/ الماجستير

الدورات التدريبية أو حلقات العمل للموظفين الداخليين

أخرى

يرجى سحب الخيارات أو النقر عليها مرتين حسب ترتيب أولياتها، مع وضع الأولوية الأولى أعلى القائمة.

83 في رأيك، ما هي المجالات التي ستحقق أكبر استفادة من أنشطة بناء القدرات في مجال تقييم التكنولوجيا الصحية المقدمة من منظمة الصحة العالمية أو منظمات أخرى؟

من فضلك اختر كل ما يمكن تقديمه:

تحديد الولاية ☐

الإطار التشريعي ☐

إضفاء الطابع المؤسسي ☐

منهجية التقييم ☐

عملية التقدير ☐

مشاركة أصحاب المصلحة ☐

عملية الرصد والتقييم ☐

التقييم الاقتصادي وتحليل الأثر على الميزانية ☐

آخر: ☐

84 إذا كنت ترغب في ذكر أي عقبات أخرى تتعلق بتقييم التكنولوجيا الصحية في محيطك، يرجى وصفها هنا.

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

إذا كنت ترغب في تحديد "المشكلات الأخرى" التي قد تكون قد أدرج ترتيبها في القائمة أعلاه، يرجى التعليق هنا.

نهاية الجزء 1 (الفرع الخاص بتقييم التكنولوجيا الصحية)

ينتهي هنا فرع هذا المسح الحاصل بتقييم التكنولوجيا الصحية. نود ان نسحرت على وقتك السمين الذي حرسه بترجابه على اسسنا المفصص. بقدر الجهد الذي بذلته في مساعدتنا في هذه العملية المهمة. تتناول الأسئلة التالية حزم الفوائد الصحية. إذا شعرت أنه في استطاعتك الإجابة عليها يُرجى الانتقال إلى الفرع التالي. ولكن إذا شعرت أن هناك شخص أو عضو آخر من فريقك مؤهل على نحو أفضل للإجابة على هذه الأسئلة، يمكنك الآن حفظ إجاباتك ودعوة هذا الشخص لاستكمال المسح. شكرًا على وقتك واهتمامك.

85 يُرجى وضع علامة على الإطار للانتقال إلى الفرع الخاص بحزم الفوائد الصحية. *

من فضلك اختر كل ما يمكن تقديمه:

أرغب في الانتقال إلى الفرع التالي ☐

نظام تمويل الصحة وحزمة الفوائد الصحية

86

فيما يتعلق بالتغطية ما هي أكبر خمس مخططات حكومية لتمويل الصحة من حيث التغطية السكانية في بلدك؟ يُرجى ذكر اسم المخططات وترتيبها من حيث حجمها، بحيث يكون المخطط الأكبر رقم 1. (تُشير هنا كلمة "الأكبر" إلى المخطط الذي يضم أكبر مجموع من السكان المؤهلين للحصول على الخدمات).

- قد تتضمن المخططات الحكومية لتمويل الصحة أي مخطط تابع للقطاع العام للتأمين الصحي أو تقديم الخدمات، يشمل التغطية للجماعات مثل الجمهور العام وموظفي القطاع العام والعسكريين.
- يُرجى محاولة تركيز الإجابة قدر الإمكان على المخططات التي تغطي طيفاً من الخدمات لا المخططات الرأسية التي تركز على مرض واحد أو تدخل واحد.

فيما يتعلق ببقية المسح، يُرجى الإجابة فيما يخص أكبر المخططات عند الإجابة على الأسئلة عن حزمة الفوائد الصحية في بلدك أو محيطك.

نحن مهتمون أيضاً بالحصول على المعلومات عن ثاني أكبر مخطط في مجموعة منفصلة من الإجابات على أسئلة المسح. إذا كنت ترغب أنت أو أحد أعضاء فريقك في الإجابة على هذا المسح مرة ثانية، يُرجى طلب رمز مفتاحي للوصول إلى المسح بمراسلة البريد الإلكتروني: htechassessment@who.int

إذا كانت هذه هي المرة الثانية التي تجيب فيها على أسئلة المسح، يُرجى التركيز على ثاني أكبر مخطط في بقية الأسئلة

87 هل هذا مخطط وطني أم مخطط دون وطني؟

من فضلك اختر واحدا فقط مما يلي:

وطني ☐

دون وطني ☐

يشير مصطلح "دون وطني" إلى المخططات على مستوى الإقليم أو الولاية

88 ما هي النسبة المئوية للسكان المشمولين بالمخطط المذكور أعلاه على المستويين الوطني أو المستويين دون الوطني؟

الوطني؟

من فضلك اكتب إجاباتك هنا:

89 كيف تُحدد التغطية للمخطط المحدد أعلاه؟ يُرجى تحديد الخيار (الخيارات) الأنسب.

من فضلك اختر كل ما يمكن تقديمه:

☐ تغطية تلقائية (بناءً على الإقامة مثلاً)

☐ تغطية إجبارية/ إلزامية مرتبطة بدفع مساهمة/ أقساط محددة (من الأفراد أو الأسر أو من بنوب عنهم)

☐ تغطية طوعية، تتاح بدفع أقساط فردية أو أسرية (قد تستفيد من الإعانات العامة الممولة من الضرائب، وتخضع لاختبار القدرة المالية

أو لا تخضع)

☐ آخر:

• يُرجى تحديد آلية التغطية المستخدمة في الإطار المصاحب في حال اختيار "أخرى".

