



## تقرير الرصد اليومي لأخبار القطاع الصحي في الصحافة المحلية Daily Media Monitoring Report for Health Industry



اليوم: الأثنين



التاريخ: ١٦ يناير ٢٠٢٣ م





## ٣٥٨ دقيقة

### لبدء تلقي العلاج بطوارئ السلمانية

بشأن قسم الطوارئ والحوادث بمجمع السلمانية الطبي لاحظ تقرير الرقابة المالية والإدارية وجود حالات تم تصنيفها كحالات طارئة بعد فترات طويلة نسبياً من تسجيلها وصلت في إحدى الحالات إلى ٣١٧ دقيقة وبدء تلقيها العلاج بعد مرور ٣٥٨ دقيقة من تسجيلها في حين أنه كان ينبغي أن تتلقى العلاج فوراً دون أي تأخير.

رد المستشفيات الحكومية:

جار العمل على دراسة وتحديد فترة انتظار قصوى لعملية تصنيف المرضى. كما تمت دراسة فترة الانتظار للتصنيف الحالية والمقدرة بمعدل (٧-٩ دقائق)، علماً بوجود عدد قليل جداً من المرضى انتظروا فترة أطول من ذلك وبالذات أثناء بداية تطبيق نظام التصنيف الجديد. ولتفادي تكرار تأخير تصنيف المرضى تم تخصيص طبيب وممرضة في غرفة الانتظار للتصنيف للإشراف على عملية التصنيف مع مراعاة حالة المرضى.

P 10

Link



## ٦٢١٠ مرضى

### على قوائم انتظار الجراحات بالسلمانية

كشف تقرير الرقابة المالية والإدارية عن تراكم المرضى على قوائم انتظار مواعيد إجراء العمليات الجراحية بمجمع السلمانية الطبي، الذين بلغ عددهم ٦٢١٠ مريضاً كما في ٣١ أكتوبر ٢٠٢١، ومرضى عمليات المناظير الباطنية الروتينية الذين بلغ عددهم ٢٢٧٨ مريضاً كما في ٣١ ديسمبر ٢٠٢١. - تراكم المرضى على قوائم الانتظار للحصول على مواعيد بقسم الأشعة بمجمع السلمانية الطبي، الذين تراوحت أعدادهم ما بين ١٨٤ مريضاً و١٣٢٣ مريضاً بحسب نوع الأشعة وذلك كما في ٢ يناير ٢٠٢٢.

رد المستشفيات الحكومية:

يتم حالياً العمل على وضع خطة زمنية لإجراء العمليات الجراحية وعمليات المناظير الباطنية للمرضى المدرجين على قوائم الانتظار وذلك بعد استئناف إجراء العمليات، وعلى غرار ذلك تم البدء في تطبيق بعض الإجراءات المتعلقة بتقليص قوائم انتظار عمل الأشعة، منها زيادة عدد القوائم اليومية.

وفي هذا الصدد تضمن مشروع توسعة مبنى الحوادث والطوارئ إضافة ٤ غرف للعمليات الجراحية وسيتم استكمالها في الربع الأول لعام ٢٠٢٣، والبدء في تطبيق العمليات المسائية بدل الاكتفاء بالفترة الصباحية فحسب، ما سيسهم في تقليل فترات الانتظار وزيادة عدد المستفيدين.

P 10

Link



٢٤٥ يوماً لإجراء الكشف الأول في العيادات الخارجية بالسلمانية.. ٢٦٨ يوماً انتظاراً للمتابعة

المستشفيات الحكومية: الحالة الحرجة تحول مباشرة إلى الطوارئ .  
الحالات العاجلة خلال ٧ - ١٤ يوماً والحالات الروتينية خلال ٣ أشهر

سجل تقرير الرقابة المالية والإدارية طول فترة انتظار مواعيد الكشف الأول في بعض التخصصات بالعيادات الخارجية بمجمع السلمانية الطبي، والتي وصلت في إحدى التخصصات إلى ٢٤٥ يوماً وذلك بتراكم من العيادات للكشف الأول كما لوحظ طول فترة انتظار مواعيد العيادات في بعض الحالات التي وصلت في أحد التخصصات إلى ٢٦٨ يوماً.

رد المستشفيات الحكومية:  
تم وضع معايير لتحويل من مراكز الرعاية الصحية الأولية بحسب ضرورة الحالة (الحرجة والطارئة) لتحويل مباشرة إلى الطوارئ الحالات العاجلة خصصت لها خانة خاصة للمواعيد وتكون خلال ٧ - ١٤ يوماً، الحالات الروتينية خلال ٣ أشهر، أما بالنسبة إلى مواعيد المتابعة فإفئة من الممكن للطبيب المعالج تحديدها كحالات (Extra Follow up) خلال أسبوع أو أسبوعين وان تكون مواعيد روتينية تصل إلى ستة أشهر أو أكثر لتحديد الوصفات.

P 10

Link





## ٣ أشهر فترة انتظار الأشعة بالمراكز الصحية

### المراكز الصحية: ساعات عمل إضافية للموظفين لتقليل فترات الانتظار



دمج العيادات التخصصية من خلال عيادات أخصر طبيبك، حيث تقدم الخدمات وفق برنامج التسيير الذاتي لجميع الفئات من خلال العيادات العامة التي يقوم عليها أطباء عائلة مبرزين لتعاطية الأمراض المزمنة.

وأشار التقرير إلى أنه لا توجد لدى المراكز الصحية معايير تحدد الفترات القصوى المقبولة للانتظار للمرضى للحصول على مواعيد للأشعة، والتي تجاوزت الشهرين في بعض المراكز الصحية ووصلت في أحد المراكز الصحية إلى ثلاثة أشهر.

رد مركز الرعاية الصحية الأولية،  
توضيح جمل مؤشرات فترات انتظار مواعيد الأشعة تمتعته المدة والتأكد من الالتزام بمؤشرات الأداء، وضمت زيادة عدد الموظفين من خلال ساعات عمل إضافية للموظفين وذلك لتقليل فترات الانتظار.

