ـ الحوار المجتمعي حول السياسات والاستراتيجيات والمخططات الوطنيّة للصحة

قابس يوم 24 ماى 2014

موعد الصحّة مع المهنيين

قابس (2014/05/24 (المهنيين-) -1

.**السؤال 1** : ماهي حقوق وواجبات المواطن نحو الجهاز الصحي (المنظومة الصحية) ؟ كيف يمكن تفعيلهم أكثر؟

المقترحات:

1 حق المواطن. :
يجب دمجها في تعريف الصحة هو: التوازن الجسدي والاجتماعي و العقلي.
- الوصول إلى جودة الرعاية الصحية والقرب.
- و الإنصاف الرعاية بين المرضى و بين المناطق.
- احترام المريض من قبل العاملين في المجال الصحي من المنزل إلى السرية المهنية.
- العيش في بيئة صحية (يشار إلى حالة خاصة من مدينة قابس تعاني من عقود من تلوث الهواء و البحر و استنزاف الموارد المائية و يتلقى أي امتياز في مجال الصحة)
- الحق في المعلومات العلمية والإدارية (الوقاية من الأمراض، الأدوية والورق المطلوب للدعم .....)

2 واجبات المواطن. :
- الامتثال مع العاملين في مجال الصحة (الأطباء ← العمال) والمعدات الطبية المحلية.
- لا تسيء من استغلال المزايا التي تقدمها التأمين (CNAM وغيرها)
- بيئيا ، توصيات الصحية وأسلوب الحياة
- المشاركة في اتخاذ القرارات المتعلقة بالصحة.

إعمال :
- رفيق الوعي الاحترام المتبادل ، واحترام البيئة ...
- مراجعة نظام التأمين الصحي .
- اللامركزية في القرارات.
- تشجيع مشاركة المجتمع المدني في النظام الصحي المواطن علاقة
- تكثيف الرقابة و التفتيش في القطاع العام والخاص.
- إنشاء تعاون وثيق بين الجهات الفاعلة الصحية (العامة والخاصة) و CNAM إقليميا.
- إنشاء الهياكل التالية التلوث في منطقة قابس و الصادرة من وزارة الصحة
- إنشاء مركز لمكافحة الكوارث (انظر المواد الكيميائية نجد قابس المجموعة الكيميائية)

1. **Droit du citoyen :**

Doivent s'intégrer dans la définition de la santé qui est : l'équilibre physique, social et mental.

- Accès aux soins de qualité et proximité des soins .
- L'équité des soins entre les patients et entre les régions.
- Le respect du patient par le personnel de la santé allant de l'accueil jusqu'au secret professionnel.
- Vivre dans un environnement sain (on fait allusion au cas particulier de la ville de Gabès qui souffre depuis des décennies d'une pollution de l'air et de la mer et un épuisement de ses ressources en eau et qui ne bénéficie d'aucune privilège en terme de santé)
- Droit à l'information scientifique et administrative (prévention des maladies, pharmacovigilance, papier nécessaires pour les prises en charge.....)

2. **Devoirs du citoyen** :
    - Respect du personnel de la santé (ouvriers→ médecins) des locaux et du matériel médical.
    - Ne pas abuser des avantages donnés par les assurances (CNAM et autre)
    - Respect de l'environnement, des recommandations de la santé et de l'hygiène de vie
    - Participation dans les décisions concernant la santé.

CONCRETISATION :

- Compagne de sensibilisation concernant le respect mutuel, respect de l'environnement...
- Révision du système d'assurance maladie.
- Décentralisation des décisions.
- Encourager la participation de la société civile dans la relation citoyen système de santé
- Intensifier le contrôle et les inspections dans le secteur publique et privé.
- Créer une collaboration étroite entre les acteurs de la santé(publique et privée) et la CNAM à l'échelle régionale.
- Création de structures qui suivent la pollution dans la région de Gabès et qui émanent du Ministère de la santé
- Création d'un centre de lutte contre les catastrophes (vu les produits chimiques qu'on retrouve au groupe chimique à Gabès)

قابس (2014/05/24 (المهنيين-) -2

السؤال 2 : ما المقصود بخدمة جيّدة ومقربة؟ كيف ندعّم تقريب الخدمات ؟

المقترحات:

