

الجمهورية اليمنية



# تقرير ورشة عمل لمراجعة نتائج وتوصيات دراسة تقييم دعم الصندوق الاجتماعي للتنمية للمعاهد الصحية الحكومية

صنعاء - فندق موفنبيك

13 يناير 2010

جميعُ حقوق النشر محفوظة للصندوق الاجتماعي للتنمية-اليمن. يجوز للمنظمات غير الربحية أن تقتبس أو تُعيد نشر هذه المواد شرط أن تذكرَ اسمَ **الصندوق الاجتماعي للتنمية-اليمن** "مصدراً لها.

لا يُسمح بالنشر للأغراض التجارية إلا في الحالات التي يوافق عليها الصندوق الاجتماعي للتنمية، وبإذنٍ خطيٍّ مُعمدٍ منه. لا يُسمح بترجمة نصوص هذا المنتج إلى لغات أخرى، ويجوز نسخ مقتطفات منه لأهداف غير تجارية شريطة ذكر اسم **الصندوق الاجتماعي للتنمية-اليمن** مصدراً للمادة المنشورة أو المترجمة أو المُقتبسة.

للتواصل مع الصندوق حول النسخ أو الاقتباس من هذه المادة،

يمكنكم التواصل على: [info@sfd-yemen.org](mailto:info@sfd-yemen.org)

## جدول المحتويات

1. ملخص التقرير ..... 4
  2. أهداف الورشة ..... 4
  3. المشاركين في الورشة ..... 5
  4. مكان انعقاد الورشة ..... 5
  5. تاريخ انعقاد الورشة ..... 5
  6. منهجية الورشة والأساليب المتبعة ..... 6
  7. تيسير الورشة ..... 6
  8. الأوراق المقدمة في الورشة ..... 6
  9. نتائج الورشة ..... 7
  - 1-9 نقاش مجموعات العمل ..... خطأ! الإشارة المرجعية غير معرّفة.
- [باللغة العربية](#)
- [باللغة الانجليزية](#)
10. أسماء المشاركين في الورشة والجهات التي يمثلونها (مرفق رقم 1) ..... 25
  11. جدول أعمال اللقاء التشاوري (مرفق رقم 2) ..... 26

## 1. ملخص التقرير

نضم الصندوق الاجتماعي للتنمية ورشة عمل لمدة يوم واحد عقد يوم 13 يناير 2010 في فندق موفنبيك صنعاء لمراجعة دعم الصندوق الاجتماعي للمعاهد الصحية الحكومية وقد حضر اللقاء عدد كبير من عمداء ومدراء المعاهد الصحية الحكومية والخاصة وتم استعراض التقييم الميداني و مراجعة النتائج والتوصيات الذي قام به كل من د/ جون اوفرتفيت و د/ عبدا لوحد ألسروري للمعاهد الصحية الحكومية و قد هدف اللقاء إلى تحقيق النتائج التالية:

1. مراجعة التوصيات والنتائج وبناء الإجماع عليها.
2. إضافة التوصيات الضرورية والتي لم تضمن في التقرير.

وقد بلغ إجمالي عدد المشاركين في ورشة العمل 45 شخص يمثلون المعاهد الحكومية والخاصة و الصندوق الاجتماعي و بعض شركاء التنمية العاملين في القطاع الصحي وممثلي وزارة الصحة العامة والسكان.

وقد بدأت الورشة باستعراض للدراسة قام بإلقائها د/ جون مركزاً على محاور الدراسة المتمثلة في التدخلات الرئيسية التي قام بتنفيذها الصندوق خلال السنوات الماضية والتي تم توزيعها إلى ثلاثة محاور رئيسية وهي المستوى الوطني، العملية الإدارية و العملية التعليمية . ومن ثم قام د/ عبد الواحد ألسروري باستعراض نتائج وتوصيات المحاور الثلاثة. من ثم تم توزيع الحاضرين إلى ثلاث مجموعات عمل لمناقشة المحاور وإثرائها والإضافة عليها.

وقد أشاد جميع الحاضرين بالدعم المقدم من الصندوق من جميع جوانبه النوعية أو الكمية وأكد الجميع على الأثر الكبير في تحسين أداء المعاهد جراء التدخلات المقدمة من الصندوق. وفي نهاية الورشة تم الخروج بالتوصيات المذكورة في نهاية هذا التقرير.

## 2. أهداف انعقاد الورشة

- هدفت ورشة العمل إلى تحقيق المخرجات التالية :
1. تعريف المشاركين بمحتوى الدراسة.
  2. مراجعة التوصيات والنتائج وبناء الإجماع عليها.

3. إضافة التوصيات الضرورية والتي لم تضمن في التقرير.