كما نكر التقرير أنه لا توجد معايير تحدد الفترات القصوى المقبولة للانتظار للمرضى للحصول على مواعيد متابعة الحالات المرضية لعرض عيادات الأشعة العامة بالمراكز الصحية ما اسمهم في وجود فترات في فترات الانتظار للحصول على تلك المواعيد بين مركز صحي وآخر تراوحت بين يوم واحد و٩٥ يوماً.

رد مركز الرعاية الصحية الأولية،  
جار العمل على تحديد مؤشرات الأداء الخاصة بمتابعة الأستان العامة بالمراكز الصحية، وتحديد العدد القصوى للانتظار كما لدى مركز الرعاية الصحية الأولية خطة بشأن تقليل فترات الانتظار لمواعيد الأشعة والأستان، إذ جار التسيير لإيجاد هيكلية عيادات الأستان في ظل التسيير الذاتي وفق استراتيجية

بشأن مواعيد بعض الخدمات التشخيصية والعلاجية بالمراكز الصحية وتنظيم العمل بها، نكر تقرير الرقابة المالية والإدارية تجاوز فترة الانتظار للحصول على أقرب موعد بعض العيادات التخصصية المتعلقة بالأمراض المزمنة فترة الانتظار القصوى المعلن بها بالمراكز الصحية، الأمر الذي يؤثر سلباً على صحة وسلامة المرضى حال عدم حصولهم على العلاج اللازم في الوقت المناسب.

رد مركز الرعاية الصحية الأولية،  
يتم قياس وقت الانتظار من قبل قسم المواعيد والسجلات الصحية دورياً وبصورة ثابتة كل ٣ أشهر مع فتح التقارير بصورة تفصيلية لكل خدمة إلى الخدمات الصحية لأخذ التغيير اللازمة، إضافة لحصر الخدمات التي تجاوزت فترة الانتظار فيها المعيار المحدد، كما يتم تقييم الوضع واتخاذ الإجراءات اللازمة بالتنسيق مع الأقسام المعنية لفتح قوائم في أيام إضافية استثنائية أو دائمة أو تسديد وقت العيادة حسب احتياج المركز الصحي ووضعهم من القوى العاملة والإمكانات المتاحة لفتح العيادة، علماً بأنه توجد مواعيد متاحة للحالات الطارئة لكل العيادات وذلك لضمان عدم تأخير تقديم أي من الخدمات الطبية ووجود عالية لضمان عدم تأخير تقديم أي من الخدمات تقديم خدمة عيادة الأمراض المزمنة في العيادات العامة حيث أن جميع أطباء العائلة بالمراكز الصحية مؤهلين لتقديم خدمة العيادات التخصصية في العيادات العامة، كما عمل قسم الخدمات التطريفية على توفير ممرضات متدربات لتقديم خدمة العيادات التخصصية وجدولة المواعيد، هذا وجار التنسيق

المجلس الأعلى للصحة المتعلقة بالضمان الصحي، وجار العمل والاتفاق بين الرعاية الأولية للخدمات الصحية للفم والأسنان وقسم جراحة الفم والوجه والفكين بجمع السليمانيه الطبي فيما يخص العيادة المشتركة بين الجراحة والتقويم، وإيضاً تحجيات الأطفال، وتم عمل خطط بديلة من قبل الخدمات الصحية للفم والأسنان وتقليص قوائم الانتظار في جميع المناطق بالاستعانة بطبيباء ذوي كفاءة عالية، كما تم

التواصل ومناقشة التوصية من خلال اجتماعات لجنة المتابعة والتنسيق بين المستشفيات الحكومية والمراكز الصحية التي يسري عليها قانون الضمان الصحي وتشكيل فريق لفصل خدمات الفم والأسنان بحيث يتم تحويل الخدمات التخصصية لجمع السليمانيه الطبي، كما تم تفعيل خدمة حجر المواعيد من خلال الخط الساخن، بالإضافة إلى تشكيل لجنة تطوير خدمات صحة الفم والأسنان.

P 11

Link

## لا تحديث

### لأسعار الخدمات الصحية للمرضى غير البحرينيين

أكد تقرير الرقابة المالية والإدارية أنه لم يتم فصل الحسابات الختامية للمستشفيات الحكومية ومراكز الرعاية الصحية الأولية عن حسابات وزارة الصحة، الرد الموحد:

حسب الاتفاق مع وزارة المالية والاقتصاد الوطني، فإنه سيتم اعتماد حساب ختامي واحد لسنة ٢٠٢١ للجهات الثلاث، وهي وزارة الصحة، والمستشفيات الحكومية، ومراكز الرعاية الصحية الأولية، بحيث يصدر الحساب الختامي باسم وزارة الصحة للجهات الثلاث، وذلك نظراً لفصل الميزانية في الربع الأخير من سنة ٢٠٢١، على أن يتم اعتماد حسابات ختامية منفصلة لكل جهة ابتداء من السنة المالية ٢٠٢٢.

وسجل التقرير أنه لم تتم دراسة تكاليف وأسعار الخدمات التي تقدمها للمستشفيات الحكومية، للاستناد إليها عند تسعيرها استعداداً للتوجه نحو التسيير الذاتي للمستشفيات وبرنامج الضمان الصحي، الرد الموحد:

جارى العمل على دراسة تكاليف وأسعار الخدمات المقدمة من خلال المستشفيات الحكومية وذلك تمهيداً للتسيير الذاتي وبرنامج الضمان الصحي، وذلك من خلال التوجهات الصادرة من قبل المجلس الأعلى للصحة، وسوف يتم رفع نتيجة الدراسة والتوصيات للمجلس الأعلى للصحة للموافقة والاعتماد فيما يخص اعتماد قوائم التسعيرات.

وأوضح التقرير أنه لم تتم المراكز الصحية بتحديث أسعار الخدمات الصحية المقدمة للمرضى غير البحرينيين التي تمت دراسة تكاليفها في سنة ٢٠١٩، كما أن تلك الدراسة لا تغطي جميع الخدمات المقدمة بالمراكز الأمر الذي لا يساعدها على الاستعداد لتطبيق نظام التسيير الذاتي ضمن برنامج الضمان الصحي، الرد الموحد:

تم دراسة التكاليف مع المعنيين وتسعيرها أخيراً بالاعتبار برنامج الضمان الصحي والتسيير الذاتي، ويتم حالياً العمل على الانتهاء من التعديلات المطلوبة، وسيتم رفع التوصيات للمجلس للموافقة.

