

## الحوار المجتمعي حول السياسات والاستراتيجيات والمخططات الوطنية للصحة

قصة يوم 17 ماي 2014

موعد الصحة مع المواطنين

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

**المقترحات: فريق العمل 1**

**الحقوق :**

- الحق في إحداث كلية طب متعددة الاختصاصات
  - الحق في الصحة المجانية
  - الحق في توفير المرافق الصحية (الأدوية، الأجهزة الطبية بالأرياف)
  - توفير مراكز تصفية الدم بالأرياف
  - حملات تحسيسية بالتربية الصحية (الإنجاب، الإسعافات الأولية)
  - تخصيص قافلات صحية وحملات توعوية بالمناطق الريفية يوم في كل أسبوع
  - التشارك والتعاون مع الجمعيات والمجتمع المدني من خلال التحسيس والتكوين
- الواجبات**

واجبات المواطن	الإطار الطبي
<ul style="list-style-type: none"><li>• احترام مراكز الصحة العمومية</li><li>• احترام الترتيب المخصصة من طرف وزارة الصحة</li><li>• احترام الإطار الطبي</li><li>• قبول الحوار مع الطبيب</li><li>• النظافة واحترام المواعيد والمحافظة على الأجهزة الطبية</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• حسن الاستقبال</li><li>• احترام القانون في منح الشهادات الطبية للمواطن</li><li>• احترام الوقت المخصص لمعالجة المريض</li><li>• سن قوانين عند ارتكاب أخطاء طبية</li><li>• جودة الفحص الطبي حول التشخيص</li></ul>
<b>التوعية والإرشاد وتنظيم حملات توعوية للمريض وللإطارات الصحية</b>	

## الحلول:

- تسخير المنظومة الإعلامية والجمعياتية في الارتقاء بمنسوب الوعي لدى المواطن
- الاستغناء عن الانانية المفرطة والهدامة بين شخوص المنظومة الصحية
- مراقبة التجهيزات ومنعها
- إحداث لجنة مراقبة ذات صبغة إلزامية
- اعتبار المؤسسة الاستشفائية ملك للمواطن مع تكفل سلط الأشراف بتوفير أبسط الضروريات لتطوير المنظومة الصحية بالمؤسسة

## المقترحات: فريق العمل 2

الواجبات	الحقوق
- المحافظة على الأجهزة الطبية	- توفير الدواء الناجع
- المحافظة على سيارات الإسعاف	- توفير الأجهزة
- المحافظة على المؤسسات الاستشفائية	- الاختصاصات الطبية، الكفاءات
- المساهمة في تكلفة العلاج حسب	- الإطار الشبه الطبي
مقدرة كل مواطن	- الخدمات الطبية المقدمة
- الالتزام باحترام اللوائح والتراتيب	- الطبيب القار
الإدارية في تعامله المباشر مع	- التكوين
الطبيب والممرض والإداري	- قراءة التحاليل الطبية
	- حسن المعاملة والاستقبال وحتى الأخلاق
	واحترام التوقيت الإداري
	- توفير المساعدات الخضراء بالمستشفيات
	- عدم توظيف التدخلات الشخصية أثناء
	التداوي والعلاج
	- تطوير الخدمات المقدمة للمريض (الإقامة،
	الاكل، النظافة)
	- احترام أصحاب الشهادت المخصصة
	للمعوزين
	- تخفيف تكاليف التداوي والعلاج

**السؤال 2 :** في حياتك اليومية حسب رأيك كيفاش يلزمك تتصرف باش تحافظ على صحتك وصحة عائلتك؟

### المقترحات: فريق العمل 1

**بسطة على الصحة العائلية في الحياة اليومية:** يفترض أن يكون المحيط سليم ونظيف (بيئة سليمة، الماء، الهواء، التراب) كذلك مستوى العيش الأدنى لتوفير الحاجيات المادية للثقافة الصحية إضافة ضرورة وجود وعي صحي للأفراد حتى يتمكنوا من ممارسة شروط الصحة

**\*مستوى المعيشة :** يحدد شروط الثقافة الصحية داخل العائلة يخول لها توفير أجهزة منزلية للمحافظة على شروط الصحة

**\*تربية الأطفال منذ الصغر على شروط النظافة وسبل العيش في بيئة سليمة هذا يمر أساسا بتكوين خاصة الأمهات في هذا المجال بصفتها الراعية الرسمية للعائلة والمجتمع**