• يمكنك تحديد عدة خيارات.

90 هل هناك أحكام قانونية تتعلق بحزمة الفوائد في المخطط المحدد؟

من فضلك اختر واحدا فقط مما يلي:

☐ نعم

☐ لا

91 يُرجى تحميل أي وثائق ذات صلة إذا كنت ترغب في ذلك.

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم' في السؤال '90 [HFS2a]' (هل هناك أحكام قانونية تتعلق بحزمة الفوائد في المخطط المحدد؟)

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

92 هل ترتبط القرارات بشأن حزمة الفوائد بعملية رسمية لتقييم التكنولوجيا الصحية؟

من فضلك اختر واحدا فقط مما يلي:

☐ نعم. يرجى تقديم التفاصيل في مربع التعليق.

☐ لا

اكتب تعليقا على اختيارك هنا:

93 ما هي الجهات الفاعلة/ المؤسسات الداخلية التي تشارك في المناقشات حول تصميم حزم الفوائد في بلدك؟

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

94 هل تتخذ القرارات وتُجرى العمليات بشأن حزم الفوائد بالتعاون مع المؤسسات من خارج بلدكم؟

من فضلك اختر كل ما يمكن تقديمه:

نعم بالتعاون مع اتحاد أو شبكة عالمية ☐

☐ نعم بالتعاون مع الجهات الممولة الخارجية في إطار المساعدة الإنمائية (بما في ذلك البرامج الرأسية لمكافحة فيروس العوز المناعي البشري/ السل، والتطعيم، وتنظيم الأسرة، وما إلى ذلك)

لا ☐

☐ آخر:

95 فيما يتعلق بفئات التدخلات المختلفة، كيف يحدد مخطط التمويل هذا طيف التكنولوجيات المشمولة؟

لم يُحدد نطاق الفوائد المشمولة، ويقدم الموردون الخدمات حتى تُستهلك الموارد	يضع الموردون القوائم الخاصة بهم في حدود الميزانية على المستوى المحلي	توضع قائمة سلبية (للتكنولوجيات غير المشمولة) على المستوى المركزي	توضع قائمة إيجابية على المستوى المركزي	
☐	☐	☐	☐	المستحضرات الصيدلانية/ الأدوية
☐	☐	☐	☐	الإجراءات الطبية
☐	☐	☐	☐	الأجهزة الطبية
☐	☐	☐	☐	الاختبارات التشخيصية

☐	☐	☐	☐	التدخلات الصحية السكانية (أي برامج الفحص/ التطعيم الواسعة النطاق أخرى، (يرجى التحديد)
☐	☐	☐	☐	
☐	☐	☐	☐	
تسهيل الوصول	التمهيني	المستوى المرتفع	المستوى المرتفع	

يمكنك تحديد عدة خيارات لكل فئة من الفئات، حسب الاقتضاء

تحتوي "القائمة الإيجابية" على الخدمات المقدمة

تحتوي "القائمة السلبية" على الخدمات غير المقدمة.

96 تعليقات أخرى على نظام تمويل الصحة 3أ:

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

97 أي من العناصر التالية تُعد من بين شروط التغطية للتدخلات المشمولة بحزمة الفوائد؟ يُرجى الاستفاضة في الإطار بعد تحديد خياراتك.

من فضلك اختر كل ما يمكن تقديمه وضع تعليقاً:

☐ المجموعات السكانية التي يمكنها الحصول على الخدمات (بالاستناد مثلاً إلى السن أو الموقع الجغرافي، أو الحالة الاجتماعية الاقتصادية، أو ما إلى ذلك)

☐ التدخلات المتاحة (أي تغطية التدخلات الجينية أو البدائل المنخفضة التكلفة)

☐ أين يمكن تقديم التدخلات (مثل طبيب الرعاية الأولية، ومستوى تقديم الخدمات، وما إلى ذلك)

☐ ترتيبات تقاسم التكاليف (مثل الدفع المشترك، والمستقطعات، واسترداد التكاليف، وما إلى ذلك)

☐ مدة الانتظار قبل الحصول على الخدمات

☐ أخرى

يمكنك تحديد عدة خيارات

يُرجى إدراج التفاصيل مع الخيارات التي تحددها

98 هل يُجرى تنقيح دوري لمحتويات حزمة الفوائد الصحية؟

من فضلك اختر واحدا فقط مما يلي:

نعم ☐

لا ☐

99 يُرجى تحديد الفترة الزمنية للتنقيح الدوري.