## مرضى غسيل كللى

### لم يتم جدولة مواعيد لهم بالسليمانية

أشار تقرير الرقابة المالية والإدارية إلى وجود مرضى بحاجة إلى غسيل كللى دموي بشكل دوري لم يتم جدولة مواعيد لهم بجمع السليمانية الطبي، ما يضطرهم إلى الانتظار بدون مواعيد إلى حين استدعائهم متى ما توافر مجال لهم.

رد المستشفيات الحكومية،  
يتم العمل على تجهيز مركز الشيخ عبيدالله بن خالد لغسيل الكللى الذي يحتوي على ٦٠ سريراً لغسيل الكللى، كما يتم العمل على إعادة جدولة المواعيد الدورية لغسيل كل المرضى المرشحين على قوائم الانتظار.

P 11

Link

P 11

Link



## ٥٠٠ طفل على قوائم انتظار جراحات الأسنان

المراكز الصحية: تخصيص ٣ أطباء من الرعاية الأولية لمعاينة الأطفال ومحاولة علاجهم



كشفت تقرير الرقابة المالية والإدارية عن تراكم مرضى المراكز الصحية من الأطفال على قوائم الانتظار للحصول على مواعيد لإجراء عمليات الأسنان بمجمع السلمانية الطبي، حيث بلغ عددهم الإجمالي ٥٠٠ طفل كما في ٣٠ يناير ٢٠٢٢، من دون أن تقوم المراكز الصحية بوضع خطة زمنية شاملة لإجراء العمليات المطلوبة لتلك الحالات.

رد مراكز الرعاية الصحية الأولية:

تمت دراسة الموضوع في اجتماع اللجنة التنسيقية بين الرعاية الصحية الأولية والثانوية ووضع الحلول المناسبة، ومنها:  
- تخصيص ٣ أطباء من الرعاية الأولية لمعاينة الأطفال ومحاولة علاجهم في الرعاية الأولية، وتحويل الأطفال الذين بحاجة إلى عمليات تحت التخدير العام إلى مستشفى السلمانية الطبي.  
- تم رفع طلب من قبل

طب اسنان الاطفال من المراكز الصحية الى مجمع السلمانية الطبي لمباشرة علاج الاطفال المحولين اليه تحت التخدير العام.

مستشفى السلمانية بإضافة خاصية التحويل عبر نظام اي صحة من المراكز الصحية الى تخصص اسنان الاطفال.  
- تم نقل استشاري علاج

P 11

Link



## استمرار الاعتماد على وزارة الصحة للإشراف على ميزانية الأدوية والمواد الطبية

### المستشفيات الحكومية والمراكز الصحية: ميزانية شراء الأدوية ومستلزمات جراحية ستكون مشتركة من خلال المخازن المركزية

بناءً على توجيه المجلس الأعلى للصحة، فإن ميزانية شراء المواد المخزنية من أدوية ومستلزمات جراحية ستكون مشتركة من خلال المخازن المركزية، وهو الدور الذي تقوم به إدارة المواد الصحية حالياً (DMS) للجهات الثلاث وهي وزارة الصحة والمستشفيات الحكومية ومراكز الرعاية الصحية الأولية، وخلال الاجتماع الأول للوقوف الإجماع المتفق عليه الوطني الذي عقد بتاريخ ١٦ مارس ٢٠٢٢، والذي تم بحضور ممثلين عن جميع المستشفيات ومراكز الرعاية الصحية الحكومية وكذلك مستشفى العطب النفس المتشارك في المناقشة الوطنية حيث تم الاتفاق على مشاركة الجهات الحكومية الثلاث المراكز الصحية والمستشفيات الحكومية وكذلك مستشفى العطب النفس المتشارك في المناقشة الوطنية على أن يشكل فريق من الجهات الثلاث يدرس كميات الأدوية بشكل متصّل والكلفة العالمية لكل حبة على حدة ليتم الطلب بحسب الاحتياج الفعلي.

الصحة والمراكز الصحية البالغ عددها ٤٢ عقداً، باسم الوزارة وقدر من قبلها حتى انتهاء أعمال الرقابة في ديسمبر ٢٠٢١. الدور الموحد، بناءً على عملية توزيع ميزانية وزارة الصحة قبل الفصل للعام ٢٠٢١، قامت الجهات الثلاث بالعمل على تحديد الميزانية لكل حبة ولم يتم الانتهاء من فصل وتوزيع الميزانية لكل حبة حتى أكتوبر ٢٠٢١، وجار العمل على فصل جميع العقود المشتركة سواء المارية أو العشوائية التي تتطلب التعميد أو التجميد، كما تم البدء في التنسيق مع مجلس المناقصات والمزايدات لعملية فصل العقود، وقد تم بالفعل الفصل في عدة عقود منها خدمات الحراسة الأمنية وإبرام عقود جديدة، ورصد التقرير استمرار الاعتماد على وزارة الصحة للإشراف على ميزانية الأدوية والمواد الطبية، والقيام بإجراءات شرائها وتخزينها وسرورها للمستشفيات.

سجل تقرير الرقابة المالية مجموعة من الملاحظات المشتركة على المنظومة الصحية (المستشفيات الحكومية ومراكز الرعاية الصحية الأولية) حيث لوحظ بشأن الاستغلال الإداري للمستشفيات الحكومية ومراكز الرعاية الصحية الأولية يتم اعتماد الهيكل التنظيمي النهائي للمستشفيات الحكومية، مما ترتب عليه تأخر نقل موظفي الإدارات المساندة بوزارة الصحة المطلوبين للمستشفيات الحكومية وتسكينهم على الهيكل التنظيمي للمستشفيات.



