

الحوار المجتمعي حول السياسات والاستراتيجيات والمخططات الوطنية للصحة

المنستير يوم 15 ماي 2014

موعد الصحة مع المهنيين

- المنستير - (المهنيين) - 2014/05/15 - 1

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

المقترحات:

• حقوق المواطن :

I. الحق في العناية الصحية

1. الحق في العناية بالصحة

- توفير البنية التحتية
- توفير العنصر البشري
- حسن القبول
- توفير الأدوية
- تقريب الخدمات من المريض (soins de proximité) كامل الوقت
- التمتع بنفس جودة الخدمات الصحية بالقطاع الخاص والعام
- تمكين المريض من ملفه الصحي

2. الحق في الوقاية

- متابعة التلاقيح
- الحق في بيئة سليمة
- الحق في تغذية سليمة

• **واجبات المواطن : (دور نشط - Rôle Actif)**

- المساهمة في تمويل التغطية الصحية
- احترام الأنظمة الداخلية للمؤسسات الصحية
- المساهمة في الحفاظ على سلامة البيئة والمحيط
- احترام جدول التلاقيح
- توعية وتحسيس عبر ومضات إخبارية وتبسيط المنظومة الصحية
- مراجعة القوانين المنظمة للقطاع الصحي
- تشريك المواطن في تحمل المسؤولية الخاصة بالقطاع الصحي

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

- توفير البناءات وتجهيزاتها حسب المواصفات
- وسائل التدفئة والتبريد بالبناءات
- التوزيع العادل للمراكز الصحية حسب التجمعات السكنية وعدد السكان
- سهولة الوصول للمؤسسة الصحية
- توفير العدد الكافي والعادل من الأطباء ذوي التكوين الجيد في الطب العائلي والشامل لجميع البرامج الوطنية
- توفير العدد الكافي والعادل للأعوان الشبه الطبيين ذوي التكوين الجيد والمستمر
- توفير وسائل التشخيص المبكر للعلاج أو الإحالة للخط الثاني أو الثالث
- وجود سيارات إسعاف كاملة التجهيز تحت الطلب
- توفير الأدوية
- التثقيف الصحي المتواصل للمواطنين
- التكوين المستمر والإجباري لكافة أصناف الأعوان
- مراجعة تركيبة ودور الخارطة الصحية ومراجعة المقاييس المعتمدة (علمية وديمغرافية)
- لإحداث المؤسسات الصحية والاختصاصات
- اعتماد الملف الطبي الرقمي dossier médical informatisé لإضفاء النجاعة على الإحاطة الصحية بالمرضى

المستشفى المحلي : إذا لا توجد به إقامة فلا ضرورة لوجوده بالإسم

المستشفى الجهوي : لا ضرورة في المنستير (صغر المساحة) وإكثاره داخل البلاد

مراكز الولادة : إغلاق المراكز التي لا يصل نشاطها إلى الحد الأدنى المطلوب

والتي لا يوجد بها طبيب مختص وقاعة عمليات

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

المقترحات:

1 الإصلاحات على المدى المتوسط. :

- تثقيف المرضى من خلال وسائل الإعلام (الإعلانات التجارية و الحملات الصحية العامة مع الأخذ بعين الاعتبار مستويات فكرية مختلفة)
- تسهيل الحصول على الرعاية الصحية :
- مثلا البصريات : تعميم أجهزة قياس الإنكسار في الرؤية بهدف التشخيص المبكر لإضطرابات العين قصد لتوجيهه إلى طبيب العيون .
- زيادة وتيرة أيام الفحص المبكر الجهوية (مرض السكري، ارتفاع ضغط الدم ، ...)
- تحسين الاستقبال في خدمات الطوارئ والمراجعين من خلال تعيين موظفي الاستقبال س24/24/س
- تخلص من الأنشطة التكميلية (APC) الأطباء.
- اللامركزية من مخزون الأدوية من تونس إلى الجهات (مثل الأدوية المشتقة من الدم وأوامر على شحنة) .

2 الإصلاحات على المدى الطويل. :

- حوسبة سجلات المرضى
- تعميم زيارة الطبيب خلال فترة ما بعد الظهر في المستشفيات المحلية التي من شأنها أن تقلل من عبئ وعدد المرضى في المستشفيات الجامعية.
- تعديل مسارات الأدوية بالصندوق الوطني لتأمين على المرضى CNAM ولتحسين إدارة و تقديم أفضل الخدمات العلاجية .
- إنشاء بوابة الإنترنت وطب عن بعد في الميادين التقنية (الراديو، المختبر، الصيدلية ، ...) و لمعاودة الأطباء العامين وأطباء الاختصاص.
- رفع الوعي لدى الشباب والمراهقين من خلال حملات في المدارس و الكليات على الأمراض و النظام الصحي.
- تكيف التعليم والدورات التدريبية للاحتياجات الحالية للسكان.
- تعميم البطاقات الممغنطة الحيوية التي تتحكم في الرعاية الصحية .