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم' في السؤال '98' [RHBP1] (هل يُجرى تنقيح دوري لمحتويات حزمة الفوائد الصحية؟)

من فضلك اختر واحدا فقط مما يلي:

☐ فترة تقل عن سنة (كل 6 أشهر مثلاً)

☐ فترة تتراوح بين سنة و3 سنوات

☐ فترة تتراوح بين 3 و5 سنوات

☐ فترة تتجاوز 5 سنوات (كل 10 سنوات مثلاً)

100 ما هي أشكال تنقيح حزم الفوائد الصحية الشائعة؟

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

الجواب كان 'نعم' في السؤال '98' [RHBP1] (هل يُجرى تنقيح دوري لمحتويات حزمة الفوائد الصحية؟)

من فضلك اختر كل ما يمكن تقديمه:

☐ الإضافة إلى حزم الفوائد

☐ الاستبعاد من حزم الفوائد

☐ تغيير شروط "الاستخدام المغطى" (مثل المجموعات السكانية المستهدفة المحدودة، أو الخط الثاني من العلاج)

☐ تغيير في مستوى استرداد / شروط تقاسم التكاليف

آخر:

يمكنك تحديد عدة خيارات

محتويات حزمة الفوائد الصحية – التدخلات العامة

بالنسبة إلى الأسئلة التالية المتعلقة بحزمة الفوائد الصحية، يُرجى الإجابة فيما يخص مخطط التغطية العامة الأكبر أو المنفذ على المستوى الوطني، أو على المستوى دون الوطني المناسب في بلدك. ينبغي أن تكون إجاباتك بشأن ما هو مغطى وما هو غير مغطى تنطبق على حزمة الفوائد الصحية ذات الصلة، سواء أكانت القائمة التي تستخدمها إيجابية، أي تشمل ما هو مغطى، أم سلبية، أي تشمل ما هو مُستبعد. (أي اعتبر التدخل المدرج على القائمة السلبية غير مغطى)

101 تُدرج، إن أمكن، تحمل وثيقة ترد فيها التدخلات المشمولة في حزمة الفوائد وفقاً للمخطط الذي أحبت

بشأنه على هذا المسح.

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

يمكنك تحميل وثائق أخرى توضع تفاصيل حزم الفوائد في المخططات الأخرى ذات الصلة في بلدك.

102 فيما يتعلق بالفئات العامة التالية، يُرجى الإجابة عما إذا كانت مشمولة بحزمة الفوائد الخاصة بالمخطط المحدد.

من فضلك اختر الرد المناسب لكل بند:

لا	غير متأكد	نعم	
☐	☐	☐	الاستشارة العامة للمرضى الخارجيين
☐	☐	☐	الاستشارة المتخصصة للمرضى الخارجيين
☐	☐	☐	خدمات الإسعاف
☐	☐	☐	وحدة الرعاية الطارئة
☐	☐	☐	رعاية الحالات الحادة للمرضى الداخليين
☐	☐	☐	الرعاية الحرجة (وحدة الرعاية المركزة مثلاً)

Please indicate the type and level of cost-sharing left at the charge of users by basic primary health coverage, in the case of an adult with no specific exemption of user charge. If there is no cost-sharing, please indicate "no cost-sharing"

Please refer to the glossary for standard terminology relating to cost-sharing requirements (deductible, co-insurance and co-payments). You may wish to refer to the System of Health Accounts Manual to obtain more information about the content of each category (see SHA :classification of functions

http://www.oecd.org/document/8/0,3746,en_2649_37407_2742536_1_1_1_37407,00.html

((http://www.oecd.org/document/8/0%2C3746%2Cen_2649_37407_2742536_1_1_1_37407%2C00.html

103 وفقاً لما أشرت إليه، تُغطى التدخلات التالية بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. لذا يُرجى تحديد الترتيبات الخاصة بالتدخلات المحددة.

أجب عن هذا فقط إذا تطابقت الشروط التالية:

HBP2_1.NAOK))

((dataformv3/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/664784/gid/1150/qid/13086) == "Y" or

HBP2_2.NAOK

((dataformv3/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/664784/gid/1150/qid/13086) == "Y" or

HBP2_3.NAOK

((dataformv3/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/664784/gid/1150/qid/13086) == "Y" or

HBP2_4.NAOK

((dataformv3/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/664784/gid/1150/qid/13086) == "Y" or

HBP2_5.NAOK

((dataformv3/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/664784/aid/1150/aid/13086) == "Y" or

HBP2_6.NAOK

(("(/dataformv3/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/664784/gid/1150/qid/13086) == "Y

لست متأكدًا بشأن الترتيب المالي	أخرى	مشاركة بنسبة مئوية في التكاليف	مشاركة محددة في التكاليف	مجاناً في مركز الرعاية	
☐	☐	☐	☐	☐	الاستشارة العامة للمرضى الخارجيين
☐	☐	☐	☐	☐	الاستشارة المتخصصة للمرضى الخارجيين
☐	☐	☐	☐	☐	خدمات الإسعاف
☐	☐	☐	☐	☐	وحدة الرعاية الطارئة
☐	☐	☐	☐	☐	رعاية الحالات الحادة للمرضى الداخليين
☐	☐	☐	☐	☐	الرعاية الحرجة (وحدة الرعاية المركزة مثلاً)

- المشاركة في التكاليف هو المبلغ الذي يدفعه المريض أو الشخص مقابل الحصول على الخدمة الصحية. وقد تكون المشاركة في شكل رقم محدد ("المشاركة المحددة في التكاليف")، أو نسبة مئوية من تكلفة الخدمة ("المشاركة بنسبة مئوية في التكاليف")
- يمكنك تحديد عدة خيارات
- يُرجى إدراج معلومات إضافية عن خيارات التمويل في الإطار المخصص للتعليقات. إذا اخترت "أخرى"، يُرجى كتابة المزيد من التفاصيل في إطار التعليقات.