### 3. المشاركون في الورشة

وقد بلغ إجمالي عدد المشاركين في الورشة 45 شخص يمثلون المعاهد الحكومية والخاصة ببعض المحافظات بالإضافة الى امانة العاصمة و العاصمة الاقتصادية عدن و الصندوق الإجتماعي و بعض شركاء التنمية العاملين في القطاع الصحي ممثل عن وزارة الخدمة المدنية وقد حضر عدد من مدراء الادارات المعنية و مدراء عموم وزارة الصحة العامة والسكان وكذلك شرف هذه الورشة حضور الد/ جمال ثابت ناشر وكيل الوزارة لقطاع التخطيط. **كشف باسماء المشاركين ملحق رقم 1**

### 4. مكان انعقاد الورشة

تم عقد الورشة في إحدى قاعات فندق موفنبيك صنعاء. القاعة تميزت بوسعها وبالهدوء وتم توفير الوسائل اللازمة لعملية الاستعراض وعمل المجموعات وكذلك اتسعت القاعة للكم الكبير من المشاركين فقد تم توزيع المشاركين على تسع طاولات دائرية.

### 5. تاريخ انعقاد الورشة

تم عقد ورشة عمل لمدة يوم واحد 13 يناير 2010م. من الساعة 8:30 صباحا حتى 3:00 عصرًا.

## 6. منهجية الورشة والأساليب المتبعة

اعتمدت الورشة على الاستعراض من قبل الخبيرين والمناقشة المفتوحة بعد استعراض توصيات المحاور الثلاثة وكذلك تم توزيع الحاضرين إلى ثلاث مجموعات عمل لمناقشة التوصيات التي خرج بها التقرير كل مجموعة خصصت لمناقشة محور من المحاور الثلاثة لمراجعتها والإضافة عليها وتم استعراض نتائج عمل المجموعات من قبل المقررين ومناقشتها وأثرها من قبل الجميع. وقد تفاعل الحاضرين بشكل ايجابي في النقاشات وكذلك أعمال المجموعات.

## 7. تيسير الورشة

تم تيسير الورشة من قبل فيصل محسن القهالي.

## 8. الأوراق المقدمة في الورشة

بدأت الورشة بكلمة الصندوق الاجتماعي للتنمية ألقيت من قبل د/ ماجد الشميري وكذلك كلمة ترحيبية وتوجيهية من قبل د/ جمال ثابت ناشر وكيل الوزارة لقطاع التخطيط ومن ثم تم استعراض مجمل الدراسة من قبل د/ جون اوفرتفيت و بعد ذلك قام د/ عبدا لواحد ألسروري باستعراض توصيات المحاور الثلاثة. وقد تخلل استعراض المحاور نقاش جماعي من قبل الحاضرين ومن ثم تم توزيع المشاركين إلى مجموعات عمل للاطلاع على النتائج والتوصيات و من ثم الحذف أو الإضافة عليها وتم بعد ذلك استعراض عمل المجموعات ومناقشتها من قبل جميع المشاركين لإقرارها وبناء الإجماع عليها.



نتائج مجموعات العمل ورشة تقييم المعاهد الصحية  
مجموعة المستوى الوطني  
المجموعة الأولى

م	التوصية
1	مساعدة وزارة الصحة العامة والسكان في تطوير خطة للقوى البشرية للجمهورية اليمنية.
2	تقديم الدعم الفني والمالي لوضع استراتيجيه للأعوام 2011-2015 تحت شروط معينة لضمان تنفيذها.
3	تحسين فعالية الدعم للمعاهد الصحية من خلال تحديد مسؤولية وزارة الصحة العامة ومكاتب الصحة بالمحافظات عن المعاهد الصحية وعلاقتها بالجهات المختلفة.
4	استخدام التوثيق والتخطيط بطرق المشاركة وتحديد أوجه الدعم المستقبلي للمعاهد وبما يضمن فعالية الدعم.
5	تحسين التخطيط المبني على الاحتياجات للمسابقات المختلفة بالمعاهد الصحية.
6	القيام بدراسة لمراجعة مزايا ومخاطر دعم المانحين للمعاهد الخاصة.
الإضافات	
7	اعتماد عشرة مقاعد للدراسات العليا (ماجستير، دكتوراه)
8	العمل على استصدار قانون المعاهد الصحية مع مراعاة توسيع قاعدة المشاركة في الإعداد
9	تطوير نظام الاعتماد الأكاديمي للمعاهد الصحية
10	تبني سياسة موحدة للتعليم الواسطي الصحي في المعاهد والكليات المجتمع والجامعات
11	تبني مقترح من قبل الوزارة لرئاسة الوزراء برفع الموازنة وبما يوازي المؤسسات العلمية المماثلة (التعليم الفني)