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

المقترحات:

• النظام الحالي ⇐ غير عادل

لماذا ؟

على مستوى الفرد والبنية التحتية والتغطية الاجتماعية

الحلول

- مراجعة دفاتر العلاج المجانية والتعريف المنخفضة
- إحداث أقسام اختصاص بالمستشفيات الجهوية لتخفيف الضغط على المستشفيات الجامعية
- +++ إحداث مستشفيات محلية مجهزة بالمخابر وأقسام أشعة عوضا عن مركز الصحة الأساسية يعمل كامل اليوم
- تعزيز المستشفيات الجهوية بالإطار الطبي وطب الاختصاص

الإشكالية

- على مستوى الفرد والتغطية الاجتماعية
- على مستوى البنية التحتية

الامركزية { الهدف والحل ←

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

المقترحات:

1. توحيد الخدمات الصحية :
 - اعتمادا على تقديم خدمات جيدة ومواكبة التطورات سواء في القطاع الخاص أو العام وأن تكون مبنية على :
 - حسن الاستقبال
 - النجاعة في الخدمات
 - السرعة في تقديم الخدمات
2. التركيز على العنصر البشري سواء كان في القطاع العام أو الخاص والابتعاد على الفصل بين القطاعين لأجل تفادي الاكتظاظ في المستشفيات
3. التكوين المستمر : يجب أن يكون إجباريا ويأخذ بعين الاعتبار في تحفيز إطارات وأعوان الصحة في القطاعين
4. تشريك طبيب العائلة في الطب العلاجي والطب الوقائي والإحصائيات
5. تمكين ضعاف الحال من الخدمات الصحية في كل من القطاعين العام والخاص اعتمادا على منظومة اجتماعية جديدة Caisse Nationale des Indigents de Santé « CNIS »
6. التخلي على النشاط التكميلي الخاص لتفادي التجاوزات ولأجل توفير تكوين طبي قيم
7. توسيع قوائم الأدوية في المستشفيات
8. التركيز على الإحصائيات الخاصة بتكلفة الخدمات الصحية والاستشفائية في القطاعين لأجل تمكين المواطن من الخدمة الجيدة سواء في القطاع العام أو الخاص
9. احترام ميثاق المهنة
10. احترام قدرة الصناديق على التغطية الصحية التي تمثل مسؤولية القطاعين العام والخاص

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

المقترحات:

حسب استقصاء 09 أعضاء للمجموعة (فريق العمل) تمحورت النقاط حسب الآتي :

- الانتماء لقطاع الصحة يمثل جزء من الحياة
- الانتماء يعطي الشعور بالفخر والرضا عن النفس تبعاً للعمل الإنساني الذي يقدمه (تخفيف الألم والمساهمة في النهوض بالصحة)
- رضا نسبي باعتبار القيام بالواجب
- الاحساس بالرضا عن النفس والاعتزاز بالنفس بالنظر إلى النتائج الإيجابية
- الانتماء للقطاع كان بوعي ومحبة وهذا ما يعزز الشعور بالسعادة تبعاً لإسعاد الآخرين
- الشعور بأن القطاع جزء من الحياة ومكون أساسي للشخصية خاصة بالنظر إلى نتائج العمل (علاج وقاية)
- الانتماء كان منذ اختيار التكوين وهو ما يؤدي إلى الشعور بتأدية رسالة مقدسة خاصة عند احترام الضمير المهني (الصحة أساس الحياة)
- الانتماء للقطاع يجعل رضا الضمير وفخر بالانتماء للقطاع
- الانتماء للقطاع الصحي هو الإحساس بتأدية رسالة إنسانية والشعور بتأدية أمانة

كيف نعزز الشعور بالانتماء ونرفع من مكانة المهنيين في القطاع الصحي ؟

- إرجاع ثقة المواطن للقطاع وللإطارات والأعوان وذلك بالتركيز على الجانب الإنساني في تكوين الإطارات وتشريك المواطن (الاهتمام بتطلعات المواطن)
- اعتبار المريض حجر زاوية في القطاع الصحي
- دعم حلقات التكوين في مجال التواصل الفعال بين الإطارات والأعوان فيما بينها وبين الإطارات والمرضى
- تعزيز المنظومة القيمية بتعميم على ميثاق شرف المهنة والسلوكيات القويمة والأخلاقيات الطبية الحميدة
- إعادة النظر في الانتداب "والتكوين الأساسي" واختيار العناصر المناسبة (قدرة على التعامل الإنساني الفعال)
- التركيز ضمن منظومة التكوين الأساسي على الأبعاد الأخلاقية والإنسانية للمهنة
- إعادة الاعتبار للإطارات والأعوان الطبية من طرف وزارة الإشراف (التحفيز) يقوم على مكافئة الأداء
- تعزيز وتأسيس تقاليد ومناسبات (الحياة الاجتماعية) داخل المؤسسات الصحية مما يعزز الشعور بالانتماء
- إعادة النظر في التسميات في الخطط الوظيفية تقوم على العمل على تعهد برامج وتقييمها
- تشريك الإطارات الصحية والأعوان في القرار المتعلق بتطوير وتسيير القطاع والمؤسسات الصحية
- إعادة النظر في القوانين الأساسية المنظمة للأسلاك العاملة في قطاع الصحة وتضمينها وجوباً واجبات العون الصحي وحقوقه ودعم الاكتفاء بقانون الوظيفة العمومية
- مراجعة المنظومة التشريعية الصحية وتوحيدها ضمن مجلة واحدة (كافة الحقوق والواجبات لكل المتدخلين)