الدور الموحد، تعمل الجهتان بشكل مستمر بالتنسيق مع جهاز الخدمة المدنية، حيث تم إضفاء الهياكل التشغيلية وقوائم التسكين والأصناف وإرسالها إلى جهاز الخدمة المدنية للمراجعة والاعتماد، وأشار التقرير إلى أنه لا تزال عقود الخدمات المشتركة بين وزارة الصحة والمستشفيات الحكومية والسجل عددها الإجمالي ٢٢ عقداً، والمقدّر بين وزارة

P 11

Link



## نفاد مخزون بعض الأدوية المهمة

الجهات الصحية، اجتماعات أسبوعية لمتابعة المواد غير المتوافرة لإيجاد حلول لها  
توفير بدائل دوائية جنيسة وتطوير نظام إلكتروني فعال يربط بين مخازن الأدوية  
كشفت تقرير الرقابة المالية والإدارية عن نفاد مخزون بعض الأدوية المهمة التي يجب توافرها في مخزن مجمع السلمانية الطبي وصيديات المراكز الصحية، الدور الموحد:  
تم رفع الموضوع إلى اللجنة الوطنية لشراء الأدوية، وتم التعامل مع الموضوع بحسب الآتي:  
- تم تشكيل فريق عمل مخزون الأدوية بوجود ممثلين عن جميع الجهات المعنية، ويقوم بعقد اجتماعات أسبوعية لمتابعة المواد غير المتوافرة لإيجاد حلول لها.  
- مراجعة قائمة الأدوية مع الأطباء والعلماء التي يوجد لديها بدائل وتوجد صعوبة في توافرها.  
- تم الاجتماع مع الموردين الذين لديهم طلبات متأخرة ومعرفة أسباب وموعد التأخير وحل المشاكل العالمة معهم.  
- التنسيق مع الهيئة الوطنية لتنظيم المهن والخدمات الصحية لتوفير بدائل دوائية جنيسة لمعظم المواد التي لا تتوافر في بعض الأحيان، والتي يتم وضعها من قبل الطبيب المختص للمريض، كما يتم تطوير نظام إلكتروني فعال يربط بين مخازن الأدوية الرئيسية وكافة مخازن الأدوية في المراكز الصحية الأولية، والعمل على مشروع معلومات إدارة الأدوية (DMS)، وهو مشروع يختص بمعالجة مرافقة جميع الإجراءات ذات العلاقة بإدارة الأدوية بالتنسيق مع المملكت.

P 11

Link



استمرار الاعتماد على وزارة الصحة في الأدوية والمواد الطبية.. تقرير الرقابة:

## هيكل «المستشفيات الحكومية».. والحسابات المالية غير مفصولة عن «الصحة»



قال تقرير ديوان الرقابة المالية والإدارية لعامي (2021-2022) إنه لوحظ بشأن الاستقلال الإداري للمستشفيات الحكومية ومراكز الرعاية الصحية الأولية عدم اعتماد الهيكل التنظيمي النهائي للمستشفيات الحكومية، ما ترتب عليه تأخر نقل موظفي الإدارات المساندة بوزارة الصحة المطلوبين للمستشفيات الحكومية وتسكينهم على الهيكل التنظيمي للمستشفيات.

وخصص الديوان جزءاً من التقرير لرصد العديد من الملاحظات حول المستشفيات الحكومية والمراكز الصحية.

وتكر الديوان أنه لاحظ عدم فصل الحسابات الختامية للمستشفيات الحكومية ومراكز الرعاية الصحية الأولية عن حسابات وزارة الصحة.

وأضاف الديوان: لا تزال عقود الخدمات المشتركة بين وزارة الصحة والمستشفيات الحكومية والمبالغ عددها الإجمالي 29 عامًا، والعقود بين وزارة الصحة والمراكز الصحية البالغ عددها 42 عامًا باسم الوزارة وتدار من قبلها حتى انتهاء أعمال الرقابة في ديسمبر 2021.

كما أشار إلى استمرار الاعتماد على وزارة الصحة للإشراف على ميزانية الأدوية والمواد الطبية، والقيام بإجراءات شرائها وتخزينها وصرفها للمستشفيات.

## «المستشفيات» و«المراكز الصحية»: العمل جار على فصل جميع العقود المشتركة

تحديد الميزانية لكل جهة، ولم يتم الانتهاء من فصل وتوزيع الميزانية لكل جهة حتى أكتوبر 2021. وجر العمل على فصل جميع العقود المشتركة سواء السارية أو المنتهية التي تتطلب التمديد أو التمديد كما تم البدء في التنسيق مع مجلس المناقصات والإيرادات لعملية فصل العقود، وقد تم بالفعل الفصل في عدة عقود منها خدمات الحراسة الأمنية، وإبرام عقود جديدة.

وزارة الصحة، والمستشفيات الحكومية، ومراكز الرعاية الصحية الأولية، بحيث يصدر الحساب الختامي باسم وزارة الصحة للجهات الثلاث، وذلك نظراً لفصل الميزانية في الربع الأخير من سنة 2021، على أن يتم اعتماد حسابات ختامية منفصلة لكل جهة ابتداءً من السنة المالية 2022.

وتكرنا في ردعنا الموجه على الديوان «بناءً على عملية توزيع ميزانية وزارة الصحة قبل الفصل للعام 2021، قامت الجهات الثلاث بالعمل على

قالت المستشفيات الحكومية ومراكز الرعاية الصحية الأولية إنهما تعملان بشكل مستمر بالتنسيق مع جهاز الخدمة المدنية، إذ تم إعداد الهيكل التنظيمي وقوائم التسكين والأوصاف وإرسالها إلى جهاز الخدمة المدنية للمراجعة والاعتماد.

وأشارت إلى أنه حسب الاتفاق مع وزارة المالية والاقتصاد الوطني، فإنه سيتم اعتماد حساب ختامي واحد لسنة 2021 للجهات الثلاث، وهي

### لا دراسة لتكاليف الخدمات الصحية

قال تقرير ديوان الرقابة المالية والإدارية لعامي (2021-2022) للخدمة للعرضي غير الجرحيين التي تمت دراسة تكاليفها في سنة 2019، كما أن تلك الدراسة لا تغطي جميع الخدمات المقدمة بالمرکز الأمر الذي لا يستدعي للتوجه نحو التسعير الذاتي استعداداً للتوجه للتسويق الذاتي للمستشفيات وبرامج الضمان الصحي.