المجموعة الثانية

م	التوصية



1	تقديم الدعم الفني والمالي لوضع استراتيجيه للأعوام 2011-2015 تحت شروط معينة لضمان تنفيذها
2	مساعدة وزارة الصحة العامة والسكان في تطوير خطة للقوى البشرية للجمهورية اليمنية
3	تحسين فعالية الدعم للمعاهد الصحية من خلال تحديد مسؤولية وزارة الصحة العامة ومكاتب الصحة بالمحافظات عن المعاهد الصحية وعلاقتها بالجهات المختلفة.
4	تحسين التخطيط المبني على الاحتياجات للمساكن المختلفة بالمعاهد الصحية
5	استخدام التوثيق والتخطيط بطرق المشاركة وتحديد أوجه الدعم المستقبلي للمعاهد وبما يضمن فعالية الدعم
6	القيام بدراسة لمراجعة مزايا ومخاطر دعم المانحين للمعاهد الخاصة.
الإضافات	
7	تفعيل دور المجلس العام للمعاهد العليا
8	متابعة وتفعيل إجراءات إقرار مشروع القانون المنظم للمعاهد الصحية
9	رفع مستوى قدرات المعاهد في مجال إجراء البحوث التي تخدم القطاع الصحي
10	تنفيذ دراسة لتحديد احتياجات سوق العمل

### التوصيات الذي تم طرحها خلال فترة النقاش العام:

1. أهمية إعطاء المعاهد الصحية جزء من الدعم المالي والمادي المقدم من الحكومة لوزارة التعليم الفني والمهني حيث وأنها معاهد فنية.
2. أهمية إعطاء المعاهد الفرعية استقلالية مالية وإدارية وبقاء الإشراف الفني للمعاهد الرئيسية والتفريق بين الجانب الفني والإداري.
3. أهمية تكوين لجنة عملية لمتابعة وتنفيذ الإستراتيجية الخاصة بالمعاهد الصحية.
4. أهمية ربط مخرجات المعاهد باحتياجات سوق العمل.
5. طلب دعم المعاهد الصحية الخاصة.
6. أهمية وجود أنظمة معلومات للموارد البشرية.
7. أهمية عقد اجتماعات مجلس المعاهد بشكل منتظم.
8. العمل على تعيين أمين عام متفرغ لمجلس المعاهد الصحية لمتابعة الأعمال الإستراتيجية.

### التوصيات المتعلقة بتقوية الجوانب الإدارية

### المجموعة الأولى

م 1	التوصية
1	الفصل بين العمل الإداري والتعليمي
2	توفير الكادر الإداري المؤهل
3	تطوير القدرات الإدارية للمعاهد الصحية تمويل وعقد الدورات التدريبية قصيرة وطويلة المدى بالمجال الإداري
4	أيجاد وتعزيز نظام الأرشفة والتوثيق
5	أيجاد شبكة معلومات في كل معهد
6	توفير الموارد المالية اللازمة لنشاط كل معهد
7	إنشاء قسم يعتني باحتياج المجتمع
8	دعم المعاهد الصحية لتبادل الخبرات بين المعاهد الصحية للتغلب على المشكلات واختيار الحلول الممكنة لها
9	دعم آلية ربط أنظمة المعلومات بالمعاهد بنظام المعلومات بوزارة الصحة
10	تطوير القدرات الإدارية والإشرافية لإدارة المعاهد الصحية بوزارة الصحة
11	إيجاد معايير للتقييم الإداري
12	إنشاء وحدة ضبط الجودة بكل معهد

#### المجموعة الثانية

م 1	التوصية
1	تطوير القدرات الإدارية للمعاهد الصحية
2	دعم المعاهد الصحية لتبادل الخبرات بين المعاهد الصحية للتغلب على المشكلات واختيار الحلول الممكنة لها
3	تزويد المعاهد الصحية بالمهارات اللازمة لتصبح قادرة على تسويق وإدارة بعض الدورات/ المساقات التي يمكن أن تدر دخل للمعاهد الصحية لمواجهة احتياجاتها ورفع الجودة بها
4	دعم المعاهد الصحية لتأسيس نظام معلومات خاص بالتسجيل والقبول وشئون الطلاب
5	دعم وزارة الصحة للمعاهد في استصدار قانون خاص بالمعاهد الصحية
6	دعم وزارة الصحة في إيجاد خطة مشتركة بين المعاهد ومكاتب الصحة على ضوء إستراتيجية الوزارة
7	دعم وزارة الصحة لوحد ضمان الجودة بالمعهد العالي بصنعاء لتطوير نظام لاعتماد المعاهد الصحية واستخدام طرق الجودة ووسائل التحسين السريعة وتأسيس وحدات للجودة في جميع المعاهد
8	إيجاد هيكل أجور خاص بالمعاهد الصحية أسوة بالجامعات

