

المؤشرات

- خطة عمل وطنية تنفيذية ممولة ومحددة التكاليف، تشمل جميع مجالات الوقاية من السكري ومكافحته ضمن استراتيجية/ سياسة/ خطة عمل وطنية متعددة القطاعات بشأن الأمراض غير السارية
- وضع غايات ومؤشرات وطنية محددة زمنياً للوقاية من السكري والسمنة ومكافحتهما تتلاءم مع الظروف الوطنية

التدخلات الاستراتيجية

- إنشاء لجنة فرعية وطنية للوقاية من السكري ومكافحته تابعة للجنة الوطنية للأمراض غير السارية، مع النظر في أن تتضمن هذه اللجنة الفرعية الجهات الفاعلة غير الدول، والقطاع الخاص والمجتمع المدني، والمشاركة الهادفة للمتعايشين مع السكري
- إعداد خطة عمل للوقاية من السكري ومكافحته، في إطار استراتيجية/ سياسة/ خطة عمل وطنية متعددة القطاعات بشأن الأمراض غير السارية
- تعزيز/ وضع برامج للسكري تتمتع ببنية أساسية وقدرات كافية لعمل البرنامج بفعالية
- تحديد ووضع مجموعة أساسية من التدخلات المتكاملة (السكانية والفردية) للوقاية من السكري ومكافحته في إطار حزمة منافع التغطية الصحية الشاملة استناداً إلى إرشادات منظمة الصحة العالمية/ الإرشادات الوطنية
- ضمان تخصيص ميزانية وطنية كافية للوقاية من السكري ومكافحته، وتحديد آليات تمويل للحد من الإنفاق من الأموال الخاصة
- إجراء تقييم دوري للقدرات الوطنية المعنية بالوقاية من السكري ومكافحته، ووضع آلية لرصد تنفيذ خطة وطنية لمكافحة السكري بمشاركة القطاعات الأخرى غير القطاع الصحي
- ضمان أن يتمتع المتعايشون مع السكري بحقوق الإنسان والحقوق الاجتماعية ذاتها التي يتمتع بها غير المصابين به، بغض النظر عن العرق أو الانتماء الإثني أو نوع الجنس أو السن

في مجال الحوكمة

في مجال الوقاية

- التدابير الأربعة للحد من الطلب التي وضعتها اتفاقية منظمة الصحة العالمية الإطارية بشأن مكافحة التبغ (مثل فرض الضرائب، وسياسات حظر التدخين، ووضع الملصقات التحذيرية، وحظر الإعلان أو برامج الإقلاع عن التدخين)
- التدابير الأربعة لتقليل النظم الغذائية غير الصحية (مثل تعزيز فقدان الوزن، والنظم الغذائية المنخفضة الملح، وزيادة تناول الفواكه والخضروات والحبوب الكاملة)
- حملة وطنية للتوعية العامة بالوقاية من السكري ومكافحته و/ أو السلوك الصحي مرة واحدة على الأقل في السنة

- مكافحة جائحة السمنة، مع إيلاء اهتمام خاص للوقاية من سمنة الأطفال
- زيادة توافر الأغذية الأفضل للصحة وزيادة الطلب عليها، والحد من توافر الأغذية غير الصحية وتقليل الطلب عليها، بطرق منها التنفيذ المستمر للتثقيف الموجه، مثل توسيم واجهة العبوات، والحد من تناول الأغذية غير الصحية الغنية بالسكر والمشروبات المحلاة، والأحماض الدهنية المتحولة، والأحماض الدهنية المشبعة من خلال إعادة تركيب الأغذية، وفرض ضرائب الإثم وغيرها من التدابير التنظيمية
- تهيئة بيئات داعمة لتعزيز أنماط الحياة الصحية، بما في ذلك في المدارس والجامعات وأماكن العمل الداعمة
- الحد من تعرض الأطفال وغيرهم لتسويق الأغذية والمشروبات الكثيفة الطاقة والفقيرة بالمغذيات، والإعلان عنها والترويج لها ورعايتها (مثلاً من خلال مدونات قواعد السلوك الخاصة بالإعلان الطوعي أو الإلزامي)، وتعزيز أنماط الحياة والنمو في المراحل الأولى من العمر، ويشمل ذلك التشجيع على الرضاعة الطبيعية
- تسريع وتيرة تنفيذ اتفاقية منظمة الصحة العالمية الإطارية بشأن مكافحة التبغ، والتصديق على بروتوكول القضاء على الاتجار غير المشروع في منتجات التبغ
- إذكاء الوعي بمرض السكري، وتحفيز التغيير السلوكي من خلال حملات التثقيف والحملات عبر وسائل التواصل الاجتماعي لتشجيع الناس على الحفاظ على الوزن الصحي، وزيادة مستويات نشاطهم البدني وحملات التغذية الصحية (الحملات الوطنية للتثقيف و/ أو التسويق الاجتماعي).
- تنفيذ أفضل الصفقات للحد من تعاطي الكحول على نحو ضار