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

المقترحات:

رد الاعتبار للمؤسسات الاستشفائية العمومية لاكتساب ثقة المواطن

1. تحسين ظروف الاستقبال للمواطن في المؤسسات الاستشفائية مع تكوين أعوان الصحة في علوم الاتصال : كل أعوان الصحة بما في ذلك الأطباء
2. إجبارية الحضور في حصص التكوين المستمر مع اعتبارها في سلم الترقيات قصد تقديم خدمات جيدة
3. تهيئة البناءات لتكون لائقة ومتلائمة مع الخدمات الصحية ومع ما هو متوفر في المؤسسات الخاصة والمواصفات العالمية. توفير حد أدنى من الرفاهية للمريض
4. توفير التجهيزات الطبية الحديثة والملائمة
5. تقليص مدة الانتظار في العيادات وفي أقسام الاستجالي باعتماد أرقام التسجيل والفرز حسب الحالات الطبية والاجتماعية
6. احترام السر المهني وأخلاقيات المهنة واكتساب مهارات الاتصال عند الأطباء
7. توفير الأدوية بصيديات المستشفيات
8. تدعيم مشروع الطب العائلي لتدعيم الطب العائلي والخط الأول والثاني
9. تنظيم حصص للتثقيف الصحي والاقتراب من مشاكل المواطن
10. إلغاء النشاط التكميلي الخاص لجعل أطباء الاختصاص أكثر تواجد على ذمة المرضى وتكوين أطباء المستقبل
11. تشريك المواطن وتحسيسه بالمسؤولية بكل ما يخص صحته وجعله شريك وفاعل

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

المقترحات:

1. ما يمثل اللامركزية القرار بالنسبة لقطاع الصحة
 - سهولة ومرونة وسرعة في تقديم الخدمات الصحية مع نجاعة في التدخل لتحقيق الجودة
 - استقلالية القرار وسرعة في التنفيذ والمتابعة
 - ترشيد استغلال الموارد الموارد والنفقات (سهولة في اتخاذ القرار)
 - تدعيم المؤسسة بالموارد المادية والبشرية (خلق مجالات جديدة) مثلا الهيآت
 - خلق مجال للتنافس والتعاون بين مستشفيات الجهة (إمكانية التنسيق بين المؤسسات الجهوية)
2. ما هي أولويات اللامركزية في القطاع الصحي ؟
 - تدعيم الأنشطة الوقائية لتخفيف الوطأة على العيادات الطبية
 - تأهيل القطاع الصحي لتحقيق الجودة سواء في القطاع الخاص أو العام
3. شروط ومتطلبات نجاح اللامركزية :
 - 1 - تفعيل دور وتركيب المجالس الجهوي والمحلية (استقلالية أكثر)
 - شريك متوازن من جميع الأطراف في آخر قرار
 - 2 - إمكانية تفعيل وتشريك قطاعات أخرى مثل السياحة والنقل ودفع العجلة الاقتصادية عام (السياحة الصحية)
 - 3 - إمكانية تدعيم الاختصاصات الطبية بالمستشفيات وتقريب الخدمات أكثر من المواطن
 - 4 - ترشيد استغلال الموارد والاعتمادات بالاعتماد على المؤشرات الصحية
 - 5 - تحقيق العدالة الاجتماعية الصحية لجميع الفئات والشرائح

- إرساء اللامركزية (إسناد ميزانية لكل إدارة جهوية ومنحها حرية التصرف في الانتداب والتصرف مع الإشراف والمحاسبة من الوزارة
- في ظل ضعف الموارد البشرية والمادية ➔ العمل على دعم الموجود :
 - بالإطارات الطبية وشبه الطبية والعملة
 - التجهيزات
 - التهيئة والترميم والصيانة
 - تدعيم الطب الاستعجالي والنقل الصحي قصد الإحاطة المثلى بالحالات الحرجة
- تجميع الطاقات في أقطاب اختصاص عوض تشتيتها على العديد من المؤسسات مما يضعف مردوديتها ونوعية خدماتها
- التمويل : - مساهمة المؤسسات التي لها تأثير سلبي على الصحة والبيئة عموما (مؤسسات صناعية، تجارة التبغ والكحول، الأموال المصادرة من تجارة المخدرات)
- اقتطاع نسبة من معلوم الجولان
- - آداءات على الأدوية (60 م) كما يتم إضافة 40 م لجميع الصيادلة
- تدعيم الجانب الوقائي (Prise en charge nutritionnelle et en réadaptation physique de certaines pathologies (diabète, HTA, obésité)
- تعزيز الشراكة خاصة والتكامل بين القطاعين العمومي والخاص (عوض التنافس)
- دعم البحث العلمي وتنميته +++