9	تحسين التدريب العملي الميداني والعمل على تناغم ذلك مع الجانب لتعليمي بالمعاهد الصحية
10	تدريب مدرسي المعاهد الصحية في مجال طرق التدريس على أن يقوم المتدربون لاحقاً بتدريب زملائهم على مثل هذه الطرق
11	تنمية القدرات والمهارات اللازمة للقيام بمراجعة المناهج وتحديثها كل ثلاث سنوات
12	دعم المعاهد الصحية وتزويدها بالمعدات اللازمة لكي تصبح قادرة على إنتاج الوسائل التعليمية
13	الاهتمام بالتدريب في مجال سلامة المرضى والمهارات اللازمة لحماية المرضى من الأضرار والأخطاء الطبية
14	عمل مراجعة متأنية حول الاستخدام الأمثل للشبكة العنكبوتية (الانترنت)

### المواضيع الذي تم طرحها خلال فترة النقاش العام:

1. تم التأكيد على أن التوصيات التي خرجت يها الدراسة المعدة من قبل تقرير المقيمين وكذلك ماسينج من هذه الورشة تعتبر عامة وموجهة لجميع الشركاء بما فيهم الصندوق.
2. تم إعداد إستراتيجية المعاهد الصحية وقد شملت مواضيع عديدة وهامة ومنها الجودة.
3. ضعف الأداء الإداري وأهمية رفع مستوى الكادر الإداري وكذلك استقطاب كادر مؤهل.
4. المعاناة المستمرة للمعاهد الصحية من قلة الموارد المالية.
5. ضرورة وجود هيئة مسئولة عن المتابعة والتقييم لأنشطة المعاهد الصحية.
6. أهمية تبادل الخبرات الإدارية بين المعاهد الصحية.
7. التدخل المباشر لوزارة الخدمة المدنية وفرض أشخاص لتوظيفهم في المعاهد الصحية غير ملائمين لتقديم الخدمة التعليمية.
8. هناك مشروع هولندي لدعم المؤسسات التعليمية ومنها المعاهد الصحية فعند عملية الإعداد لهذا الدعم التركيز على البناء المؤسسي للمعاهد، مخرجات تتميز بفهم للوضع الصحي العام.

### التوصيات المتعلقة برفع المستوى التعليمي المجموعة الأولى

م 1	التوصية
-----	---------

1	تحسين التدريب العملي الميداني والعمل على تناغم ذلك مع الجانب التعليمي بالمعاهد الصحية
2	تنمية القدرات والمهارات اللازمة للقيام بمراجعة المناهج وتحديثها كل ثلاث سنوات
3	تدريب مدرسي المعاهد الصحية في مجال طرق التدريس على أن يقوم المتدربون لاحقاً بتدريب زملائهم على مثل هذه الطرق
4	دعم المعاهد الصحية وتزويدها بالمعدات اللازمة لكي تصبح قادرة على إنتاج الوسائل التعليمية
5	الاهتمام بالتدريب في مجال سلامة المرضى والمهارات اللازمة لحماية المرضى من الأضرار والأخطاء الطبية
6	عمل مراجعة متأنية حول الاستخدام الأمثل للشبكة العنكبوتية (الانترنت)
<b>الإضافات</b>	
7	توفير نظام معلومات واتصالات في المعاهد الصحية
8	التقييم الدوري للأداء للخريجين والمدربين وللعملية التعليمية والتدريب العملي
9	التنسيق بين المعاهد الصحية بما يلبي احتياجات المحافظات في من التخصصات المختلفة
10	تدريب مقدمي الخدمة حسب التخصص على عملية الإشراف الميداني على الطلاب المعاهد وفقاً للمعايير والمناهج المعتمدة
11	تدريب وتأهيل الجهات الإشرافية وإيجاد أدلة إشرافية موضوعية ومنهجية
12	التنسيق مع الجهات المختصة لتوحيد نظام التعليم الصحي في المعاهد والكليات
13	تشجيع دعم الطالبات الملتحقات بالتمريض والتخصصات الأخرى حسب الاحتياج
14	التأهيل والتدريب المستمر من خلال تقديم دورات تنشيطية داخلية وخارجية لخريجي المعاهد الصحية ألعامه والخاصة
15	تشجيع التعليم التخصصي بعد الدبلوم مثل تمريض الطوارئ وغيرها من التخصصات
16	التأهيل العالي لأعضاء الهيئة التعليمية