كذلك ذكر التقرير أن المراكز الصحية

## 245 يوم انتظار للحصول على موعد «الكشف الأول» في السلمانية



### «المستشفيات الحكومية»:

#### معايير التحويل للسلمانية حسب ضرورة الحالة

من جانبها، ردت المستشفيات الحكومية بأنه تم وضع معايير للتحويل من مراكز الرعاية الصحية الأولية حسب ضرورة الحالة، «المرحلة والطائرة تحول مباشرة إلى الطوارئ، الحالات المعالجة خصصت لها خانات خاصة بالمواعيد وتكون خلال 7-14 يوماً، الحالات الروتينية خلال 3 أشهر، أما بالنسبة لمواعيد المتابعة فإنه يمكن للتطبيق المعالج تحديدها كحالات «Extra Follow up» خلال أسبوع أو أسبوعين، وأن تكون مواعيد روتينية تصل إلى ستة أشهر أو أكثر لتحديد الوصفات يوماً.

قال تقرير ديوان الرقابة المالية والإدارية لعامي (2021-2022) إنه لاحظ طول فترة انتظار مواعيد الكشف الأول في بعض التخصصات بالمعياد الخارجية بجميع السلمانية الطبي، والتي وصلت في أحد التخصصات إلى 245 يوماً، وذلك بالرغم من أهمية سرعة الكشف الأول، كما لوحظ طول فترة انتظار مواعيد المتابعة، والتي وصلت في أحد التخصصات إلى 268 يوماً.

### «المستشفيات»: نعمل على دراستها

بورها، قالت المستشفيات الحكومية، والمراكز الأولية للرعاية الصحية، إن العمل جار على دراسة تكاليف وأسعار الخدمات المقدمة من خلال المستشفيات الحكومية، وذلك بهدف للتسويق الذاتي وبرامج الضمان الصحي، وذلك من خلال التوجيهات الصادرة من قبل المجلس الأعلى للصحة، وسوف يتم رفع نتيجة الدراسة والتوصيات للمجلس الأعلى للصحة للموافقة والاعتماد فيما يخص اعتماد فوائدها.

كما تكررت أنه تم دراسة تكاليف خدمات اللقمة للأطفال بالمرکز الصحية مع المعين وتسعيرها أيضاً باعتبار برامج الضمان الصحي والتسويق الذاتي، ويتم حالياً العمل على الانتهاء من تعديلات اللقمة، وسيتم رفع التوصيات للمجلس الأعلى للصحة للموافقة.

### عدم إحالة بعض المخالفات الطبية للتحقيق

ذكر تقرير ديوان الرقابة المالية والإدارية لعامي (2021-2022) الصحية، «مفراً» للتحقيق فيها، الأمر الذي يخالف متطلبات تعميم الهيئة المخالفات الطبية في المستشفيات (رقم 1) لسنة 2019 ولا يساعد على التحقيق في تلك المخالفات باستقلالية مهني جسيم فيها، أو التأخر في إخطار وحيايتها.

### «المستشفيات»: نظام

#### إلكتروني للتبليغ عن الأخطاء الطبية

ردت «المستشفيات الحكومية» بالقول: «تم الانتهاء من تفعيل نظام إلكتروني لمراكز الرعاية الصحية الأولية للتبليغ عن الحوادث العرضية والأخطاء الطبية، والذي يساعد بوزارة في زيادة جودة عملية الرصد والمتابعة للحالات، كما تعمل المراكز الصحية على التنسيق لدمج آلية تحويل الإخطار الإلكتروني للحالات الجسيمة مع هيئة تنظيم المهن والخدمات الصحية، لرفع جودة آلية الإبلاغ عن أي حادث أو خطأ في المراكز الصحية».

كما أقرت المستشفيات الحكومية بأنه يتم تحويل جميع الحالات التي يشتبه بوجود خطأ مهني جسيم فيها إلى الهيئة الوطنية لتنظيم المهن والخدمات الصحية، للتطبيق فيها من قبل رئيس الأخطاء المعنى مباشرة خلال خمسة أيام عمل، وسيتم رئيس الأخطاء إلى تقييم الحالة أنها خطأ مهني جسيم إلى تقريره من الناحية الطبية استناداً إلى القرار الصادر عن الهيئة، والذي حددت فيه هذه الحالات.

## أكثر من 6 آلاف مريض في قائمة انتظار العمليات الجراحية بالسلمانية



### المستشفيات الحكومية:

#### خطة زمنية لإجراء العمليات الجراحية

من جانبها، ردت المستشفيات الحكومية أنه يتم حالياً العمل على وضع خطة زمنية لإجراء العمليات الجراحية وعمليات المناظير الباطنية للمرضى المرشحين في قوائم الانتظار، وذلك بعد استئناف إجراء العمليات، وعلى غرار ذلك، تم البدء في تطبيق بعض الإجراءات المتعلقة بتقليص قوائم انتظار عمل الأشعة، ومنها زيادة عدد الفوائده اليومية.

وفي هذا الصدد، تضمن مشروع توسعة مبني الحوادث والطوارئ إضافة 4 غرف للعمليات الجراحية، وسيتم استعمالها في الربع الأول لعام 2023، والبدء في تطبيق العمليات لسلمانية بدل الإحتفاء بالفترة الصباحية فحسب، ما سيسهم في تقليل فترات الانتظار وزيادة عدد المستفيدين.

قال تقرير ديوان الرقابة المالية والإدارية لعامي (2021-2022) إنه لاحظ تراكم المرضى على قوائم انتظار مواعيد إجراء العمليات الجراحية بجميع السلمانية الطبي، إذ بلغ عددهم 6210 مريضاً كما في 31 أكتوبر 2021، ومرضى عمليات المناظير الباطنية الروتينية الذين بلغ عددهم 2278 مريضاً كما في 31 ديسمبر 2021.

كما أقر التقرير بتراكم المرضى على قوائم الانتظار للحصول على مواعيد فحسب الأشعة بجميع السلمانية الطبي، إذ تراوحت أعدادهم ما بين 184 مريضاً و1323 مريضاً بحسب نوع الأشعة وذلك كما في 2 يناير 2022.