إطار عمل للوقاية من السكري ومكافحته في إقليم منظمة الصحة العالمية لشرق المتوسط

المؤشرات

- إدماج السكري بالكامل في حزم منافع التغطية الصحية الشاملة، مع بيانات موثقة على إدماجه على مستوى الرعاية الصحية الأولية
- مبادئ توجيهية/ بروتوكولات/ معايير وطنية مُسندة بالبيانات للكشف المبكر عن السكري والتدبير العلاجي له في الرعاية الصحية الأولية، اعترفت بها/ اعتمدها الحكومة أو السلطة المختصة
- التقييم الدوري لمدى توافر الأنسولين والأدوية الفموية الخافضة لسكر الدم ومستلزمات التشخيص بتكلفة ميسورة، والإبلاغ عن ذلك بانتظام (باستخدام منهجية المنظمة/ الهيئة الدولية للعمل في مجال الصحة أو غيرها من أدوات التقييم الموحدة الأخرى)
- النسبة المئوية من البالغين 18 سنة فما فوق، الذين تزيد لديهم نسبة الجلوكوز في الدم على 7.0 مليمول/لتر

التدخلات الاستراتيجية

- إدماج الوقاية من داء السكري وعوامل الخطر ذات الصلة بأمراض القلب والأوعية الدموية، والكشف المبكر عنها وعلاجها في الرعاية الصحية الأولية، مع الاسترشاد بالحزم الوطنية/ حزم المنظمة الموجودة
- تحديد المُعرّضين لخطر الإصابة المرتفع بالسكري من النمط 2 المؤهلين للوقاية الأولية، باستخدام حالات الخطر وتقييمات المخاطر، بالإضافة إلى البيانات المستمدة من برامج التحري ونظم ترصد السكان
- تنفيذ وتقييم نجاعة التدخلات المنظمة الخاصة بنمط الحياة (النظام الغذائي والنشاط البدني) +/- التداوي للوقاية الأولية من السكري من النمط 2
- تنفيذ أفضل الصفقات في مجال الرعاية الصحية للتدبير العلاجي للسكري والوقاية من مضاعفاته من خلال فرق الرعاية الأولية
- تطوير القدرات البشرية والمؤسسية للكشف المبكر عن المضاعفات المرتبطة بالسكري والوقاية منها والتدبير العلاجي لها (القدم السكري واعتلال الشبكية وأمراض الكلى المزمنة)
- إنشاء مراكز/ عيادات متخصصة ومتعددة التخصصات للسكري من أجل التدبير العلاجي للحالات المعقدة (مثل السكري من النمط 1 والإصابة بالسكري في سن الشباب والحالات المرضية المتعددة)، مع القدرة على تنفيذ إحالات وإحالات عكسية مناسبة من/ إلى مستوى الرعاية الصحية الأولية
- تنمية/ تعزيز الموارد البشرية والقدرة المؤسسية لضمان الحد الأدنى من معايير تقديم خدمات السكري على امتداد سلسلة الرعاية، ومنها الحصول على الدعم النفسي والاجتماعي والرعاية الذاتية من أجل الكشف المبكر عن المضاعفات المرتبطة بالسكري والوقاية منها والتدبير العلاجي لها، والرعاية الملطفة وإعادة التأهيل
- ضمان توافر الأنسولين والأدوية الفموية الخافضة لسكر الدم ومستلزمات التشخيص ذات الجودة وبتكلفة ميسورة
- ضمان استمرارية رعاية مرضى السكري أثناء حالات الطوارئ الإنسانية، باستخدام مجموعة الأدوات الطارئة الخاصة بالأمراض غير السارية التي أطلقتها المنظمة وغيرها من الأدوات التي تدعم تقديم رعاية مأمونة وفعالة لمرضى السكري، مع تحسين الحصول على الأنسولين والأدوية الخافضة لسكر الدم ومستلزمات التشخيص ذات الجودة وبتكلفة ميسورة
- الإشراك الهادف للمتعايشين مع السكري

في مجال التدبير العلاجي

- تنفيذ مسح النهج التدريجي للترصد على مستوى وطني مُمَثَّل للبالغين كل 3-5 سنوات، ليشمل مؤشرات التغطية والمكافحة باستخدام تقنيات التشخيص المناسبة
- مجموعة من المؤشرات الموحدة على مستوى المرافق المنفذة على مستوى الرعاية الصحية الأولية (في القطاعين العام والخاص) لعلاج السكري والتغطية بخدماته ومكافحته من أجل رصد وتقييم فجوات العلاج والحصائل السريرية في إطار نظام ترصد الأمراض غير السارية

- تعزيز/ تنفيذ ترصد عوامل خطر الأمراض غير السارية بهدف تقييم السكان المُعرّضين للخطر (معدل الانتشار)، والتغطية بالخدمات ومكافحة السكري، باستخدام تقنيات التشخيص المناسبة في صفوف الفئات السكانية المستهدفة
- إنشاء نظام للرصد والتقييم من أجل تقييم فعالية التدبير العلاجي للسكري ومكافحته، بما في ذلك الرصد المنتظم للبارامترات الكيميائية الحيوية، والمضاعفات التي تحدث بسبب السكري
- إعداد/ توسيع نطاق السجلات الطبية الإلكترونية للمرضى من أجل الجمع المنهجي للبيانات الروتينية عن الرعاية السريرية للسكري وعوامل الخطر ذات الصلة باستخدام آليات للتعريف الوطني الخاص
- إعداد سجلات للسكري بهدف رصد وتحسين جودة رعاية مرضى السكري
- ربط سجلات السكري بسجلات الوفيات والأمراض الأخرى
- تعزيز البحوث بغية تقييم فعالية التدخلات الفردية والسكانية من أجل الوقاية من السكري والسمنة ومكافحتهما

في مجال التّردّد والبحث