ويكون ذلك ب :

- إدماج مادة التربية الصحية كمادة أساسية لا تقل أهمية عن المواد التي يدرسها التلميذ (البرامج الرسمية لوزارة التربية و برامج وزارة المرأة والأسرة تحت إشراف وزارة الصحة
- تخصيص ومضات اشهارية في أوقات الذروة ولم لا تخصيص قناة تلفزيونية تهتم بالتنظيف الصحي
- استهداف الأم في المراكز الصحية لتوعيتها حول شروط النظافة لمحيطها وعائلتها
- تركيز مراكز صحية في المبيئات (المراقبة، مراقبة المطاعم وكل تجهيزاتها في حدود استجابتها لشروط النظافة

### المقترحات: فريق العمل 2

- الوقاية خير من العلاج
- غرس روح الثقافة الصحية في الوسط العائلي عن طريق التوعية والحوار لتفادي الأمراض المعدية
- مراقبة الأطفال ومتابعتهم في النظام الغذائي اليومي
- نشر ثقافة الممارسة الرياضية لدى الأطفال كما لدى الأبوين
- تخصيص برامج توعوية في المدارس والجامعات (دروس خاصة في البرامج الرسمية)
- إتباع نظام غذائي صحي
- إقلاع عن التدخين أو على الأقل عدم التدخين بالقرب من أطفاله أو داخل البيت عن طريق التوعية بمخاطر التدخين التي سيتم عرضها يوميا على شاشة التلفزة
- الحرص الدائم على نظافة الأبناء في لباسهم وغذائهم
- الحرص على تربيتهم من الصغر ومتابعتهم حتى الكبر
- من المفروض وجود محيط نظيف

- وعي أأنى لشروط الثقافة الصحية
- كيفية ممارسة الثقافة الصحية
- التثقيف الصحي بحالته الموجودة في وزارة الصحة لا يضيفي إلى شيء
- من المفروض تدريس الثقافة الصحية في البرامج المدرسية في كل المستويات
- وسائل الإعلام هامة في (ومضات إخبارية في الاوقات الذروة)
- ربط الصلة بالعائلة : التلميذ وسيلة ربط بين العائلة + المدرسة
- دروس عملية في الثقافة الصحية
- خلق أكثر من قناة لتجنيد الثقافة الصحية
- المراكز الصحية الأساسية تقدم خدمات في الثقافة الصحية للأمهات
- حملات توعية (قافلة صحية متنقلة)
- تركيز مراكز تريض بالمبيلات (حيث تواجد تجمعات بشرية)مراقبة المراقء،  
المطعم...)
- توفير ممثل عن وزارة الصحة في مكاتب الإصغاء قار بالمؤسسة التربوية ويرفع  
تقاريره اليومية للسلط المعنية
- الطب المدرسي مسؤول بدرجة أولى عن شريحة التلمذية
- إحداث إطار طبي/شبه طبي لمساندة مكاتب الإصغاء
- استهداف (الأم+ الطفل) في التثقيف الصحي
- متابعة وزارة الصحة لهياكلها الصحية والمؤسسة التربوية
- حملات تحسيسية في العطل وأيام الأحاد في التثقيف الصحي (مطويات تستهدف  
شرائح من المواطنين)

**السؤال 3 :** في الواقع متاعك كيفاش تتصور الخدمات الصحية باش يكونو أقربك وأسهلك؟

### **المقترحات: فريق العمل 1**

- المبادرة في أخذ القرارات الاستعجالية
- توفير الإطارات الطبية اللازمة في كل المرافق العمومية (لامركزية القرار)
- توفير التجهيزات اللازمة في المناطق الحضرية والريفية (أشعة، سيارة إسعاف)
- النجاعة في التدخل في الحالات الاستعجالية
- تقسيم ساعات العمل إلى حصة صباحية وحصة مسائية في المستوصفات
- تفعيل الاتفاقيات الدولية والانفتاح على المنظمات العالمية
- تفعيل مرسوم 41 في حق النفاذ إلى المعلومة الصحية
- اعتماد
- التكنولوجيات الحديثة داخل المستشفيات لتسهيل الخدمات الإدارية
- توفير الأدوية في المستشفيات لتسهيل الخدمات الصحية
- انفتاح المؤسسة العمومية للمجتمع المدني بتنصيب يوم توعوي لفائدة المستشفيات والمرافق الصحية
- وجود خلييات الإصغاء داخل المستشفيات
- صندوق للتضامن لفائدة الحالات الضعيفة (تبرع جمع الفئات)