## ارتفاع معدلات بعض أنواع العدوى في «السلمانية» عن المعدلات المقبولة عالمياً

سجل تقرير ديوان الرقابة المالية والإدارية لعامي 2021-2022، ارتفاع معدلات بعض أنواع العدوى المصاحبة للمستشفيات عن المعدلات المقبولة عالمياً في بعض أقسام ووحدات مجمع السلمانية الطبي. كما أظهر التقرير انخفاض نسبة التزام بعض أقسام ووحدات

### «المستشفيات»: خطة استراتيجية لمعالجة جميع أسباب انتشار العدوى

من جانبها، ردت «المستشفيات» على ملاحظة الديوان بأنه تم عمل تقييم شامل لجميع الجوانب المتعلقة بمكافحة العدوى والأقسام الموجودة في المستشفيات الحكومية ووضع خطة استراتيجية شاملة لمعالجة جميع أسباب انتشار العدوى بناءً على الأوقات تقييم معمقة عالمياً من خلال فرق عمل متخصصة بكل شعبة ومشاريع تحسين الجودة في إطار مكافحة العدوى. كما قالت «المستشفيات الحكومية» بأنه تم توجيه الأقسام المعنية بضرورة الالتزام وتطبيق كافة إجراءات وتوصيات مكافحة العدوى مع تكثيف الجولات الميدانية لها، وذلك لرصد أي تجاوزات وتوثيقها بالتواصل مع الإدارات اتخاذ الإجراءات اللازمة. وتم البدء بخطة شاملة للتدريب والتقييم المتعلقة بإجراءات الوقاية ومنع العدوى والتدريب على الطرق المثلى لذلك، كما تم

### الرقابة: 500 طفل بقائمة انتظار «الأسنان»



أفاد تقرير ديوان الرقابة المالية والإدارية لعامي 2021-2022، بأنه لاحظ تراكم مرضى المراكز الصحية من الأطفال على قوائم الانتظار للحصول على مواعيد لإجراء عمليات الأسنان بمجمع السلمانية الطبي حيث بلغ عددهم الإجمالي 500 طفل، كما في 30 يناير 2022، دون أن تقوم المراكز الصحية بوضع خطة زمنية شاملة لإجراء العمليات المطلوبة لتلك الحالات.

### المرکز الصحية: 3 أطباء لمعاينة الأطفال وتحويلهم

ردت «مراكز الرعاية الصحية الأولية» بأنه تم دراسة الموضوع في اجتماع اللجنة التنسيقية بين الرعاية الصحية الأولية والثانوية ووضع الحلول المناسبة، ومنها: تخصيص 3 أطباء من الرعاية الأولية لمعاينة الأطفال ومحاولة

## تأخر علاج أكثر من 100 ألف حالة زارت الطوارئ



أفاد تقرير ديوان الرقابة المالية والإدارية لعامي 2021-2022، بأنه لاحظ تأخر القسم في بعض الحالات في البدء في العلاج المزمع للبدء في المصروف المخطط، وقد بلغ عدد الحالات التي تأخرت في علاجها 102.707 حالات خلال الفترة من يناير 2019 حتى أغسطس 2021.

### «المستشفيات الحكومية» ترد: توسعة الطوارئ سترفع الطاقة الاستيعابية

ردت المستشفيات الحكومية بأنه جار العمل على تنفيذ توصية ديوان الرقابة، حيث جاري الانتهاء من أعمال توسعة قسم الطوارئ والحوادث، والذي سيسهم في رفع الطاقة الاستيعابية من 80 سريراً حالياً إلى 123 سريراً، وذلك عبر توسعة طوارئ البالغين بتخصيص 5 غرف لتصنيف المرضى، و8 غرف لمعالجة الحالات غير المستجيبة، و3 غرف للمعالجة، مع توسعة قسم الإسعاف بالإضافة إلى فصل طوارئ الأطفال بمدخل منفصل، وغرفة إعاشاش خاصة، مع تخصيص غرفة تصنيف المرضى، وغرفة لمعالجة الحالات غير المستجيبة، هذا

### نفاد مخزون بعض الأدوية

#### المهمة في مخزن وصيدلية السلمانية



أفاد تقرير ديوان الرقابة المالية والإدارية لعامي 2021-2022، بأنه لاحظ نفاد مخزون بعض الأدوية المهمة التي يجب توفرها في مخزن مجمع السلمانية الطبي وصيديات المراكز الصحية.

### «المستشفيات» و«المراكز»: تشكيل فريق لخزون الأدوية

ردت كل من «المستشفيات الحكومية» و«مراكز الرعاية الصحية الأولية» على ديوان الرقابة بأنه تم رفع الموضوع إلى اللجنة الوطنية لشراء الأدوية. وألقت بأنه تم تشكيل فريق عمل مخزون الأدوية بوجود ممثلين من جميع الجهات المعنية، ويقوم بعمليات التقييم أسبوعية لمتابعة المواد غير المتوفرة الشاغل العلاقة معهم.

## دقيقة انتظار لتصنيف بعض

### الحالات الطارئة في «طوارئ السلمانية»

317



قال تقرير ديوان الرقابة المالية والإدارية لعامي 2021-2022، أنه لوحظ بشأن قسم الطوارئ والحوادث بمجمع السلمانية الطبي وجود حالات تم تصنيفها كحالات طارئة بعد فترات طويلة نسبياً من تسجيلها وصلت في إحدى الحالات في 317 دقيقة وبيده تلبية العلاج بعد مرور 358 دقيقة من تسجيلها في حين أنه كان يتعين أن تتلقى العلاج فوراً دون أي تأخير.

### «المستشفيات»: فترة انتظار قصوى لتصنيف المرضى

ردت «المستشفيات الحكومية» بأن العمل جارٍ على دراسة وتحسين فترة انتظار قصوى لمعالجة تصنيف المرضى. كما تمت دراسة فترة الانتظار لتصنيف الحادية والفرقة بمعدل (7-9 دقائق)، علماً بوجود عدد قليل جداً من المرضى انتظروا فترة أطول حالة المرضى.