### المجموعة الثانية

م	التوصية
1	دعم المعاهد الصحية وتزويدها بالمعدات اللازمة لكي تصبح قادرة على

	إنتاج الوسائل التعليمية
2	تدريب مدرسي المعاهد الصحية في مجال طرق التدريس على أن يقوم المتدربون لاحقاً بتدريب زملائهم على مثل هذه الطرق
3	تحسين التدريب العملي الميداني والعمل على تناغم ذلك مع الجانب التعليمي بالمعاهد الصحية
4	تنمية القدرات والمهارات اللازمة للقيام بمراجعة المناهج وتحديثها كل ثلاث سنوات
5	الاهتمام بالتدريب في مجال سلامة المرضى والمهارات اللازمة لحماية المرضى من الأضرار والأخطاء الطبية
6	عمل مراجعة متأنية حول الاستخدام الأمثل للشبكة العنكبوتية (الانترنت)
<b>الإضافات</b>	
7	بناء قدرات الكادر التعليمي من خلال البرامج التدريبية والدورات التخصصية
8	التأهيل العالي لأعضاء الهيئة التعليمية
9	تدريب مقدمي الخدمة حسب التخصص على عملية الإشراف الميداني في مراكز التدريب من خلال البرامج والدورات القصيرة
10	مراجعة وتطوير وتحديث المناهج وإيجاد التكامل بين المناهج النظرية والعملية بما يلبي احتياجات المجتمع
11	إصدار التعميمات الوزارية للمستشفيات والمراكز الصحية العامة والخاصة بالتعاون في عملية التدريب الميداني للطلاب
12	تحديد أماكن تدريبية معينة يتم تأهيلها ودعمها بحيث تكون مراكز تدريبية نموذجية للمعاهد الصحية
13	إيجاد آلية تنسيق بين المعاهد الصحية والمراكز التدريبية الحكومية والخاصة
14	إيجاد نظام الاعتماد الأكاديمي وضمان الجودة الخاص بالمعاهد الصحية
15	إيجاد نظام جودة شامل للعملية التعليمية في المعاهد
16	توفير الوسائل التعليمية والتدريبية واستخدام الوسائل التكنولوجية الحديثة
17	تحديث وربط محتوى التوصيف المهني للدارسين والمتدربين بعناصر العملية التعليمية
18	إيجاد مراكز ومستشفيات تعليمية خاصة بالمعاهد الصحية
19	رصد المعاهد الصحية الحكومية بالكوادر اللازمة بحسب الاحتياج
20	عقد ورشات عمل ولقاءات دورية بين المعاهد الصحية الحكومية والخاصة والجهات المعنية بغرض تبادل الخبرات
21	مراجعة وتحديث آلية تقييم الأداء لكل من الطالب والمدرس والمعهد

22	إعداد حقائب تدريبية في المجالات التي تسهم في بناء القدرات المؤسسية والأكاديمية والعلمية يمكن تنفيذها في المعاهد الصحية (تعددها وزارة الصحة أو بدعم من الجهات المانحة)
23	تفعيل ودعم وتشجيع الجانب البحثي العلمي ودورة في خدمة المجتمع
24	دعم المعاهد الصحية الخاصة المتميزة من خلال اعتماد منح خاصة للطلاب من الفئات المحتاجة والمناطق المحرومة من قبل وزارة الصحة والجهات المانحة
25	تشجيع المتفوقين من الطلاب الأوائل في الأقسام بمنح دراسية في كليات الطب والعلوم الصحية الحكومية والخاصة

### المواضيع الذي تم طرحها خلال فترة النقاش العام:

1. ضعف مستوى الكادر التعليمي وأهمية برنامج التيسير للحصول على البكالوريوس.
2. أهمية الشراكة بين المعاهد العامة والخاصة للاستفادة من الخبرات.
3. بعض الفروع لا تزال غير مكتملة البنية التحتية لتقديم الخدمات التعليمية.
4. ضعف الكادر التعليمي وأهمية العمل على رفع قدراته.

وبعد الانتهاء من أعمال واستعراض مجموعات العمل تم فتح باب النقاش العام لجميع الحاضرين.

### فيما يلي أهم النقاط التي تم ذكرها:

1. غياب دور الراعي للمعاهد الصحية والشعور باليتم.
2. أهمية وجود أشخاص أقوياء لتنفيذ ومتابعة سير الإستراتيجية.
3. الطموح الزائد لدى المعاهد الصحية وطلبهم لوسائل علمية ذات تقنية عالية غير مناسبة للوضع البلد وأهمية تركيزهم على وسائل بسيطة ومجدية تتلاءم مع الوضع في البلد.
4. أهمية أن تقوم وزارة الصحة بدورها الريادي للتنسيق بين المعاهد لمنع الازدواجية وضمان الاستمرارية.
5. عدم الرغبة لدى وزارة الخدمة المدنية في إنشاء كادر خاص بمدرسي المعاهد الصحية.
6. نظرا لوجود صعوبات كثيرة تواجه المعاهد الصحية تم اقتراح عقد مؤتمر وطني واسع تشارك فيه جميع الوزارات المعنية بما فيها وزارة المالية.
7. أهمية استغلال الموارد بشكل جيد وتوزيع وتحديد التخصصات التعليمية بين المعاهد بحسب الإمكانيات المتوفرة لدى كل معهد.
8. أهمية تبني وزارة الصحة للمعاهد وتوحيد الرؤى والتحدث مع المانحين كجهة راعية ومنسقة واحدة.