1. **المقصود من خدمة جيدة ومقربة هي التي تمس المواطن بشكل مباشر**

آلياتها :

- فضاء مهني
- إطار طبي متاكمل
- تغطية اجتماعية عادلة وشاملة
- برنامج تثقيف صحي مجدي

2. **يتم تقريب الخدمات ب :**

- تقريب مواعيد العيادات
- استعمال طرق تواصل حديثة(تثقيف صحي ووقائي)

السؤال 3 : ماهي الإصلاحات الضرورية على المدى القريب والبعيد لتحسين النوعية وتحديد مسلك الخدمات الصحية (العلاجية) للمريض؟

ضرورة تكوين أعوان (خريجي معاهد نكوين مختصة)

- وجوب ايجاد منظومة إعلامية مرتبطة بمختلف مؤسسات علاجية للوزارة.
- إحداث أعوان مرافقة ومستلزماتها (كراسي متحركة....)
- إحترام الزي المناسب لكل الأعوان حسب الإختصاص
- تحديد المهام
- توحيد الملف الطبي وادراجه في منظومة إعلامية وتسليم المريض بطاقة مغناطيسية
- إحداث المسالك لتوجيه المرضى بألوان مختلفة حب الإختصاص
- تنظيم المواعيد عن بعد بمنظومات الإتصال الحديثة (sms- email)
- إحداث خط أخضر لكل مستشفى للإرشادات وقبول الملاحظات والتشكيات.

السؤال 4 : هل تعتبر أنّ النظام الحالي عادل أم لا ؟ لماذا؟ كيف نطوّره نحو عدالة حقيقيّة؟

المقترحات:

النظام الحالي غير عادل تماما

لماذا ? لأن النظام الحالي يقيم الإنسان ماديا فقط كم سينفق عليه ولا يقيمه بصفته الإنسانية ويقر حقه في العلاج وحفظ صحته، الحالات الإجتماعية الحقيقية لا تأخذ بعين الإعتبار.... المنظومة العمومية ليست لها نفس حظوظ المنظومة الخاصة.

سبل التطوير : التغطية الإجتماعية العامة والعادلة مع التأكيد على نفس الحظوظ وعلى الدولة المساهمة في تمويل التغطية الإجتماعية وبصفة فعالة.

الدولة للجميع ولذلك يجب أن تكون الممول الأساسي للتغطية الإجتماعية.

تكامل القطاع الخاص والقطاع العام وتعادلها في خدمة المواطن.

قابس (2014/05/24 (المهنيين-) 5-

السؤال 5 : ما هي المتطلّبات وشروط تنفيذها قصد ضمان التكامل بين القطاعين العام والخاص؟

المقترحات:

1. ضرورة إرتقاء القطاع العام على مستوى الخدمات القطاع الخاص
   - البنية التحتية
   - أليات العمل : الصيانى
   - الإطار الطبي الرسكلة والتكوين المستمروخاصة التشجيع المادي
2. التغطية الإجتماعية

حرية ذهاب المريض الى القطاع الخاص أو العام وذلك حسب الاتفاقيات التي يقوم بها C NAM الصندوق الوطني للتأمين على المرض.

SURTOUT LA NEGOCIATION DES HONORAIRES

قابس (2014/05/24 (المهنيين-) 6-

السؤال 6 : ما يمثّله بالنسبة لكم الشعور بالانتماء لقطاع الصحّة؟ كيف نعزّزه ونرفع من مكانة المهنيين في القطاع الصحي؟

- الفخر والاعتزاز لأنه يقدم في خدمات إنسانية ونبيلة تصل الى حد التضحية وذلك في سبيل إنقاذ الحياة البشرية.
- هو شعور لا يقاس← قدسية العمل
- شعور بثقل المسؤولية (قسم الطبيب)
- تواصل : مع أعوان الصحة باختلاف الأجيال ← عائلة الصحة مع جميع فئات المجتمع.