104 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

محتويات حزمة الفوائد الصحية – السحرة الخاصة بحاجات معينة

بالنسبة إلى الأسئلة التالية المتعلقة بالتدخلات الخاصة بمتبع حالات معينة، يُرجى الإجابة فيما يخص مخطط التغطية العامة الأكبر أو المنفذ على المستوى الوطني، أو على المستوى دون الوطني المناسب في بلدك. ينبغي أن تكون إجاباتك بشأن ما هو مغطى وما هو غير مغطى تنطبق على حزمة الفوائد الصحية ذات الصلة، سواء أكانت القائمة التي تستخدمها إيجابية، أي تشمل ما هو مغطى، أم سلبية، أي تشمل ما هو مُستبعد. (أي اعتبر التدخل المدرج على القائمة السلبية غير مغطى)

105 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

تقييم المنزل وتكييف البيئة لضمان سهولة الحركة والسلامة	توفير الأجهزة المساعدة	برامج التمارين المتعددة النماذج التي تشمل التدريب على مقاومة القوة والتمارين الهوائية والتدريب على التوازن والمرونة	استعراض الأدوية ووقف استعمال الأدوية غير الضرورية أو المضرة	صحة كبار السن
☐	☐	☐	☐	

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/ الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات

106 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

107 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

الولادة الطبيعية (الولادة في أحد المرافق الصحية في حضور العاملين الصحيين المهرة	التصوير بالموجات فوق الصوتية قبل الولادة	حزمة الرعاية السابقة للولادة	صحة الأمهات
الولادة القيصرية (لأسباب طبية)			
☐	☐	☐	☐

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/ الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات

108 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

109 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

التمنيع (مثل لقاح المكورات الرئوية والفيروس العجلي والحصبة)	الدعم الموجه إلى الأسر والأطفال المعرضين لتأخر النماء	الرعاية المتخصصة لتأخر النماء واضطرابات النماء	رصد النماء في مرحلة الطفولة المبكرة	الأطفال
☐	☐	☐	☐	☐

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/ الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات

110 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

111 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

العمليات الجراحية للمواليد لعلاج مضاعفات الارتداد	تبادل الدم	التغذية التكميلية واللامعوية (مثل التغذية بالكوب والتغذية الأنفية المعدية)	إنعاش المواليد (مثل ضغط مجرى التنفس الإيجابي والعلاج بالأكسجين والشفط)	صحة المواليد
☐	☐	☐	☐	

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات

112 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

113 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

جراحة عيوب القلب الخلقية	جراحة الشفة المشقوقة والشق الحلقى	إصلاح العيوب الخلقية البسيطة وتقديم المشورة بشأنها (مثل تجبير حنف القدم)	التحديد والاستقرار والإحالة	التشوهات الخلقية
☐	☐	☐	☐	

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/ الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات

114 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

115 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

توفير الكراسي المدولبة ذات المحرك (يُسمى أيضاً الكرسي المدولب الكهربائي أو الكرسي المتحرك الكهربائي)	السموم الوشيقية للتدبير العلاجي للشنّاج	توفير التركيبات التقويمية (الجبانر وأجهزة تقويم الأسنان والجبس وما إلى ذلك) للحفاظ على الحركة	تمارين التقوية الخاضعة للإشراف	التأهيل لوظائف الحركة والتنقل
☐	☐	☐	☐	

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/ الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات

116 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

117 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

برامج التأهيل (المبتوري الطرف مستخدمي الأطراف الاصطناعية) للعودة إلى ممارسة الرياضة/ و/ أو العمل	توفير الأطراف الاصطناعية وتمرين الأطراف السفلى	توفير الأجهزة الأساسية التي تساعد على الحركة (مثل العكازات والكراسي المتحركة)	رعاية الجزء المتبقي من الطرف بعد البتر (بما في ذلك رعاية الجلد والتثقيف بشأن اختيار الوضع)	
☐	☐	☐	☐	التأهيل بعد بتر الأطراف السفلى

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/ الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات.

118 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

119 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

جراحة السمنة	التدخلات المتعددة الأساليب لفقدان الوزن	استشارة أخصائي التغذية	تقييم التغذية	التغذية (طوال الحياة)
☐	☐	☐	☐	

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات.

120 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

121 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

التغذية العلاجية في المرافق الصحية	المكملات الغذائية	دعم الرضاعة الطبيعية	توفير مكملات فيتامين ألف	التغذية (الرضع والأطفال)
☐	☐	☐	☐	

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات.

