

Primary Healthcare (Lec2)

Learning objectives:

- By the end of this session, student should be able to:
 1. Define the concept of Primary HealthCare (PHC).
 2. Describe the activities of PHC.
 3. Identify the elements of PHC.
 4. Describe the principles of PHC.
 5. Identify the basic requirements of PHC.
 6. Describe healthcare reform.

What is Primary Health Care?

PHC is essential health care that is a socially appropriate, universally accessible, scientifically sound first level care provided by a suitably trained workforce supported by integrated referral systems and in a way that gives priority to those most in need, maximises community and individual self-reliance and participation and involves collaboration with other sectors. It includes the following:

- health promotion
- illness prevention
- care of the sick
- advocacy
- community development

Primary Healthcare → UAE PC

Primary healthcare is:

- Essential healthcare (E)
- Make universally accessible to individuals (U)
- Acceptable to them (A)
- Through their full participation (P)
- At a cost the community and country can afford (C).

Primary healthcare (PHC) is, for most people, the first point of contact with the healthcare system, usually through a family physician.

It is where short-term health issues are resolved, where the majority of chronic health conditions are managed, where health promotion and education efforts are undertaken and where patients in need of more specialized services are connected with care.

The Functions of primary health care:

- To provide continuous and comprehensive care
- To refer to specialists and/or hospital services
- To co-ordinate health services for the patient
- To guide the patient within the network of social welfare and public health services
- To provide the best possible health and social services in the light of economic considerations.

Principles for PHC :

PHC based on the following principles:

- Social equity
- Nation-wide coverage
- Self-reliance
- Inter-sectoral coordination
- People's involvement in the planning and implementation of health programs

مساواة اجتماعية
تغطية على مستوى البلاد
الاعتماد على الذات
التنسيق بين القطاعات
مشاركة الناس في التخطيط و
تنفيذ البرامج الصحية

Elements of primary health care



بتحيطي اولوية الي بحاجة

Core Activities for PHC :

There is a set of CORE ACTIVITIES, which were normally defined nationally or locally. According to the 1978 Declaration of Alma-Ata proposed that these activities should include:

- Education concerning prevailing health problems and the methods of preventing and controlling them
- Promotion of food supply and proper nutrition
- An adequate supply of safe water and basic sanitation
- Maternal and child health care, including (family planning)
- Immunization against the major infectious diseases
- Prevention and control of locally endemic diseases
- Appropriate treatment of common diseases and injuries
- Basic laboratory services and provision of essential drugs.
- Training of health guides, health workers and health assistants.
- Referral services
- Mental health
- Physical handicaps
- Health and social care of the elderly

The Basic Requirements for Sound PHC

(the 8 A's and the 3 C's): المتطلبات الأساسية للرعاية الصحية الأولية السليمة:

- Appropriateness → ملائمة
- Assessability → قابلية التقييم
- Availability → التوفر
- Accountability (مسائلة) → مسؤولية
- Adequacy → كفاءة
- Completeness → الاكتمال
- Accessibility → إمكانية الوصول
- Comprehensiveness → الشمولية
- Acceptability → المقبولية
- Continuity → استمرارية
- Affordability → القدرة على تحمل التكاليف

ملائمة

Appropriateness: →

• Whether the service is needed at all in relation to essential human needs, priorities and policies.

• The service has to be properly selected and carried out by trained personnel in the proper way.

• ما إذا كانت الخدمة مطلوبة على الإطلاق فيما يتعلق بالاحتياجات الإنسانية الأساسية والأولويات والسياسات.
• يجب أن يتم اختيار الخدمة بشكل صحيح وتنفيذها من قبل موظفين مدربين بالطريقة الصحيحة.

Adequacy: → الكفاية

• The service proportionate to requirement.

• Sufficient volume of care to meet the need and demand of a community

• الخدمة المتناسبة مع المتطلبات.

• حجم كافٍ من الرعاية لتلبية احتياجات وطلبات المجتمع

Affordability: → القدرة على تحمل التكاليف

• The cost should be within the means and resources of the individual and the country.

• يجب أن تكون التكلفة في حدود إمكانيات وموارد الفرد والدولة.