### **المقترحات: فريق العمل 2**

- تطوير البنية التحتية المجهزة : الطرقات ، المراكز الصحية، وسائل النقل
- تطوير المنظومة الصحية:
- \*حسب العائلة
- \*الترفيغ في سقف منظومة استرجاع المصاريف
- \*تكفل الصناديق الاجتماعية بتوفير أطباء الاختصاص
- توفير الإطار الطبي وشبه الطبي المختص
- تفعيل القوافل الصحية وجعلها متواترة من طرف الإدارة الجهوية للصحة بقفصة
- الحملات التوعوية والتنثيفية ونقلها إلى المواطن
- الإسراع في تنفيذ مشروع المستشفى الإقليمي لقفصة
- منح الإدارة الجهوية هامش أكبر في إحداث المشاريع والتصرف دون الرجوع إلى الإدارة المركزية

**السؤال 4 :** الخدمات الصحية ماهيش بلاش باش نحسنوها يلزنا أكثر فلوس، شكون يلزموا يشارك في مصاريف الصحة هذي وكيفاش؟

### **المقترحات: فريق العمل 1**

- 1- مراجعة الميزانية المخصصة لوزارة الصحة من قبل الدولة
- 2- إعادة الهيكلة للصناديق الاجتماعية والصندوق التأمين على المرض وعلاقتهم بالوزارة.
- 3- تحمل المواطن لمسؤولية في استخلاص مصاريف العلاج (واجبات المواطن)
- 4- إعادة النظر في توزيع بطاقات العلاج المجانية CI1 وذات التعريف المنخفضة CI2
- 5- تكثيف النظر في مداخل المستشفيات وضبط بكل دقة كل وارداتها وصادراتها وترشيدها مع وضع آليات رقابة حازمة
- 6- تشريك المؤسسات العمومية والخاصة في دعم وتمويل وتحسين الخدمات الصحية على غرار شركة فسفاط قفصة
- 7- تفعيل المعايير المعتمدة في توزيع الخارطة الصحية
  - تمويل المستشفيات
  - توفير التجهيزات
  - أطباء الاختصاص
  - توفير التجهيزات الصحية اللازمة لكل مؤسسة صحية حسب تصنيفها المعتمد من وزارة الصحة
  - تكثيف الرقابة الإدارية على الأطباء والإطار شبه الطبي
  - ضرورة مساهمة شركة فسفاط قفصة في الدعم الصحي وكذلك المركب الكيمياوي بالمظيلة

### **المقترحات: فريق العمل 2**

- النظام غير عادل لأنه لا يحقق نفس القدر من التمتع بالخدمات:
- حظوظ المرضى غير متساوية إن أصيب في الجهات الداخلية أو المناطق الساحلية
  - أصحاب الشهادات البيضاء والحمراء محرومون من كل الخدمات التي يوفرها الصندوق الوطني للتأمين على المرض
  - إعادة توزيع والتجنب من أصحاب الشهادات البيضاء وشهائد التعريف المنخفضة
  - القطاع الخاص يتمتع بـ 70 % من تمويل الصندوق الوطني للتأمين على المرض والقطاع العام 30 %
- تحقيق العدالة الاجتماعية**

- مساهمة وزارة الشؤون الاجتماعية في تمويل صحة المنخرطين
- إحداث صندوق واحد يسمى صندوق المرضى تساهم فيه الصناديق الاجتماعية ووزارة الشؤون الاجتماعية وأصحاب الشهادات البيضاء وغيرهم
- تخصيص نسبة من الأداءات على الشركات وعلى الأشخاص وعلى الموظفين لتحقيق عدالة اجتماعية بالجهة

- فتح القطاع الخاص على القطاع العام لمنع التعريفة بين الخدمات المسدات في القطاعين
- إمكانية الرفع من نسبة المساهمة في تمويل قطاع الصحة عن طريق الإقتطاع والحد من الخدمات المقدمة بما يناسب الميزانية والترفيح فيها تدريجيا بمشاركة المجتمع (العدالة الإجتماعية : أن يتمتع كل مواطن أينما كان بنفس القدر من الخدمات)