122 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

123 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

الرعاية النفسية والاجتماعية والروحانية بما في ذلك الدعم أثناء الحداد	الرعاية الملطفة في المنزل	المورفين وسائر الأفيونيات المفعول	الرعاية الملطفة
الرعاية في مرفق رعاية المحتضرين			
☐	☐	☐	☐

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/ الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات

124 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

125 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

التأثير الضوئي بالليزر لمرض العين الناجم عن السكري	جراحة الساد وزرع العدسات داخل العين	النظارات الموصوفة طبياً	تقييم نظر الأطفال	تراجع حدة البصر
☐	☐	☐	☐	

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/ الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات

126 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

127 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

الرعاية العلاجية المتقدمة للفم/ الأسنان (بما في ذلك الحشوات الراتينية المركبة والمُلمع السني، بما في ذلك الحشو المعقد وعلاج قناة الجزر).	الرعاية العلاجية الأساسية للفم/ الأسنان (بما في ذلك الخلع غير الجراحي ونزح الخراجات)	رعاية الفم/ الأسنان الروتينية والوقائية	رعاية تاهيل الفم/ الأسنان (بما في ذلك التيجان والجسور، والبدل السنية، تقويم الأسنان وزرع الأسنان).	صحة الفم والأسنان
☐	☐	☐	☐	

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/ الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات

128 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

129 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

العلاج التأهيلي (مثل علاج السمع أو التخاطب)	توفير المعينات السمعية	قياس السمع	تدهور السمع
زراعة القوقعة			
☐	☐	☐	☐

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/ الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات.

130 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

131 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

فحص/ علاج اعتلال الشبكية	الإنسولين المنتظم المفعول أو المتوسط المفعول	الميتفورمين	غليكلازيد أو سولفونيلوريا آخر	داء السكري
☐	☐	☐	☐	

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/ الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات.

132 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

133 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

طعم مجازة الشريان التاجي	التدخل التاجي بطريق الجلد	السيمفاستاتين أو ستاتين آخر	اثنان من خافضات ضغط الدم التاليين (أ) أملوديبيين، أو (ب) إنالابريل أو أحد مثبطات الإنزيم المحول للأنجيوتنسين الأخرى، أو (ج) هيدروكلوروثيازيد أو كلورثاليدون أو (د) بيسوبرولول أو أي من محصرات الببتا البديلة (الأتينولول أو الميتوبرولول فقط)	أمراض القلب والأوعية
☐	☐	☐	☐	

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/ الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات.

134 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

135 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

منشقة للبيكوميثازون أو لأحد الكورتيكوستيرويدات الأخرى	الساليوتامول والفورموتيرون والثيوفيلين والإبراتروبيوم	اختبار وظائف الرئة	قياس التنفس	داء الانسداد الرئوي المزمن/ الربو
☐	☐	☐	☐	

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/ الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات

136 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

137 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

العوامل المحفزة لتكون الكريات الحمر واحد مما يلي: إيبوتين ألفا داربيبين ألفا	الغسيل الكلوي (البريتوني أو الدموي)	زراعة الكلى	استشارة طبيب الكلى	أمراض الكلى في مراحلها الأخيرة
☐	☐	☐	☐	

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/ الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات

138 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

139 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

الاختبار الكيميائي المناعي للبراز، أو اختبار الدم الخفي في البراز، أو تنظير القولون والمستقيم لتحري السرطان	التصوير الإشعاعي للتدي لتحري سرطان الثدي	تحري سرطان عنق الرحم بواسطة اختبار الكشف عن فيروس الورم الحليمي البشري	تحري سرطان عنق الرحم بواسطة الفحص البصري بحمض الخليك	الفحص لتحري السرطان
☐	☐	☐	☐	

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/ الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات

140 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

141 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

إعادة بناء الثدي بعد عمليات استئصال الثدي	المعالجة الإشعاعية للحفاظ على الثدي	التراسنوزوماب للعلاج المساعد لسرطان الثدي أو علاج سرطان الثدي النقيلي (اختبار مستقبل عامل نمو البشرة البشرية 2 + العلاج)	استئصال الثدي الجذري المعدل	سرطان الثدي
☐	☐	☐	☐	

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/ الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات

142 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

143 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

تقنيات المعالجة الإشعاعية المتقدمة (العلاج الإشعاعي المعدل الشدة، والمعالجة الإشعاعية الموجهة بالصور، والمعالجة الكُثَيَّة الموجهة بالصور)	المعالجة الإشعاعية (بما في ذلك المعالجة الكُثَيَّة للعلاج الشافي للسرطان)	الاستئصال الجذري للرحم	التصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروني/التصوير المقطعي المُحوسب لتحديد مراحل سرطان عنق الرحم
☐	☐	☐	☐
الاستئصال الجذري للرحم			

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات

144 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

145 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

العلاج الموجه (مثبط طفرة مستقبل عامل نمو البشرة) لسرطان الرئة النقلي (اختبار مستقبل عامل نمو البشرة + العلاج)	المعالجة الإشعاعية المساعدة لسرطان الرئة	جراحة سرطان الرئة (القطع الإسفيني، استئصال الفص)	المعالجة المناعية لسرطان الرئة النقلي
☐	☐	☐	☐
سرطان الرئة			

