الحوار المجتمعي حول السياسات والاستراتيجيات والمخططات الوطنية للصحة

قابس يوم 24 ماي 2014

موعد الصحة مع المهنيين

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

المقترحات:

حق المواطن

- يجب دمجها في تعريف الصحة هو: التوازن الجسدي والاجتماعي و العقلي
- الوصول إلى جودة الرعاية الصحية والقرب
- والإنصاف 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)

واجبات المواطن

- الامتثال مع العاملين في مجال الصحة (الأطباء → العمال) والمعدات الطبية المحلية
- لا تسيء من استغلال المزايا التي تقدمها صناديق التأمين
- بيئيا ، توصيات الصحية وأسلوب الحياة
- المشاركة في اتخاذ القرارات المتعلقة بالصحة

تفعيل

- 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)

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

المقترحات:

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

آلياتها :

- فضاء مهني
- إطار طبي متكامل
- 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 تكوين 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 حسب 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 نظّره نحو عدالة حقيقية؟

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.

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

المقترحات:

1. ضرورة إرتقاء القطاع العام على مستوى الخدمات القطاع الخاص

- البنية التحتية
 - أليات العمل : الصيانة
 - الإطار الطبي : الرسكلة والتكوين المستمر وخاصة التشجيع المادي
2. التغطية الإجتماعية

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

السؤال 6 : ما يمثله بالنسبة لكم الشعور بالانتماء لقطاع الصحة؟ كيف نعززه 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 المواطنين تجاه القطاع
- أزمة الثقة

← بالنسبة لأعوان الصحة

- عدم تثمين مكانة الطبيب العام في المنظومة الصحية
- إجبارية التكوين والرسكلة
- مشكلة تصرف
- مشاكل أخلاقيات المهنة (الزمالة)

الإقتراحات

- الاحترام المتبادل
- تثمين العمل بقطاع الصحة
- تحسين الأوضاع المالية للعاملين بالقطاع
- سن قوانين خاصة بأعوان الصحة
- تفعيل اللجان الأخلاقية
- تحسيس المواطنين وتوعية لثقافة صحية
- تدعيم احترامه للعاملين بالقطاع

السؤال 7: ما هي أسس العلاقة المتينة بين المواطن والمهني في قطاع الصحة؟ وكيف ندعمها 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 مرگب 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 التوجه نحو لامركزية القرار في كل القطاعات، ما يُمثل هذا بالنسبة لقطاع الصحة؟ ماهي أولويات اللامركزية في قطاع الصحة؟ ما هي متطلبات 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 مسبقا دون الأخذ بعين الإعتبار الخصوصيات الجهوية والمحلية.

- الإستعمال الأمثل للموارد البشرية والفنية والمالية وغيرها

متطلبات وشروط اللامركزية في المجال الصحي

- الهيكلية والتنظيم « أقطاب صحية »
- 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 إعتقادا على الاستشارات المنجزة في الأقطاب الصحية
- توحيد الإجراءات والمناهج المعتمدة بين الأقطاب الجهوية والمحلية.