9. العمل على توفير المدخلات اللازمة (الإستراتيجية، نتائج التقييم الحالي... الخ) لتشكيل وعاء صالح لاستيعاب وإقناع المانحين لتوفير الدعم اللازم للنهوض بمستوى المعاهد الصحية.

10. التركيز على البناء المؤسسي وبناء القدرات.

11. التركيز على إشراك المرأة كعامله وكطالبه.

12. التركيز على عملية الجودة ونظام المتابعة والتقييم في عملية البناء المؤسسي.

**HIs workshop results on the SFD interventions evaluation conducted on  
December, 2009**

**Priority recommendations**

**National level**

**First Group**

No	Recommendation
1	Encourage the ministry to formulate and implement a health human resources workforce plan, based on an assessment of needs for health workers, and support HIs to carry out those parts of the workforce plan
2	Provide the technical and financial support to develop a Strategy for 2011-2015 under stated conditions
3	Improve the effectiveness of the HIs support through the definition of responsibilities of MOPHP , Governorate Health Offices, and the HIs, and it's relationship with other organizations.
4	The use of planning documentation in participatory manner, and defining the future support for the HIs in order to assure the effectiveness of the support
5	Improve the teaching planning according to the actual need of the society
6	Conducting a study to review the advantages and the disadvantages of the donors support to the HIs
addendums	
7	Allocate 10 post graduate fellowships (Master and PhD)
8	The follow up of the establishment of the HIs law taking into consideration the encouragement of more participation of concerned people
9	supports the further development of an accreditation process and standards, to be applied equally to all public and private paramedic training, and including standards for and assessment of practical field training,
10	Adaptation of unified education policy for all HIs and other paramedic training institutions
11	MOPHP adaptation of increasing the HIs annual budget to be equal with other similar institutions and defending it at the Cabinet



## Group Tow

No	Recommendation
1	Provide the technical and financial support to develop a Strategy for 2011-2015 under stated conditions
2	Encourage the ministry to formulate and implement a health human resources workforce plan, based on an assessment of needs for health workers, and support HIs to carry out those parts of the workforce plan
3	Improve the effectiveness of the HIs support through the definition of responsibilities of MOPHP , Governorate Health Offices, and the HIs, and it's relationship with other organizations.
4	Improve the teaching planning according to the actual need of the society
5	The use of planning documentation in participatory manner, and defining the future support for the HIs in order to assure the effectiveness of the support
6	Conducting a study to review the advantages and the disadvantages of the donors support to the HIs
addendums	
7	Activate the HIs general counsel
8	The follow up of the establishment of the HIs law taking into consideration the encouragement of more participation of concerned people
9	Improve the capacity of the HIs in conducting researches which serve health sector
10	Support the implementation of a study to identify the needed paramedics workers

### **Recommendations added during the general discussion:**

1. The importance of providing the HIs part of the financial support that given from the government to Ministry of Technical and Vocational Education as they are Technical institutes.
2. The importance of providing the HIs branches full administrative and financial independence and the mean HIs could have the technical supervision, and they should distinguish between the technical and the administration issues.
3. The importance of the establishment of a practical committee to monitor the progress of the HIs strategy.
4. The importance of linking the HIs output to market labour needs.
5. Requesting the support of private HIs.
6. The importance of establishing human resource information system.

7. The importance of holding the HIs counsel regular meeting.
8. Proceeding on convincing the Minister to assign a full time General Secretary to follow up the HIs strategic issues.

## Priority recommendations

### HI management level

#### First Group

No	Recommendation
1	Segregation between the education and the administrative work
2	Provision of qualified administrative staff
3	Improve the HIs management capacity and fund short and long term training in management
4	Establishment and enhancement of archive and documentation system
5	Establishment of information network in each HI
6	Establishment of a department that look after the public needs
addendums	
7	Support the HIs to exchange their experiences to overcome their common problems
8	Link the HIs information systems with the Ministry information system
9	Improve the management and supervision capacity of HIs department at the Ministry of Health
10	Establish management evaluation standard

## Second Group

No	Recommendation
1	Improve the HIs management capacity and fund short and long term training in management
2	Support the HIs to exchange their experiences to overcome their common problems
3	Builds HI's capacity to market and manage income generating courses,
4	Support the HIs to establish information system for admission, record and student affairs
5	Seek the ministry support to issue the HIs law
6	Seek ministry of health support to develop a joint plan between the HIs and the Governorate Health Offices according to the Ministry strategy
7	Ministry of Health support to HI in Sana'a quality assurance unit in order to develop an accreditation system and use best quality methods and fast improvement and establish quality assurance in all HIs
addendums	
8	Follow up with MOCS to have a special wages system similar to the University wages system
9	Improve the practical training to go in parallel with theoretical side of the HIs
10	Train the HIs teachers in teaching methodology to be TOT and train their peers
11	Improve the HIs staff capacity to review and update the curricula every three years
12	Support the HIs and provide necessary equipment to develop their capacity to produce demonstration teaching tools
13	The importance of training on patient safety and the needed skills to protect patients for malpractice
14	Conduct careful review over the use of internet

### **Recommendations added during the general discussion:**

1. It was being highlighted that the result of this workshop and recommendations of the study is general and it does not target a specific donor and it will be submitted to all the donors.
2. The weak management performance and the need to improve the HIs management capacity and the importance of recruiting qualified staff.
3. The constant shortage of financial resource.
4. The importance of the establishment of a body responsible of monitoring and evaluation of the HIs activities.