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات

146 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

147 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

زرع الخلايا الجزعية	الأجهزة التعويضية للأطراف/ العيون، مثبطات كيناز التيروسين لمرضى ابيضاض الدم اللمفاوي الحاد مع إيجابية كروموسوم فيلادلفيا (الاختبار + العلاج)	المعالجة الكيميائية (الجوالة) للمرضى الخارجيين (لمراحل العلاج الأقل كثافة)، (عوامل خط العلاج الأول لابييضاض الدم اللمفاوي الحاد)	تلوين الكيمياء الهستولوجية المناعية للتشخيص المورفولوجي لسرطانات الأطفال	ابييضاض الدم اللمفاوي الحاد
☐	☐	☐	☐	

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/ الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات

148 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

149 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

الصرع	تقييم اضطراب النوبة وتوفير أدوية فموية مضادة للنوبة	التدبير العلاجي للحالة الصرعية	الرصد العلاجي لمستويات الأدوية في الدم وأدوية الخط الثاني للنوبة	جراحة الصرع
☐	☐	☐	☐	☐

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/ الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات.

150 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

151 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

الذهان (عند البالغين)	تقييم الذهان وتوفير التريية النفسية للمريض ولمقدمي الرعاية	أدوية الخط الأول من العلاج المضاد للذهان في وجود دواعي الاستعمال، والأدوية المضادة للكولينييات لعلاج الآثار الجانبية	استراتيجيات التعافي/ إعادة توجيه الاستراتيجيات	خدمة الأخصائيين من مختلف التخصصات لعلاج الذهان
☐	☐	☐	☐	☐

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/ الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات.

152 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

153 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

العلاج المتخصص للاضطرابات الناجمة عن تعاطي المواد للمرضى الداخليين الخاضعين للعناية الطويلة الأمم أو المرضى في مرافق رعاية المقيمين	العلاج المختص للاضطرابات الناجمة عن تعاطي المواد للمرضى الخارجيين والمرضى الداخليين الخاضعين للرعاية القصيرة الأمد	مناهضات أفيونيات المفعول (أي الميثادون والبوبرينورفين والعلاج الدوائي للعلاج التحفظي للاعتناء على المواد الأفيونية)	فحص التحري والتدخلات السريعة والعلاج النفسي الاجتماعي في الرعاية الصحية الأولية والمرافق غير المتخصصة في علاج الاضطرابات الناجمة عن تعاطي المواد	الاضطرابات الناجمة عن تعاطي المواد
☐	☐	☐	☐	

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/ الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات

154 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

155 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

الخدمة الأخصائيين من مختلف التخصصات لعلاج الاكتئاب	الدورة الكاملة للعلاج النفسي (مثل العلاج السلوكي المعرفي والعلاج التفاعلي على أيدي أخصائي علم النفس أو الطبيب النفسي	التدخلات النفسية السريعة لعلاج الاكتئاب وتوفير الخط الأول من الأدوية المضادة للاكتئاب (مثبطات استرداد السيروتونين الانتقائية أو مضادات الاكتئاب الثلاثية والرباعية الحلقات)	
☐	☐	☐	الاكتئاب (عند البالغين)

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/ الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات.

156 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

157 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

إصلاح التهتك	تجبيس الكسور	الرد المفتوح والتثبيت الداخلي	بضع الخشاعة	
☐	☐	☐	☐	الإصابات/ الحروق

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/ الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات.

158 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

159 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

الوقاية قبل التعرض لفيروس نقص المناعة البشرية (PREP)	الوقاية بعد التعرض لفيروس نقص المناعة البشرية	الجمع بين العلاج المضاد للفيروسات الرجعية لعلاج الخط الأول من فيروس نقص المناعة البشرية. إحدى التركيبات التالية بشكل فردي للاستخدام المتزامن أو في تركيبة جرعة ثابتة: إيفافيرينز + إمتريسيتابين + تينوفوفير ديسوبروكسيل فومات. إيفافيرينز + لاميفودين + تينوفوفير ديسوبروكسيل فومات	اختبار حساسية المخدرات لفيروس نقص المناعة البشرية	فيروس نقص المناعة البشرية
☐	☐	☐	☐	

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/ الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات

160 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

161 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

استئصال الفص	اختبار الفحص جينكسبرت للكشف عن المتفطرة السلية/ مقاومة الريفامبيسين	إيزونيازيد + بيرازيناميد + ريفامبيسين + إيثامبوتول (بما في ذلك العلاج الخاضع للملاحظة المباشرة)	وسائل تشخيص السل (بما في ذلك اختبار لطاخة البلغم والأشعة السينية على الصدر)	السل
☐	☐	☐	☐	

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/ الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات.

162 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

163 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

علاج الملاريا الوخيمة بالأرتيسونات المحقونة (في العضل أو في الوريد) لمدة 24 ساعة على الأقل ويليها دورة كاملة لمدة يوم بالمعالجة التوليفية القائمة على مادة الأرتيميسينين	المعالجة التوليفية القائمة على مادة الأرتيميسينين لعلاج حالات الملاريا المؤكدة غير المعقدة	العلاج الكيميائي الوقائي للمجموعات الشديدة التعرض للمخاطر	توفير الناموسيات المعالجة بمبيدات الحشرات في المرافق الصحية	
☐	☐	☐	☐	الملاريا

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/ الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات.