Accessibility: → إمكانية الوصول

• Reachable, convenient services

• Geographic, economic, cultural accessibility

• خدمات مريحة ويمكن الوصول إليها

• إمكانية الوصول الجغرافي والاقتصادي والثقافي

Acceptability: → المقبولية

Acceptability of care depends on a variety of factors, including satisfactory communication between (health care providers and the patients), whether the patients trust this care, and whether the patients believe in the confidentiality and privacy of information shared with the providers.

تعتمد مقبولية الرعاية على مجموعة متنوعة من العوامل، بما في ذلك التواصل المرضي بين مقدمي الرعاية الصحية والمرضى، وما إذا كان المرضى يتقنون في هذه الرعاية، وما إذا كان المرضى يؤمنون بسرية وخصوصية المعلومات التي يتم مشاركتها مع مقدمي الخدمة.

Availability: → التوفر

Availability of medical care means that care can be obtained whenever people need it.

ويعني توفر الرعاية الطبية أنه يمكن الحصول على الرعاية عندما يحتاجها الناس

Assessability: → قابلية التقييم

Assessability means that medical care can be readily evaluated.

تعني إمكانية التقييم إمكانية تقييم الرعاية الطبية بسهولة.

Accountability: → المساءلة

Accountability implies the feasibility of regular review of financial records by certified public accountants.

وتعني المساءلة إمكانية إجراء مراجعة منتظمة للسجلات المالية من قبل محاسبين قانونيين معتمدين.

Completeness: → اكتمال

Completeness of care requires adequate attention to all aspects of a medical problem, including prevention, early detection, diagnosis, treatment, follow up measures, and rehabilitation.

يتطلب اكتمال الرعاية الاهتمام المناسب بجميع جوانب المشكلة الطبية، بما في ذلك الوقاية والكشف المبكر والتشخيص والعلاج وتدابير المتابعة وإعادة التأهيل.

Comprehensiveness → شمولية

Comprehensiveness of care means that care is provided for all types of health problems.

شمولية الرعاية تعني توفير الرعاية لجميع أنواع المشاكل الصحية.

Continuity: → استمرارية

Continuity of care requires that the management of a patient's care over time be coordinated among providers.

استمرارية الرعاية تتطلب أن يتم تنسيق إدارة رعاية المريض مع مرور الوقت بين مقدمي الخدمة.

في ظاهرة بيولوجية نفسية اجتماعية
PHC is rooted in contemporary conceptualizations of health as a bio-psycho-social phenomenon and not simply the absence of disease.

Intersectoral collaboration

لـ تعاون بين القطاعات

Primary Health Care Reform

Medical model

Primary Health Care

Treatment	→	Health promotion
Illness	→	Health
Cure	→	Prevention, care, cure
Episodic care	→	Continuous care
Specific problems	→	Comprehensive care
Individual practitioners	→	Teams of practitioners
Health sector alone	→	Intersectoral collaboration
Professional dominance	→	Community participation
Passive reception	→	Joint responsibility

علاج
مرض
دواء
الرعاية العرضية
مشاكل محددة
الممارسين الأفراد
قطاع الصحة وحده
الهيمنة المهنية
الاستقبال السلبي

تعزيز الصحة
صحة
الوقاية، الرعاية، العلاج
الرعاية المستمرة
الرعاية الشاملة
فرق الممارسين
التعاون بين القطاعات
المشاركة المجتمعية
المسؤولية المشتركة

Thank You ☺

اللهم صلِّ وسلِّم وبارك على سيدنا مُحَمَّد ✨💖

PHC team, PHC in Jordan and health education

Learning objectives:

By the end of this lecture, you should be able to;

1. Identify the healthcare professionals who are involved in the PHC team.
2. Identify essential characteristics of teamwork.
3. Describe the status of PHC provision in Jordan.
4. Identify the causes of death in Jordan.
5. Understand the significance of health education as a basic element in the context of PHC.

PHC team?

■ **A team : A group of people who make different contribution towards the achievement of common goal.**
مجموعة من الأشخاص الذين يقدمون مساهمات مختلفة نحو تحقيق هدف مشترك.