5. The importance of exchanging management experience among the HIs.
6. The direct interference of Ministry of Civil Services in recruiting inappropriate staff for the HIs education services.
7. There is a plan to bring a support for educational organizations from Netherlands government and HIs is part of these organization so when they start the preparation for this project more concern should be paid for the institutional building and the HIs outputs distinguished with clear understanding of public health situation.

## Priority recommendations

### HI teaching level

#### First Group

No	Recommendation
1	develop, test and share improvements to the quality of practical teaching in health services workplaces, through a) training HI teachers and health service tutors together in how give practical teaching in a busy health service, b) providing and devising sustainable financing arrangements to allow more and better quality “in practice” learning as part of all courses; and c) better coordinating theory and practice training by arranging training at the HI before, so as to prepare students for practical training, and d) providing transport only for students and HI teachers to travel to health services for this training,
2	consider ways to update all curricula every three years so as to apply new effective teaching methods and more relevant content, with ways appropriately to involve teachers in this process, and find ways to train teachers to be able to lead and implement this process so that it is not entirely dependent on outside experts, and to use and implement these curricula in more efficient way,
3	support training in teaching methods, but this time ensure at least two teachers from each HI are trained as part of this course to teach other teachers (“ToT” approach), and on the condition the HI schedules and runs such courses, and the teachers are provided with teaching materials they can use to teach their colleagues.

4	Support the HIs with necessary equipment, which will enable them to produce educational tools.
5	More concern should be paid to train the student in patient safety, medical risk and mal-practice.
6	Conduct a deliberate review of the ideal use of internet.
addendums	
7	Support the provision of information and communication system.
8	Support the HIs to conduct periodical evaluation for graduates performance, trainers, education process and practical training.
9	Coordination among HIs to provide the governorates their needed paramedics form different speciality.
10	Train the service providers in different speciality in field supervision according to the standard and approved curricula.
11	Train the supervision institutions and develop subjective and conceptual supervision guidelines.
12	Coordinate with in charge organizations to unify the educational health systems in the HIs and Faculties.
13	Encourage female students enrolled in nursing and other specialities too.
14	Support the continues education refreshment courses inside and outside the country for public and private HIs graduates.
15	Encourage specialized education after the Diploma such as Emergency nursing and so on.
16	Support post graduate studies for the academic staff.

### Second Group

No	Recommendation
1	Support the HIs with necessary equipment, which will enable them to produce educational tools.
2	support training in teaching methods, but this time ensure at least two teachers from each HI are trained as part of this course to teach other teachers (“ToT” approach), and on the condition the HI schedules and runs such courses, and the teachers are provided with teaching materials they can use to teach their colleagues.
3	develop, test and share improvements to the quality of practical teaching in health services workplaces, through a) training HI teachers and health service tutors together in how give practical teaching in a busy health service, b) providing and devising sustainable financing arrangements to allow more and better quality “in practice” learning as part of all courses; and c) better coordinating theory and practice training by arranging training

	at the HI before, so as to prepare students for practical training, and d) providing transport only for students and HI teachers to travel to health services for this training,
4	consider ways to update all curricula every three years so as to apply new effective teaching methods and more relevant content, with ways appropriately to involve teachers in this process, and find ways to train teachers to be able to lead and implement this process so that it is not entirely dependent on outside experts, and to use and implement these curricula in more efficient way,
5	More concern should be paid to train the student in patient safety, medical risk and mal-practice.
6	Conduct a deliberate review of the ideal use of internet.
addendums	
7	Support building the capacity of the academic staff through specialized training programmes.
8	Support post graduate studies for the academic staff.
9	Train the service providers in different speciality in field supervision according to the standard and approved curricula.
10	Support the review, development and update the curricula and integrate the practical and the theoretical curricula in order to satisfy the community needs.
11	Issue a ministerial circular to health facilities to cooperate in the provision of practical training for HIs students.
12	Identification of practical training sits and support in making them qualified as ideal training centers.
13	Support in developing coordination tool among the HIs and the private and public practical training centers.
14	Support the development of academic accreditation system and quality assurance in the HIs.
15	Develop comprehensive educational quality system in the HIs.
16	Support the provision of educational and training tools and use the up dated technology.
17	Update and link the professional job description with elements of educational process.
18	Identify hospital and health centers to be educational centers for the HIs.
19	Provide the public HIs with necessary staff as needed.
20	Support conducting workshops and meetings among the HIs, and other related institutions in order to exchange experiences.
21	Support the HIs to conduct periodical evaluation for graduates performance,