## مواصلة تطوير جودة الخدمات الصحية المقدمة.. الأنصاري: إجراء 1571 عملية جراحية ب«السلامية» خلال ديسمبر 2022

التي بينت المؤشرات الإيجابية التي حققتها تلك المشروعات والاستراتيجيات الطموحة وخاصة ما يتعلق بتشغيل غرف العمليات في مجمع السلامة الطبي خلال شهر أغسطس من العام الجاري، حيث تم إجراء 1571 عملية جراحية في 13 تخصصاً طبياً مختلفاً. وقال إن انخفاض قائمة انتظار العمليات الجراحية بمجمع السلامة الطبي يأتي نتيجة لوضع آلية مستحدثة تواكب المتطلبات والاحتياجات من الخدمات الجراحية وبفضل جهود كافة الأقسام وطواقم العمل الطبية والتمريضية بغرف العمليات والخدمات المساندة والتي تعمل على مدار الساعة، إلى جانب استحداث مشاريع جديدة ومن أبرزها مشروع تشغيل غرف العمليات الاختيارية في الفترة المسائية وأيام السبت، وذلك لضمان سير الخدمات بما يعزز جودة خدمة المواطنين والمقيمين بمملكة البحرين.



الاستراتيجيات الكفيلة بتطوير الخدمات في جميع المستشفيات الحكومية لاسيما بمجمع السلامة الطبي، مشيراً إلى الإحصائيات

عمليات إجراءات تخدير، و76 عملية لجراحة العيون. ونوه الأنصاري باستمرار المستشفيات الحكومية في تبني

أكد الرئيس التنفيذي للمستشفيات الحكومية الدكتور أحمد محمد الأنصاري مواصلة الجهود الرامية إلى تطوير جودة الخدمات الصحية المقدمة لجميع أفراد المجتمع ورفع جودتها وكفاءتها بما يحقق الاستفادة في توفير بيئة صحية وفقاً لأعلى مقاييس الخدمات الصحية العالمية، ويحافظ على ريادتها واستمراريتها في التطور النوعي والمستدام باعتبار القطاع الصحي ركيزة أساسية من ركائز التنمية.

وأضاف بأنه قد تم إجراء 23 عملية لجراحة الأسنان والفكين، و371 عملية جراحة عامة، و308 عمليات لجراحة العظام، و25 عملية لجراحة الأوعية الدموية، و27 عملية لجراحة طب الأعصاب، و126 عملية لجراحة الأنف والأذن، و130 عملية جراحة نساء وولادة، و113 عملية لجراحة المسالك البولية، و71 عملية جراحة أطفال، و46 عملية جراحة حروق وتجميل، و251 عملية إجراءات مناظير، و4



## وضع خطة استراتيجية شاملة لمعالجة أسباب انتشار العدوى «ديوان الرقابة»: ارتفاع معدلات بعض أنواع العدوى بـ«السلمانية»

### رد المستشفيات الحكومية

01 تم إعداد الهيكل التنظيمي وقوائم التسكين والأوصاف وإرسالها إلى جهاز الخدمة المدنية للمراجعة والاعتماد.

02 قامت الجهات الثلاث بتحديد العيّنات لكل جهة ولم يتم الانتهاء من فصل وتوزيع العيّنات حتى أكتوبر 2021، وجار العمل على فصل جميع العقود المشتركة، وتم التنسيق مع مجلس المناقصات لفصل العقود. وقد تم بالفعل الفصل في عدة عقود منها خدمات الحراسة الأمنية، وإبرام عقود جديدة.

03 ميزانية شراء المواد المعزّنة من أموية ومستلزمات جراحية ستكون مشتركة من خلال المخازن المركزية، وهو الدور الذي تقوم به إدارة المواد بوزارة الصحة حالياً «DMM»، للجهات الثلاث. وقد تم الاتفاق على مشاركة الجهات الحكومية الثلاث ومستشفى الطب النفسي بشراء الأدوية لهم بميزانية مشتركة، وتشكيل فريق يدرس كميات الأدوية وكلفة العيّنات لكل جهة على حدة، ليتم الطلب حسب الاحتياج الفعلي.

04 حسب الاتفاق مع وزارة المالية والاقتصاد الوطني، فإنه سيتم اعتماد حساب ختامي واحد لسنة 2021 للجهات الثلاث، ليصدر باسم وزارة الصحة، وذلك نظراً لفصل الميزانية في الربع الأخير من سنة 2021، على أن يتم اعتماد حسابات ختامية منفصلة لكل جهة ابتداءً من السنة المالية 2022.

05 جار العمل على دراسة تكاليف وأسعار الخدمات، وسوف يتم رفع نتيجة الدراسة والتوصيات للمجلس الأعلى للصحة للموافقة والاعتماد فيما يخص اعتماد قوائم التسعير.

06 تمت دراسة التكاليف مع المعنيين وتسعيرها أخذاً بالاعتبار ببرنامج الضمان الصحي والتأمين الذاتي، ويتم حالياً العمل على الانتهاء من التعديلات المطلوبة، وسيتم رفع التوصيات للمجلس للموافقة.

07 تم عمل تقييم شامل لجميع الجوانب المتعلقة بمكافحة العدوى والأقسام الموجودة في المستشفيات الحكومية ووضع خطة استراتيجية شاملة لمعالجة أسباب انتشار العدوى.

08 تم توجيه الأقسام المعنية بضرورة الالتزام وتطبيق كافة إجراءات وتوصيات مكافحة العدوى مع تكثيف الجولات الميدانية لها، وتم البدء بخطة شاملة للتدريب والتثقيف المتعلقة بإجراءات الوقاية ومنع العدوى والتدريب على الطرق المثلى لنقل، كما تم وضع خطة استراتيجية شاملة لمعالجة أسباب انتشار العدوى.

09 تم عمل تقييم شامل لجميع الجوانب المتعلقة بمكافحة العدوى والأقسام الموجودة في المستشفيات الحكومية ووضع خطة استراتيجية شاملة لمعالجة أسباب انتشار العدوى.