■ composition of PHC

① **Family health services**, which are administered by **Family Health Service Authorities (FHSAs)**, and include the four **practitioner services**: **خدمات الممارسين**

1. **GPs.** أطباء عامين
2. **Dental practitioners.** ممارسين طب الاسنان
3. **Pharmacists.** الصيادلة
4. **Opticians.** اخضائيو البصريين

② **Community health services**, which include:

- **Community doctors**
 - **Dentists** قابات
 - **Nurses, midwives, and health visitors** زوار العيادة
 - **Other allied professions such as chiropody and physiotherapy** مهنة متحالفة العلاج الطبيعي
 - **Counseling social workers, psychologists, and psycho-therapists.** إرشاد الأخصائيين الاجتماعيين
 - **Administrative** والأخصائيين النفسيين والمعالجين النفسيين.
 - **Reception of clients/ for making appointments**
 - **Secretarial / clerical work** إداري
- استقبال العملاء وتحديد المواعيد
السكرتارية / الأعمال الكتابية

Essential characteristics of teamwork

- ① - The members of a team **share a common purpose** which binds them together and guides their actions.
- ② - Each member of the team has a **clear understanding of his own functions** and recognizes common interests.
- ③ - The team works by **pooling knowledge skills, and resources**: and all members share the responsibility for outcome.

يشترك أعضاء الفريق في هدف مشترك يربطهم ببعضهم البعض ويوجه أعمالهم.

كل عضو في الفريق لديه فهم واضح لوظائفه الخاصة ويدرك المصالح المشتركة.

يعمل الفريق من خلال تجميع المهارات المعرفية والموارد: ويقاسم جميع الأعضاء مسؤولية النتائج.

Current health status and health care in Jordan according to population and family health survey ...

الوضع الصحي الحالي والرعاية الصحية في الأردن حسب عدد السكان ومسح صحة الأسرة...

- 1- Health status has improved significantly during the past quarter century. **متوسط العمر المتوقع**
Some important indexes to go with that are: 1- تحسن الوضع الصحي بشكل ملحوظ خلال ربع القرن الماضي. بعض المؤشرات المهمة التي يجب اتباعها هي:
- a. **Life expectancy at birth increased** from 49 years in 1965 to 66 years in 1990 to 72 in 2004 to 73 (71.6 males and 74.4 females) in 2012 **حفظ**

73.3 (72.3 males and 75.1 females) according to HPC publications 2023

Ranging from 57 in developing countries to 78 years in developed countries).

- b. **Infant mortality decreased** from 130 in 1960 to 35 per 1000 live births in 1992 to 22 in 2002 to 19 in 2007 to 17 in 2012 **حفظ**

Dropped too 14 per 1000 live births in 2017 , (HPC , Nov. 2023)

Infant mortality: **The probability of dying between birth and the first birthday.**

- **Smallpox was eradicated on 1979** ♥
 - **Measles, polio prevalence rates were decreased alot.** ♥
- between 5-1 year. ←

Selected Indicators 2017

- **Total Population 11,500,000 . (HPC ,2023)**
- **2.3% Population Growth Rate.** (HPC ,2023) **حفظ**
- **Population Doubling Time (years) 29**
- **34.4% Population Less Than 15 Year of Age (HPC ,2023)**
- **3.7% Population Age 65+years**
- **73.3 Life Expectancy at Birth (year) 72.3 Male , 75.1 Female (HPC ,2023)** **حفظ**
- **Jordanian women median age at marriage is 22.4 years**, for males would marry 5 years later.
- **Total fertility rate dropped** from 5.6 to 3.7 to 3.5 to **2.7** on 1990 and 2002 ,2012 , **2017** respectively **حفظ**

Primary Health Care Provision in Jordan: Summary and Update

A country in demographic and fertility transition

بلد يمر بمرحلة انتقالية ديموغرافية وخصوبة

- **Over the next 50 years, Jordan's demographics will change dramatically** – This will pose great challenges for the country (resources and services).
- **The country's population is growing rapidly, doubling over the last 20 years and likely to double again after 29 years.** However, it is undergoing a demographic transition moves from high fertility and mortality, to low fertility and mortality (David Bloom, **“Demographic Transition and Economic Opportunity: The Case of Jordan,” April 2001).**

- على مدى الخمسين سنة القادمة ، سوف تتغير التركيبة السكانية في الأردن بشكل كبير – وهذا سيشكل تحديات كبيرة للبلاد (الموارد والخدمات) .

- ينمو عدد سكان البلاد بسرعة ، حيث تضاعف خلال العشرين عاماً الماضية ومن المرجح أن يتضاعف مرة أخرى بعد 29 عاماً . ومع ذلك ، فهو يمر بتحول ديموغرافي ينتقل من معدلات الخصوبة والوفيات المرتفعة إلى انخفاض الخصوبة والوفيات (ديفيد بلوم ، "التحول الديموغرافي والفرصة الاقتصادية : حالة الأردن" ، أبريل 2001) .