	trainers, education process and practical training.
22	Develop training bags in areas that could contribute in the scientific, academic and institutional capacity building of the HIs.
23	Support, encourage and activate scientific research that serve the community.
24	Support the distinct private HIs through allocating financial support for students coming from rural areas and deprived ones from the Ministry of Health and donors.
25	Encourage eminent students in the HIs through supporting them with fellowships and enrolled in faculty of medicines and health sciences public and private.

**Recommendations added during the general discussion:**

1. The weakness of the level of the academic staff and the importance of bridging programme to obtain BSc.
2. The importance of the partner ship between private and public HIs to benefit from their experience.
3. Some of the HIs branches are lacking infrastructure to provide educational services.
4. The weakness of academic staff and the importance of improving their capacity.

**After the compilation of presenting the working group results, the discussions was opened for all the participants.**

**The following is the issues mentioned:**

1. The absence of patron for the HIs and their feeling that they are orphans.
2. The importance of the existence of strong people to implement and monitor the progress of the strategy.
3. The excessive ambition of the HIs in requesting highly sophisticated educational tools not suitable for the country. It is very important to concentrate on simple tools suitable for country situation.
4. The importance of detecting MOPHP its leadership role and coordinate among the HIs in order to stop duplication and to assure sustainability.
5. The absence of willingness of MOCS to establish a special pay role system for the HIs academic staff.
6. Due to the existence of lots of constraint it is suggested that national conference should be hold with participation of all concern Ministries including MOF.
7. The importance of the good utilization of resources and identification and allocation of the different training specialties according to available potentiality.
8. The importance of MOPHP leadership role to unify the HIs vision and talk on behalf of them as the only patroness organization.
9. Working towards securing the necessary input (strategy, evaluation report, ...ex) to form a proper pool for mobilizing and containing donors support to improve the HIs.
10. Concentrate on institutional and capacity building.
11. Concentrate on involving females as working staff and students.
12. Concentrate on quality and M&E system in the process of institutional capacity building.



أسماء المشاركين في اللقاء التشاوري والجهات التي يمثلونها (ملحق رقم 1)

الاسم	الجهة
1 د/ جمال ثابت ناشر	وكيل قطاع التخطيط وزارة الصحة العامة والسكان
2 ناصر علي الاخرم	وزارة الصحة العامة والسكان
3	
4 عبد الوهاب الكحلاني	المعهد العالي للعلوم الصحية
5 د.ماجد عبد الكريم الشرجبي	الصندوق الاجتماعي للتنمية
6 طه المحبشي	المعهد العالي للعلوم الصحية
7 عبدالكريم الخطيب	المعهد العالي للعلوم الصحية
8 حسين الشوكاني	المعهد العالي للعلوم الصحية
9 عبدالله مسلم	المعهد العالي للعلوم الصحية
10 منى الحجري	المعهد العالي للعلوم الصحية
11 جمبل الربيعي	المعهد العالي للعلوم الصحية-تعز
12 صادق المحني	المعهد العالي للعلوم الصحية
13 عبدالفتاح الغشم	المعهد العالي للعلوم الصحية
14	
14 حسين العكبري	معهد العلوم الصحية حضرموت
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25 د/ منى المضواحي	منظمة الصحة العالمية

## جدول أعمال الورشة (ملحق رقم 2)

2010-01-13م	
المكان: فندق موفنبيك بصنعاء	
التسجيل	8:00 - 8:30
الترحيب والكلمة الافتتاحية وعرض أهداف اللقاء التشاوري	
- د/ ماجد الشرجبي – مسؤول قطاع الصحة وحدة الصحة والحماية الاجتماعية بالصندوق الإجتماعي للتنمية - د/ جمال ثابت ناشر- وكيل وزارة الصحة العامة والسكان	8:30 - 8:40
أستعراض الدراسة من قبل د/ جون او فرتيفيت	8:40 - 9:30
إستراحة قصيرة	9:30 - 10:00
اسعراض النتائج والتوصيات د/ عبد الواحد السروري ومناقشتها في حوار جماعي بعد كل مكون	10:00 - 11:00
عمل المجموعات لحذف واطافة النتائج والتوصيات	11:00 - 12:30
أستعراض عمل المجموعات نقاش جماعي لبناء الاجماع على النتائج والتوصيات	12:30 - 14:30
إختتام أعمال اللقاء التشاوري	14:30 - 14:40
تناول وجبة الغداء	14:40 - 15:30