مع مرور الزمن وقع تراجع في نظرة المواطن لأعوان الصحة لأسباب عدة منها

← بالنسبة للمواطن

- قطاع يطغى عليه الجانب المادي

- ربط المادة وجودة الخدمة الصحية

- تدهور أخلاقيات بعض المواطنيين تجاه القطاع

- أزمة الثقة

← بالنسبة لأعوان الصحة

- عدم تثمين مكانة الطبيب العام في المنظومة الصحية

- إجبارية التكوين والرسكلة (approche par compétence)

- مشكلة تصرف « gestion hospitalière »

- مشاكل أخلاقيات المهنة الزمالة« confraternité »

الإقتراحات

- الاحترام المتبادل
- تثمين العمل بقطاع الصحة
- تحسين الأوضاع المالية للعاملين بالقطاع
- سن قوانين خاصة بأعوان الصحة.« les statuts »
- تفعيل اللجان الأخلاقية
- تحسيس المواطنين وتوعية لثقافة صحية
- تدعم احترامه للعاملين بالقطاع.

السؤال 7 :ما هي أسس العلاقة المتينة بين المواطن والمهني في قطاع الصحة؟

وكيف ندعّمها أكثر؟

المقترحات:

أسس العلاقة المتينة بين المواطن والمهني في القطاع الصحي تتمثل في :

تحسين جودة الخدمات

← **الإستقبال**

- تحسين ظروف الإستقبال
- توفير قاعة انتظار محترمة
- توفير عدد كافي من الكراسي
- توفير مركّب صحي نظيف ووظيفي
- تكوين خاص لأعوان الإستقبال

←الإصغاء والإنصات الدقيق للمريض من طرف مهني الصحة.

← الفحص الجيد وإحترام السر المهني

← توفير التحاليل والعلاجات التكميلية بالمستشفى

← توفير الأدوية الموصوفة من طرف الطبيب المباشر

السؤال 8 : الحوكمة الرشيدة تتمثل في التوجّه نحو لامركزية القرار في كل القطاعات، ما يُمثّل هذا بالنسبة لقطاع الصحة؟ ماهي أولويّات اللامركزية في قطاع الصحة؟ ما هي متطلّبات وشروط إنجاح اللامركزية؟

المقترحات:

الحوكمة الرشيدة في قطاع الصحة

- لا مركزية التسيير
- لا مركزية القرار
- الإستقلال الإداري والمالي

نظرا لخصوصية الجهات والمناطق ومجابهة للظروف الطارئة والخصوصية لا بد من إسناد صلاحيات كاملة لإتخاذ القرار لضمان سرعة ونجاعة التدخل.

ضبط البرامج الصحية بإتخاذ قرارات تشاركية يساهم فيها كل الأطراف الفاعلة التي تتوفر فيها المصلحة والصفة والكفاءة إنطلاقا من الاقتراحات القاعدية . وعدم إسقاط برامج جاهزة مسبقة دون الأخذ بعين الإعتبار الخصوصيات الجهوية والمحلية.

- الإستعمال الأمثل للموارد البشرية والفنية والمالية وغيرها

متطلبات وشروط اللامكزية في المجال الصحي

- الهيكلة والتنظيم : « Pole de santé » en terme de

إيجاد أقطاب صحية جهوية أو إقليمية تشرف على المجال الصحي ، وتتكون من "مجالس جهوية وإقليمية للصحة" تشمل كل المتدخلين في القطاع الصحي (العام والخاص)

- تفويض صلاحيات كاملة

تفويض أغلب الصلاحيات المتعلقة بالمجال الصحي من الإدارة المركزية إلى الأقطاب الجهوية أو الإقليمية على مستوى التسيير الصحي والإداري والمالي والفني.

- إدراج مسألة التصرف التشاركي كآلية هامة للامركزية

إتخاذ القرارات بصفة تشاركية مع كل المتدخلين في المجال الصحي (عام وخاص وشؤون إجتماعية ومجتمع مدني)

- توفير الكفاءات والإطارات المختصة اللازمة بالأقطاب الصحية الجهوية والمحلية ويبقى للإدارة المركزية أو اللامحورية (الإدرات الجهوية):

- التنسيق بين الأقطاب الصحية
- إعداد المخططات العامة الوطنية إعتمادا على الاستشارات المنجزة في الأقطاب الصحية
- توحيد الإجراءات والمناهج المعتمدة بين الأقطاب الجهوية والمحلية.