Fertility rate

- The fertility rate is the average number of children born by one woman while being of child-bearing age.
 معدل الخصوبة هو متوسط عدد الأطفال الذين تلدهم امرأة واحدة وهي في سن الإنجاب.
- Fertility declines in Jordan have contributed to slowing the population growth rate down to 3.2 percent in the second half of the 1990s, and to 2.8 percent in 2002 (JPFHS, 2002) to 4.9% in 2015.
 لما تقل الخصوبة في المجتمع مع يقل معدل النمو السكاني

■ 4.9% increased in population growth rate in 2015 due to increased in immigrants.
 مهاجرين ← لما تزيد الهجرة إلى المجتمع مع يزيد معدل النمو السكاني

■ The urban population increased by 14 percent between 1980 and 1994, increasing from 70 to 79 percent. (JPFHS, 2002) to 82.6 % 2012) to 90.3% in 2017.
 زيادة سكان المدن

■ Results of the 1994 census indicate that the age structure of the population has changed considerably since 1979 – the result of changes in fertility, mortality, and migration dynamics.
 التركيبة العمرية للسكان تغيرت بشكل كبير بسبب تغيرات في الخصوبة والوفيات والهجرة

■ The proportion of the population under 15 years of age declined from 51 percent in 1979 to 39 percent by 2002 to 37.3% by 2012 to 34.4 by 2023, while the proportion of those age 65 and over has been rising from 2.1% (JPFHS, 2002) to 3.2 % by the year 2012 to 3.7% by the year 2023.
 انخفضت نسبة السكان الي اقل من 15 وازادت نسبة الاشخاص الي عمرهم 65 فأكثر..

■ The Ministry of Health (MOH), through its Maternal and Child Health Centers (MCH), provided optional and predominantly free family planning services as an unofficial and indirect intervention in the population policy.
 قدمت وزارة الصحة، من خلال مراكز صحة الأم والطفل التابعة لها، خدمات تنظيم الأسرة الاختيارية والمانحة في الغالب كتدخل غير رسمي وغير مباشر في السياسة السكانية.

■ The efforts made by the Jordan Association of Family Planning and Protection (JAFPP), as well as by some voluntary nongovernmental organizations, were invaluable in this regard.

وكانت الجهود التي بذلتها الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة (JAFPP)، وكذلك بعض المنظمات التطوعية غير الحكومية، لا تقدر بثمن في هذا الصدد.

Challenges

■ While low infant mortality rates and high life expectancy - are among the best in the region, the population growth rate continues to be a major development constraint - especially when analyzed in light of the quantity and quality of services to be provided to accommodate this rapid increase in population.
 على الرغم من أن انخفاض معدلات وفيات الرضع وارتفاع متوسط العمر المتوقع - من بين الأفضل في المنطقة، إلا أن معدل النمو السكاني لا يزال يشكل عائقاً رئيسياً للتنمية - خاصة عند تحليله في ضوء كمية ونوعية الخدمات التي سيتم تقديمها لاستيعاب هذا النمو السريع. زيادة في عدد السكان.

What would be the top 10 causes of deaths?

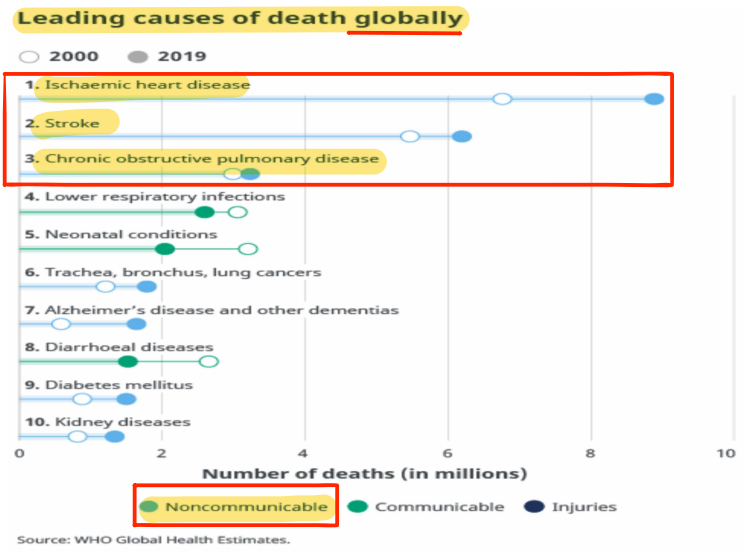


Table (1) Number and percentage of deaths by cause of death according to ICD-10, Jordan, 2016

