

الحوار المجتمعي حول السياسات والاستراتيجيات والمخططات الوطنية للصحة

بنزرت يوم 8 ماي 2014

موعد الصحة مع المهنيين

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

المقترحات:

الحقوق

- القضاء على العيادات الخاصة
- الحق في خدمات صحية ذات جودة وقرابية من المواطن ومجانية
- الحق في المعلومة الصحية وحسن الاستقبال
- الحق في اختيار الطبيب
- الحق في الطب الوقائي المجاني (تلقيح)
- الحق في حماية المعطيات الشخصية وخصوصية المريض

الواجبات :

- احترام المؤسسة الصحية والعاملين بها
- الانضباط للتراتب وإجراءات النظام الداخلي للمستشفى
- دفع المساهمات في تكاليف العلاج
- المحافظة على المؤسسة وتجهيزاتها
- تقديم الاقتراحات بخصوص تحسين الخدمات

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

المقترحات:

- تقرب الخدمة من المواطن (تمكنه من ربح الوقت)
- التقليل في مصاريف التنقل
- تعميم منظومة التحصل على مواعيد عن بعد

كيفية دعم تقرب الخدمات حسب التدابير التالية:

- تقسيم جهة بنزرت إلى قطبين صحيين أساسيين حسب البعد الجغرافي لكل من المستشفى الجهوي بمنزل بورقية والمستشفى الجهوي بينزرت
- تطوير المستشفيات المحلية وتزويدها بمخابر تحاليل وأقسام وأشعة وأطباء الاختصاص.
- إعادة تأهيل شامل لمراكز الرعاية الصحية الأساسية من ناحية الأعوان *** شبه الطبية وفرض الانضباط مع توفير المستلزمات
- بعث المستشفيات النهارية من شأنه ربح الوقت ونقص التكلفة عن المواطن والمؤسسة وتقليل الاكتظاظ بالمؤسسة
- تعميم الملف الطبي الموحد إعلاميا يمكن الطبيب أينما كان موقعه إلى الوصول إلى المعلومة التي تخص المريض
- بعث وتعميم العلاج بمقر السكنى

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

توجيه المريض :

- مسار الرعاية الصحيّة
- الإصلاحات
- العمل حول المحاور الوقائيّة والعلاجيّو النهوض بالصحة
- تهيئة فضاءات أوسع للإستجابة لحاجيات هذه المحاور
- التكوين المستمرّ للإطارات الطبية وشبه الطبيّة
- تأمين سلامة الهياكل الصحية (السرقة..)، نظام إنذار، المراقبة، عازل من حديد، أعوان أمن
- أفراد القسم الإستعجالي مع توظيف فريق طبي وشبه طبيّ قار
- العمل بالمواعيد عن بعد
- المستشفيات المحليّة: القيام بالفرز حسب حجم الخدمات وعدد السكّان والمسافة التي تفصلها على الهياكل الأخرى لتمكّن بعض منها التحوّل إلى مستشفيات جهويّة وأخرى يتمّ تحويلها وحدات إستعجاليّة مهيكلة مع أقسام للإسعاف الطبيّ الإستعجالي وسيّارات إسعاف

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

المقترحات:

النظام الحالي ليس عادلا:

- عدم توفر الخدمة الصحية لبعض الجهات والفئات
- النظام الحالي يسمح بتغول القطاع الخاص على الحساب العام
- عدم توفر بعض الاختصاصات الطبية
- بعد المستشفيات الجامعية واختلال الخارطة الصحية
- إشكالية على مستوى التمويل
- عدم استغلال التجهيزات على الوجه الأكمل

المقترحات:

- تقريب الخدمات الصحية
- إعادة النظر في تمويل القطاع العمومي
- تكفل الدولة
- إعادة النظر في منظومة تكوين العاملين في القطاع الصحي
- حسن التصرف في الإطار البشري والتجهيزات
- إرساء منظومة جبائية عادلة
- إلغاء العيادة الطبية للحساب الخاص بالمستشفيات

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

المقترحات:

- تأهيل القطاع العمومي عبر :
 - توفير الإمكانيات البشرية والموارد حسب المتطلبات
 - مراجعة الخارطة الصحية
 - مراجعة منظومة التأمين على المرض في اتجاه توحيد
 - توحيد التعريفات بين القطاع العام والخاص وإنهاء العمل بسقف الفوترة

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

- الحس الوطني
 - توفير الظروف الملائمة للعمل:
- تحسين الوضع المادي للعاملين بالقطاع العمومي بالمقارنة مع القطاع الخاص
- تحسين ظروف العمل :
- ✓ الصنف الفني المتكامل
 - ✓ التكوين المستمر
 - ✓ النهوض بمنظومة الصيانة والمتابعة المتطورة
 - ✓ توفير منظومة حماية العاملين بالقطاع
 - ✓ رد الاعتبار للمنظومة القطاعية العمومية بـ :
- تنمية دور العاملين بالقطاع
- تفعيل الدور التشاركي لأخذ القرارات في المنظومة
- تحفيز العاملين بالأقسام الثقيلة والشاقة (الاستعجالي - الإنعاش - طب التوليد - قاعة العمليات وغيرها ...)

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

المقترحات:

1. مراجعة التعريفات الخاصة بالعيادات الخارجية
المعلوم التعديلي في حدود 1,5 ديناراً بالمراكز الصحيّة الأساسيّة و3 دنانير بالنسبة للطبيب المختص
2. تحفيز الإطارات الصحيّة (الخلاص حسب الوحدة)
3. تثقيف المريض: تخصيص الوقت الكافي لتوضيح التشخيص والعلاج لضمان الواضبة
4. النهوض بالطب العائلي لضمان مزيداً من الثقة
5. مغادرة الكفاءات للقطاع العمومي سيقلاً من الثقة (المنتدبين الجدد: ضياع الوقت لاستعادة الثقة، تحفيز الكفاءات)
6. توقّر الطبّ الفتني وخاصّة الأدوية يساهمان في الرفع من الثقة
7. الرعاية الصحيّة الكاملة (العيادة الطبيّة ، الصحيّة الإنجابيّة، التلقيح، التثقيف الصحي، الطب المدرسي بالخط الأول) مكّنت من المحافظة على الثقة لفترة طويلة ممّا يستوجب المحافظة عليها وتعميمها على جميع مراكز الصحيّة الأساسيّة و التقليل من عدد مراكز الصحيّة الأساسيّة التي تؤمّن عيادتين أو ثلاثة في الأسبوع

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

المقترحات:

- اللامركزية القطاعية بالنسبة للقطاع الصحي يتمثل في المستشفيات الجهوية والمحلية بصفقتهم يتمتعون بالاستقلال المالي والذاتي
- الإدارة الجهوية للصحة : مؤسسة لا محورية لا تتمتع بالاستقلال المالي (توفير ميزانية محترمة)
- المؤسسات الصحية هي التي تفكر وتبدي القرارات في حاجياتها
- توسيع تركيبة لجنة التصرف في الدائرة الصحية حتى تكون ممثلة من جميع الأطراف المعنية (مثل ممرض - عامل - تغذية - فني سامي ...)
- تعيين مدير تقني إلى جانب مدير المستشفى للتصرف في الأمور التقنية
- تفعيل مفهوم التدقيق والتقييم المتواصل والفعال تحت راية الجراء والعقاب
- الأطباء رؤساء الدوائر الصحية ينتخبون بدورة واحدة من طرف أعوان المؤسسة ويقع التجديد كل ثلاث سنوات