164 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

165 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

زراعة الكبد	خزعة وباثولوجيا الكبد	علاج التهاب الكبد C المزمن بمضادات الفيروسات ذات المفعول المباشر	التطعيم بثلاث جرعات من لقاح التهاب الكبد B	
☐	☐	☐	☐	التهاب الكبد الفيروسي

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/ الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات.

166 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

167 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

المعالجات الدوائية	الطب التقليدي (الشعبي)	طب الأعشاب	الوخز الإبري	
☐	☐	☐	☐	الطب التقليدي والتكميلي

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/ الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات.

168 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

169 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

الصحة الجنسية والإجابية - منع الحمل					
الوسائل الحائلة مثل الواقي الذكري والعازل المانع للحمل	تنظيم الأسرة/ منع الحمل باستخدام الأساليب الهرمونية القصيرة المفعول بما في ذلك تلك التي تُعطى حقناً	تنظيم الأسرة/ منع الحمل باستخدام الأساليب الطويلة المفعول (اللولب الرحمي والزرع)	منع الحمل الدائم (التعقيم الطوعي للنساء أو استئصال الأسهر)	موانع الحمل في الطوارئ (أي أسلوب)	
☐	☐	☐	☐	☐	☐

- حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.**
- إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/ الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات**

170 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب اجابتك هنا:

--

171 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

علاج العقم	علاج خلل الوظائف الجنسية	التدبير العلاجي للاضطرابات الحيض وانقطاع الطمث	الفحص لتحتري الأمراض المعدية المنقولة جنسياً وعلاجها	الصحة الجنسية والإنجابية - الصحة الجنسية
☐	☐	☐	☐	

- حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.
 إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/ الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات

172 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

173 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

رعاية مضاعفات الإجهاض غير المأمون بتفريغ الرحم الطبي و/ أو الجراحي	رعاية السقط أو الإجهاض غير الكامل بتفريغ الرحم الطبي و/ أو الجراحي	الإجهاض المُحرّض (الطبي أو الجراحي) بعد 12 أسبوعاً	الإجهاض المُحرّض (الطبي أو الجراحي) حتى 12 أسبوعاً	الصحة الجنسية والإنجابية - رعاية الإجهاض
☐	☐	☐	☐	

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/ الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات

174 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

175 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

رعاية الصحة النفسية والمضاعفات الصحية الجنسية لتثويه الأعضاء التناسلية الأنثوية على أيدي مقدمي الرعاية المدربين	تقديم المعلومات والرسائل الخاصة بمنع تثويه الأعضاء التناسلية الأنثوية	التدبير العلاجي لحالات تثويه الأعضاء التناسلية الأنثوية من النمط الثالث، بما في ذلك إزالة التبتيك	تقييم حالات تثويه الأعضاء التناسلية الأنثوية والتدبير العلاجي للمضاعفات الصحية الناجمة عنه	
☐	☐	☐	☐	الصحة الجنسية والإنجابية - تثويه الأعضاء التناسلية الأنثوية

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/ الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات.

176 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

177 فيما يتعلق بمجموعة الحالات المدرجة، يُرجى تحديد أي التدخلات مشمولة بحزمة الفوائد الصحية الخاصة بالمخطط المحدد. يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق.

تقديم الرعاية والدعم لضحايا العنف الجنسي، بما في ذلك الرعاية الحادة اللاحقة للاغتصاب	تحديد حالات عنف العشير ورعايتها ودعمها	
☐	☐	الصحة الجنسية والإنجابية - العنف القائم على نوع الجنس

حدد جميع التدخلات المشمولة بحزمة الفوائد لديكم.

إن أمكن، يُرجى إدراج جميع شروط التغطية/ الدواعي الطبية ذات الصلة في إطار التعليقات.

178 يُرجى إضافة تعليقك في الإطار أدناه

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

محتويات حزمة الفوائد الصحية - الصحة والحقوق الجنسية والإنجابية

يتناول السؤالان التاليان المسائل المحددة الخاصة بحزمة الفوائد الصحية المتعلقة بإدراج تدخلات الصحة والحقوق الجنسية والإنجابية.

179 هل تستخدمون قوائم أو أطر الخدمات المعدة مسبقاً في توجيه التغطية بتدخلات الصحة الجنسية والإنجابية في حزمة الفوائد؟ (مثل مجموعة الخدمات الأولية الدنيا للصحة الإنجابية في البيانات الهشة والمتضررة من النزاع).

من فضلك اختر واحداً فقط مما يلي:

نعم ☐

لا ☐

اكتب تعليقاً على اختيارك هنا:

إذا كانت الإجابة بنعم ، يرجى سرد القوائم أو الإطارات المحددة.