Cause of death	Frequency	Percent
Diseases of the circulatory system	7957	40.40
Neoplasms	3084	15.70
External causes of mortality	1719	8.70
Endocrine, nutritional and metabolic diseases	1349	6.90
Diseases of the respiratory system	1216	6.20
Certain conditions originating in the perinatal period	761	3.90
Congenital malformations	695	3.50
Diseases of the genitourinary system	682	3.50
Diseases of the digestive system	584	3.00
Certain infectious and parasitic diseases	573	2.90
Diseases of the nervous system	353	1.80
Symptoms and signs not elsewhere classified	481	2.40
Diseases of blood and blood forming organs	92	0.50
Pregnancy, childbirth and the puerperium	46	0.20
Diseases of skin and subcutaneous tissue	40	0.20
Diseases of the musculoskeletal system & connective tissue	38	0.20
Mental and behavioral disorders	6	0.02
Total	19676	100

Table (2) Number of Male deaths by cause of death according to ICD-10, Jordan 2016

Cause of death	Frequency	Percent
Diseases of the circulatory system	4491	39.92
Neoplasms	1706	15.16
External causes of mortality	1294	11.50
Diseases of the respiratory system	723	6.43
Endocrine, nutritional and metabolic diseases	694	6.17
Certain conditions originating in the perinatal period	432	3.84
Diseases of the genitourinary system	405	3.60
Congenital malformations.	378	3.36
Diseases of the digestive system	320	2.84
Certain infectious and parasitic diseases	294	2.61
Symptoms, signs, not elsewhere classified	239	2.12
Diseases of the nervous system	190	1.69
Diseases of the blood and blood forming organs.	44	0.39
Diseases of the skin and subcutaneous tissue	21	0.19
Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue	15	0.13
Mental and behavioural disorders	5	0.04
Total	11,251	100

Health Education

خطا الوقاية الأول

First line of Prevention →

هيكل خدمات ال PHC

Skeleton of primary health care services.

اساسي لتعزيز الصحة والخدمات الوقائية

Essential for Health Promotion and Preventive Services.

Helping people to understand their behavior and how it may affect their health.

2

Main goal of health

To improve the quality of life individual and Community in all aspects (health, social, economic and political,) taking in consideration that health is a state of complete (physical, psychological and social well being) and not the mere absence of diseases. →

تحسين نوعية حياة الفرد والمجتمع في جميع النواحي : الصحية والاجتماعية والاقتصادية والسياسية ، مع الأخذ في الاعتبار أن الصحة هي حالة من اكتمال السلامة بدنياً ونفسياً واجتماعياً ، وليست مجرد الخلو من الأمراض .

Health promotion

Health promotion encompasses a variety of activities aiming at improving the health status of the individual and the community .

And if successful, it will affect the lives of people, so health promoters should be equipped with practical skills, and should understand the values and ethics implicit in their work.

يشمل تعزيز الصحة مجموعة متنوعة من الأنشطة التي تهدف إلى تحسين الوضع الصحي للفرد والمجتمع .

وفي حالة نجاحها ، فإنها ستؤثر على حياة الناس ، لذلك يجب أن يكون مروجو الصحة مزودين بالمهارات العملية ، ويجب أن يفهموا القيم والأخلاق المتضمنة في عملهم .

Who is the health educator?

Specialist : person who is especially trained to do health education work.

Any health worker who is concerned with helping people to improve their health knowledge and skills.

Any person in the Community can participate in health education process, like teacher, mothers... etc.

الأخصائي : الشخص الذي تم تدريبه بشكل خاص للقيام بأعمال التثقيف الصحي .

أي عامل صحي يهتم بمساعدة الناس على تحسين معارفهم ومهاراتهم الصحية .

يمكن لأي شخص في المجتمع المشاركة في عملية التثقيف الصحي ، مثل المعلم والأمهات . . . الخ .

