

الحوار المجتمعي حول السياسات والاستراتيجيات والمخططات الوطنية للصحة

المهديّة يوم 26 أفريل 2014

موعد الصّحة مع المهنيين

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

المقترحات:

1/- الحقوق :

- الحق في منظومة صحية تستجيب لمختلف الحاجيات في مجال الصحة
- وجود تشريعات تضمن حقه المطلق في الصحة (قوانين ونصوص تطبيقية)
- تقريب الخدمات في مجال الصحة
- ضمان المساواة في مختلف المجالات
- خدمات صحية ذات جودة
- بيئة سليمة
- التدخل السريع في الحالات الإستعجالية
- ضمان سلامة المنتفع بالخدمات الصحية
- خدمات مندمجة ومسترسلة
- تشريك المواطن في البرمجة الصحية
- حق المواطن في المعلومة الصحية

2/- الواجبات :

- احترام مهني الصحة والنظام الداخلي للعمل
- المحافظة على الممتلكات داخل الهياكل الصحية
- انخراط المواطن في المنظومة الصحية عبر مشاركته في المجالس الاستشارية
- تقديم المعلومة الصحيحة للمنظومة الصحية
- المساهمة المواطن في المحافظة على صحته بإتباع نمط عيش سليم

3/- التفعيل :

- برامج تحسيسية وتثقيفية للمواطن
- برامج تحسيسية وتثقيفية لمهني الصحة

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

المقترحات:

المقصود بخدمة جيدة : الإحاطة الطبية والنفسية بالمريض بالمؤسسات الصحية في أحسن الظروف والمقصود هنا الفندقية والعيادة الطبية والطبق الفني والعلاج. أما المقربة فهي في المكان وتقريب تواريخ المواعيد وتقليص عدد المرضى المرسمين في العيادة الواحدة.

تقريب الخدمات :

- نظرا لتباعد المسافات بين مراكز الصحة الأساسية والمستشفى المحلي وبما أن العيادات الطبية تقدر بعيادتين في الأسبوع فيقترح برمجة 4 عيادات في الأسبوع
- تكثيف التكوين المستمر للإطار الطبي والشبه الطبي ليكون مؤهلا لحل أكبر قدر من المتطلبات الصحية للمريض
- النظر في إمكانية تكوين نواة تحاليل وخدمات تكميلية بمراكز الصحة الأساسية
- تغيير منظومة القوانين المتعلقة بالتحاليل الطبية لتمكين المستشفيات المحلية من القيام بكل التحاليل
- إيجاد منحة لتمكين أطباء الاختصاص بالمستشفيات الجامعية من القيام بعيادات في المستشفيات المحلية خاصة في الاختصاصات التالية:
 - طب الأطفال
 - طب النساء
 - طب العيون
 - طب الحلق والأنف والحنجرة
- بعث مستشفيات جهوية لتقليص الضغط على المستشفى الجامعي

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

// على المدى القريب :

(1) الخدمات الاستعجالية :

• بعث قطب استعجالي به كافة الاختصاصات

- موارد بشرية

- تجهيزات كاملة

- مخبر تحاليل طبية ووحدة أشعة تعمل طيلة اليوم وكامل الأسبوع

- أعوان حراسة متدربين

• تركيز وحدة طب إسعاف استعجالي لسرعة التدخل ونقل المرضى إلى المستشفى الجامعي

(2) العيادات اليومية :

• تفعيل دور فريق الدوائر الصحية (المتابعة والمراقبة والتفقد)

• دعم مراكز الصحة الأساسية بالتجهيزات اللازمة والأدوية

// على المدى البعيد :

بعث مستشفى جهوي ومركز لتصفية الدم في المناطق الداخلية

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

الجواب:

لا يُعتبرُ النظام الحالي عادلا

المقترحات:

- تكوين لجان جهوية تعمد إلى إحصاء دقيق وموضوعي وشفاف للأشخاص الذين لا يتمتعون بتغطية الصندوق الوطني للتأمين على المرض
- وجوب تكفل الدولة بإحداث صندوق وطني لتمكين هذه الفئة من تغطية شبيهة بالكنام
- أمام محدودية سقف تدخل الكنام يجب أن تتدخل الدولة بنسبة مساهمة مقبولة في الكنام
- مراجعة منظومة العلاج الخاصة وذلك لتمكين المضمون الاجتماعي من تغيير المنظومة أكثر من مرة في السنة
- تمكين المواطن من العلاج في أقسام الإستعجالية حسب المنظومة التي اختارها
- عدم تطبيق السقف السنوي على :
 - متابعة الحمل
 - تلقيح الأطفال
 - التلقيح ضد ورم عنق الرحم

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

- تأهيل القطاع الصحي العمومي بتقريب مستوى الخدمات بين القطاعين (موارد بشرية وتجهيزات طبية)
- تعديل الخارطة الصحية
- خلق تشريع قانوني ينظم العلاقة بين القطاع الخاص والعام لتسهيل تبادل الخدمات بين القطاعين
- تكوين لجان جهوية قارة تجتمع بصفة دورية لتسهيل عبور طالبي الخدمة الصحية بين القطاعين في صورة وجود نقص في أحدهما (اللجان تُمثّل القطاعين)

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

العوائق :

- **المرضى (شبه طبي)**
 - نظام التأجير مقارنة مع القطاع الخاص والأسلاك الأخرى
 - الهوية : غياب قانون أساسي (مهام – مشمولات)
 - عدم وضوح الرؤية
 - الصورة الاجتماعية
 - التمثيلية : غياب تدعيم الهياكل التمثيلية أو نقص فيها
 - نقص الموارد : لتحسين ظروف ومناخ العمل
 - غياب المراقبة والمتابعة والتكوين والتحفيز
- **الأطباء:**
 - حجم العمل (الكبير) بدني وفكري (خاصة استعجالي)
 - اهتراء البنية التحتية ونقص الموارد

المقترحات:

- إحداث القانون الأساسي للإطارات الشبه طبية
- مراجعة قانون الترقيات للإطار الطبي على أن تُصبح آلية بعد سنوات أقدمية معينة (20 سنة)
- توضيح القوانين التنظيمية لمجانية الصحة الخاصة بالأعوان
- تحسين ظروف العمل (بتوفير الإمكانيات المادية والبشرية وحد أدنى من الحماية)
- بعث هيكل مراقبة ومتابعة وتوجيه منتخب وذات مشروعية معرفية وأقدمية (مكونين – قداماء المهنة للتوجيه ورعاية + مصالح المهنة والمهنيين)

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

المقترحات:

- اختبار بسلوكولوجي للقبول بالمهنة الصحية
- إقرار برنامج تعليمي نظري وتطبيقي يركّز على التواصل وأخلاقيات المهنة
- الإنتداب : الأخذ بعين الإعتبار رغبة المهني وإرساء نظام شفاف للنقل
- تحسين ظروف العمل وتقوية الإحساس بالإنتماء إلى المؤسسة
- إحداث وسائل ترفيه داخل المؤسسة
- إرساء نظام تحفيز شفاف
- إرساء آليات للتواصل عن بعد
- موقع واب لكل مؤسسة
- احترام توقيت العمل والمواعيد
- مصارحة المريض بوضعه الصحي والعلاجات الممكنة
- إيجاد الإطار القانوني لإعلام المريض عن نتائج البحث في الشكاوى المقدمة
- التثقيف الصحي الموجه للمواطن
- التحسيس عبر وسائل الإعلام
- تفعيل المجالس المحلية للصحة وتدعيم تمثيلية المواطن
- توعية المواطن ومصارحته بظروف وإمكانيات العمل
- سبر آراء حول نسب رضاء المواطن

شعارنا المواطن شريك فاعل في الصحة

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

المقترحات:

- مراجعة القوانين المنظمة للمنظومة الصحية العمومية بحيث تمكن الهيئات الجهوية المسيرة باتخاذ القرار الإداري (الانتداب – التعويض خاصة الإطار الطبي والموازي والإداري والتأديب) التي لا تزال حكرا على الوزارة
- انتخاب هياكل تمثل مختلف الأصناف المعنية بالقطاع الصحي
- إلزامية تنفيذ قرارات هياكل التسيير المنتخبة وفق الأولويات المدرجة