180 هل تتمثل أسباب استبعاد خدمات الصحة الجنسية والإنجابية المحددة من حزمة الفوائد الصحية فيما يلي؟

من فضلك اختر كل ما يمكن تقديمه:

☐ عدم القبول السياسي

☐ غياب البيانات الكافية التي تستوفي معايير تحديد الأولويات

☐ عدم المشاركة الكافية من جانب أصحاب المصلحة المعنيين أو استبعادهم

☐ الاستبعاد بسبب التمويل من قبل الجهات المانحة

آخر:

محتويات حزمة الفوائد الصحية – الأدوية

بالنسبة إلى الأسئلة التالية المتعلقة بالأدوية، يُرجى الإجابة فيما يخص مخطط التغطية العامة الأكبر أو المنفذ على المستوى الوطني، أو على المستوى دون الوطني المناسب في بلدك. ينبغي أن تكون إجاباتك بشأن ما هو مُغطى وما هو غير مُغطى تنطبق على حزمة الفوائد الصحية ذات الصلة، سواء أكانت القائمة التي تستخدمها إيجابية، أي تشمل ما هو مُغطى، أم سلبية، أي تشمل ما هو مُستبعد. (أي اعتبر التدخل المدرج على القائمة السلبية غير مغطى)

181 يُرجى الإجابة حسب الاقتضاء بتقييم مدى تغطية الأدوية أو تغطيتها الجزئية أو عدم تغطيتها بحزمة الفوائد الصحية للمخطط المطبق في بلد.

من فضلك اختر الرد المناسب لكل بند:

يُغَطَّى بالكامل	يُغَطِّي جِزْئِيًّا	لا يَغطِّي	غير متأكَّد	
☐	☐	☐	☐	حمض أسيتيل الساليسليك (الأسبرين)
☐	☐	☐	☐	الفوروسيميد
☐	☐	☐	☐	الباراسيتامول
☐	☐	☐	☐	الفنيتوين أو الكاربamazيبين
☐	☐	☐	☐	الجنتاميسين
☐	☐	☐	☐	الأموكسيسيلين
☐	☐	☐	☐	السيفترياكسون
☐	☐	☐	☐	حقن بروكاين بنزيل بنسيللين أو حقن بنزاثين بنزل بنسيللين
☐	☐	☐	☐	أملاح الإمאהة الفموية

☐	☐	☐	☐	سلفات الزنك
☐	☐	☐	☐	حقن الأوكسيتوسين
☐	☐	☐	☐	حقن سلفات المغنيسيوم
☐	☐	☐	☐	حمض الفوليك
☐	☐	☐	☐	الإيبوبروفين
☐	☐	☐	☐	محلول أو هلام الكلوروكسيدين: (ديغلوكونات) إعطاء الكلوروكسيدين
☐	☐	☐	☐	الأغذية العلاجية الجاهزة للاستعمال، في شكل عجين أو دهان أو بسكويت
☐	☐	☐	☐	واحد مما يلي: حقن الإبينفرين (مثل الهيدروكلوريد أو الطرطرات الهيدروجينية) في أمبول/ حقن الديكساميثازون (مثل ملح فوسفات ثنائي الصوديوم)
☐	☐	☐	☐	الميفيبريستون
☐	☐	☐	☐	الميزوبروستول
☐	☐	☐	☐	توليفات الميفيبريستون والميزوبروستول، بما في ذلك العبوات المفردة أو المجمعة
☐	☐	☐	☐	الفلوكونازول والنيساتين
☐	☐	☐	☐	الليفوثيروكسين
☐	☐	☐	☐	السيبلاطين

☐	☐	☐	☐	الأسباراجيناز
☐	☐	☐	☐	الإرلوتينيب
☐	☐	☐	☐	النيفولوماب
☐	☐	☐	☐	السيكلوفوسفاميد
☐	☐	☐	☐	الفيلغاستريم
☐	☐	☐	☐	المركابتوبورين

- مغطى بالكامل - الدواء مغطى في حزمة الفوائد الصحية ويُقدم مجاناً في مراكز الرعاية.
- مغطى جزئياً - الدواء مغطى في حزمة الفوائد الصحية من خلال آلية لتقاسم التكاليف مثل المشاركة في التكاليف* أو المشاركة في التأمين*
- غير مغطى - الدواء غير مغطى في حزمة الفوائد الصحية

التعليقات الختامية والتصريح

182 يُرجى إضافة أي تعليقات عامة على المسح:

من فضلك اكتب إجابتك هنا:

183 يُرجى وضع علامة: *

من فضلك اختر كل ما يمكن تقديمه:

☐ تُعتبر هذه المعلومات حقيقية حسب علمنا

☐ سمح لمنظمة الصحة العالمية باستخدام أي معلومات قدمناها في هذا المسح

ضع علامة على كلا الإطارين

184 يرغب المقرر الرئيسي لمنظمة الصحة العالمية في إجراء عمليات موسّعة مع بعض المجيبين من البلدان لمواصلة إثراء فهمنا لعملية تقييم التكنولوجيا الصحية. هل ترغب في المشاركة معنا ومساعدتنا في هذه العملية؟ يُرجى الإجابة: *

من فضلك اختر واحدا فقط مما يلي:

نعم ☐

لا ☐

شكراً على وقتك الثمين وعلى مشاركتك في هذا المسح.

قَدِّم استبيانك.

شكراً لك على إكمال هذا الاستبيان.