Table (3) Number of Female deaths by cause of death according to ICD-10, Jordan 2016

Cause of death	Frequency	Percent
Diseases of the circulatory system	3466	41.14
Neoplasms	1378	16.36
Endocrine, nutritional and metabolic diseases	655	7.77
Diseases of the respiratory system	493	5.85
External causes of mortality	425	5.04
Certain conditions originating in the perinatal period	329	3.91
Congenital malformations.	317	3.76
Certain infectious and parasitic diseases	279	3.31
Diseases of the genitourinary system	277	3.29
Diseases of the digestive system	264	3.13
Symptoms, signs, not elsewhere classified	242	2.87
Diseases of the nervous system	163	1.93
Diseases of the blood and blood forming organs and certain disorders involving the immune mechanism	48	0.57
Pregnancy, childbirth and the puerperium	46	0.55
Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue	23	0.27
Diseases of the skin and subcutaneous tissue	19	0.23
Mental and behavioural disorders	1	0.01
Total	8425	100

مشروع مبادرات الرعاية

Primary Health Care Initiatives Project

380 PHC clinics → مبادرة صحية

Renovation and provision of furniture and specialized medical equipment. → الأثاث وتوفير و تجديد والمعدات الطبية المتظمة

Clinical training of service providers. → تدريب سريري لمقدمي الخدمة

Establishment of performance improvement review systems. → انشاء أنظمة مراجعة تحسين الأداء

Improvement of the management information system → تحسين نظام المعلومات الادارية

Primary Health Care in Jordan

It follows that for a community like JORDAN were:

1 - The population is small and highly urbanized. ← عدد السكان صغير وعفري للغاية

2 - Highly qualified medical personnel are abundant. ← كثرة الكوادر الطبية المؤهلة تأهيلاً عالياً

3 - Intermediately qualified paramedical staff are scarce. ← ندرة الكوادر الطبية ذات المؤهلات المتوسطة

4 - Piped water and safe waste disposal are almost universal. ← المياه المنقولة عبر الانابيب والتخلي الآمن من النفايات تكاد تكون عالمية

مديرية الرعاية الصحية الاساسية

قسم العيادات ومراكز الرعاية الصحية الاولى	قسم مكافحة الامراض السارية	قسم صحة البيئة	قسم النهوض بالصحة العامة
	الملازيا والبلهارسيا	الهندسة الصحية	الصحة المدرسية
قسم التدرن	الامراض الصدرية	رقابة البيئة	رعاية الامومة والطفولة
	التطعيم	الصحة الصناعية	التغذية
	الاستقصاء الوبائي والصحة العامة		التثقيف الصحي
	شعبة الاسهالات والكوليرا		تمريض الصحة العامة
	برنامج الابدن الوطني		شعبة الطب الرياضي

Health Education (HE) in Jordan

In Jordan, health education (HE) is an important pillar of the work of the Ministry of health.

Recently the HE division was promoted to a full directorate, where qualified experts develop their HE plans, (based on priorities, community needs, and information collected from different reports, surveys and studies.) Their work also includes training of health workers and preparation of different HE media.

Unfortunately, the traditional health education approach used in Jordan, and many other countries, was aimed solely at changing people to fit the environment, and did little to make the environment a healthier place to live in.

في الأردن، يعد التثقيف الصحي ركيزة مهمة في عمل وزارة الصحة.

التثقيف الصحي

التثقيف الصحي

تمت ترقية قسم التثقيف الصحي مؤخراً إلى مديرية كاملة، حيث يقوم الخبراء المؤهلون بتطوير خطط التثقيف الصحي الخاصة بهم، بناءً على الأولويات واحتياجات المجتمع والمعلومات التي تم جمعها من التقارير والمسوحات والدراسات المختلفة. ويشمل عملهم أيضاً تدريب العاملين في مجال الصحة وإعداد وسائل الإعلام المختلفة للتثقيف الصحي.

ولسوء الحظ، فإن نهج التثقيف الصحي التقليدي المستخدم في الأردن، والعديد من البلدان الأخرى، كان يهدف فقط إلى تغيير الأشخاص ليتناسبوا مع البيئة، ولم يفعل الكثير لجعل البيئة مكاناً أكثر صحة للعيش فيه.

Approaches of HE

Specialists identify five approaches that can be used individually or in combination to achieve the desired goal:

1- The medical approach involves medical intervention to prevent ill health using a persuasive method and expects patients to comply with the recommended intervention.

1- يتضمن النهج الطبي التدخل الطبي لمنع اعتلال الصحة باستخدام أسلوب مقنع ويتوقع من المرضى الالتزام بالتدخل الموصى به.

2- The educational approach provides information and helps people to explore their values and make their own decisions.

يوفر النهج التعليمي المعلومات ويساعد الناس على استكشاف قيمهم واتخاذ قراراتهم الخاصة.

3- The change in behavior approach involves changing people's attitudes so that they adopt healthy lifestyles as defined by the health promoters. This approach can be applied using locally available methods and media such as leaflets and posters.

يتضمن نهج التغيير في السلوك تغيير اتجاهات الناس بحيث يتبنون أنماط حياة صحية كما حددها المرشدون الصحيون. ويمكن تطبيق هذا النهج باستخدام الأساليب والوسائط المتاحة محلياً مثل المنشورات والملصقات.

4- The individual-centered approach considered the individual to have a right to control his own health, so he should be helped to identify his concerns, and gain the knowledge he needs to make changes happen.

يعتبر النهج المرتكز على الفرد أن للفرد الحق في التحكم في صحته، لذا يجب مساعدته في التعرف على اهتماماته، واكتساب المعرفة التي يحتاجها لإجراء التغييرات.

5- The change in society approach aims at changing the society rather than the individual by putting health on the political agenda at all levels, and by shaping the environment so that it becomes conducive to health.

يهدف منهج التغيير في المجتمع إلى تغيير المجتمع وليس الفرد من خلال وضع الصحة على جدول الأعمال السياسي على كافة المستويات، وتشكيل البيئة بحيث تصبح موصلة للصحة.

Target groups for health education programs

1- Women have the role of raising children and teaching them practices and concepts as the personal hygiene and nutrition. also women must be aware of the basics of preventive of health services. E.g. A.N.C., W.B.C, etc.

2- Children: any concept learned in childhood will affect behavior in adult life major subjects in health education for children are sanitation, nutrition, personal hygiene and environment.

3- Elderly:
- للمرأة دور تربية الأبناء وتعليمهم الممارسات والمفاهيم كالنظافة الشخصية والتغذية. كما يجب أن تكون المرأة على دراية بأساسيات الخدمات الصحية الوقائية. على سبيل المثال إيه إن سي، دبليو بي سي، إلخ.
- الأطفال: أي مفهوم يتم تعلمه في مرحلة الطفولة سوف يؤثر على سلوكهم في حياة البالغين. المواضيع الرئيسية في التربية الصحية للأطفال هي الصرف الصحي والتغذية والنظافة الشخصية والبيئة.
- كبار السن.

Conclusion

Health education is the translation of health knowledge into desirable individual and Community behavioral patterns by means of educational process.

التثقيف الصحي هو ترجمة المعرفة الصحية إلى أنماط سلوكية مرغوبة للفرد والمجتمع من خلال العملية التعليمية.

Health education is the skeleton of PHC system -since no other activity can be performed without health education.

التثقيف الصحي هو الهيكل العظمي لنظام الرعاية الصحية الأولية - حيث لا يمكن القيام بأي نشاط آخر دون التثقيف الصحي.

The needs and interests of individuals, families, groups, organizations and communities are at the heart of health education program.

تقع احتياجات ومصالح الأفراد والأسر والمجموعات والمنظمات والمجتمعات في قلب برنامج التثقيف الصحي.

Health education is the responsibility of every person in the Community.

التثقيف الصحي مسؤولية كل فرد في المجتمع.

Primary health care is the first point of contact between a community and its country's health system.

الرعاية الصحية الأولية هي نقطة الاتصال الأولى بين المجتمع والنظام الصحي في بلده.

The World Bank estimates that 90% of all health needs can be met at the primary health care level.

ويقدر البنك الدولي أنه يمكن تلبية 90% من جميع الاحتياجات الصحية على مستوى الرعاية الصحية الأولية.

Investment in primary health care is a cost-effective investment - it helps reduce the need for more costly, complex care by preventing illness and promoting general health.

الاستثمار في الرعاية الصحية الأولية هو استثمار فعال من حيث التكلفة - فهو يساعد على تقليل الحاجة إلى رعاية أكثر تكلفة ومعقدة من خلال الوقاية من الأمراض وتعزيز الصحة العامة.

Thank you ❤️

سبحان الله وبحمده سبحان الله العظيم ✨💙