10 تتم دراسة القيم المستخدمة دورياً ورفع النسب لتتماشى مع رفع جودة الأداء، حيث انخفض معظم مؤشرات الأداء في العامين 2019 و2020 بسبب قلة تردد المستفيدين من خدمات الكشف المبكر، وتم تفعيل تقديم خدمة الاستشارة من خلال خدمة التطبيب عن بعد لتكثير من الخدمات الطبية. وقد تم تقديم المؤشرات ووجود الأداء واعتماد المراكز الصحية والتي يتم قياسها دورياً وفق المعايير العالمية مثل الاعتماد الكندي، وتم إصدار تقرير سنوي لمؤشرات الأداء.

11 يتم التحقق في الحالات المخالفة من قبل رئيس الأطباء المعني خلال خمسة أيام، ويستند رئيس الأطباء إلى تقييم الحالة بحسب القرار الصادر عن الهيئة والتي حدثت فيه هذه الحالات.

كما تم تفعيل نظام إلكتروني لمراكز الرعاية الصحية الأولية للتبليغ عن الجوانب العرضية والأخطاء، والهيئة ويتم التنسيق لرفع أية التحويلات الإلكترونية للحالات الجسيمة مع هيئة تنظيم المهن والخدمات الصحية.

12 جار العمل على دراسة وتحديد فترة انتظار قصوى لعملية تصنيف المرضى. كما تمت دراسة فترة الانتظار للتصنيف الحالية والمعقدة بمعدل (7 - 9 دقائق)، وتفاهي تكرار تأخير تصنيف المرضى، ثم تخصيص طبيب وممرضة في غرفة الانتظار للتصنيف للإشراف على عملية التصنيف مع مراعاة حالة المرضى.

### ملاحظات على أداء المستشفيات الحكومية ومراكز الرعاية الصحية

01 عدم اعتماد الهيكل التنظيمي النهائي للمستشفيات الحكومية وتأخر نقل موظفي الإدارات المساندة بوزارة الصحة المطلوبين للمستشفيات الحكومية وتسكينهم على الهيكل.

02 عقود الخدمات المشتركة بين وزارة الصحة والمستشفيات الحكومية والمراكز الصحية ما زالت باسم الوزارة وتدار من قبلها حتى انتهاء أعمال الرقابة في ديسمبر 2021.

03 استمرار الاعتماد على وزارة الصحة للإشراف على ميزانية الأدوية والمواد الطبية، والقيام بإجراءات شرائها وتخزينها وصرفها للمستشفيات.

04 لم يتم فصل الحسابات الختامية للمستشفيات الحكومية ومراكز الرعاية الصحية الأولية عن حسابات وزارة الصحة.

05 لم تتم دراسة تكاليف وأسعار الخدمات التي تقدمها المستشفيات الحكومية، للاستناد إليها عند تسعيرها استعداداً للتوجه نحو التسعير الذاتي للمستشفيات وبرنامج الضمان الصحي.

06 لم تقوم المراكز الصحية بتحديث أسعار الخدمات الصحية المقدمة للجانبات ولا تغطي الحراسة جميع الخدمات المقدمة بالمراكز.

07 ارتفاع معدلات بعض أنواع العدوى المصاحبة للمستشفيات عن المعدلات المقبولة عالمياً في بعض أقسام ووحدات مجمع السلمانية الطبي.

08 انخفاض نسبة التزام بعض أقسام مجمع السلمانية ومستشفى جددفص للولادة بإجراءات مكافحة العدوى.

09 تكرار حدوث حالات عدوى جماعية بالإكثيريا المقاومة للمضادات الحيوية في السلمانية ومركز إبراهيم خليل كانو الصحي والاجتماعي.

10 لم تتمكن المراكز الصحية من تحقيق القيم المستهدفة لبعض مؤشرات الأداء الإكلينيكية المتعلقة بالكشف المبكر عن الأمراض غير السارية خلال 2019 و2020.

11 لم تتم في بعض الحالات إحالة المخالفات الطبية التي يشهدها وجود خطأ مهني جسيم فيها، أو التأخر في إخطار الهيئة الوطنية لتنظيم المهن والخدمات الصحية للتحقيق فيها.

12 تصنيف حالات طارئة في طوارئ السلمانية بعد فترات طويلة من تسجيلها وصلت في إحدى الحالات إلى 317 دقيقة ووجد تلقاها العلاج بعد مرور 358 دقيقة من تسجيلها في حين أنه كان يتعين أن تتلقى العلاج فوراً دون أي تأخير.





## تراكم قوائم العمليات الجراحية بـ«السلامية».. والمستشفى: 4 غرف إضافية

### رد المستشفيات الحكومية

13 جاز الانتهاء من أعمال توسعة قسم الطوارئ والحوادث، والذي سيساهم في رفع الطاقة الاستيعابية من 80 سريراً حالياً إلى 123 سريراً، كما أن علاج المرضى مرتبط بوجود سرير لحظة بدء الإجراءات العلاجية، وخلال جائحة كورونا تم تخصيص عدد (2 - 3 أنجحة) بالقسم لعلاج حالات كورونا.

14 تم وضع معايير للتحويل من مراكز الرعاية الصحية الأولية حسب ضرورة الحالة (الحرية والطارئة تحول مباشرة إلى الطوارئ)، الحالات العاجلة خصصت لها خانات خاصة للمواعيد وتكون خلال 7 - 14 يوماً، الحالات الروتينية خلال 3 أشهر).

15 يتم حالياً العمل على وضع خطة زمنية لإجراء العمليات الجراحية وعمليات المناظير الباطنية، كما تم البدء في تطبيق بعض الإجراءات المتعلقة بتقليص قوائم انتظار عمل الأشعة ومنها زيادة عدد القوائم اليومية وتضمن مشروع توسعة مبنى الحوادث والطوارئ إضافة 4 غرف العمليات الجراحية وسيتم استكمالها في الربع الأول لعام 2023، والبدء في تطبيق العمليات المسائية بدل الاكتفاء بالفقرة الصباحية.

16 يتم العمل على تجهيز مركز الشيخ عبدالله بن خالد لغسيل الكلى والذي يحتوي على 60 سريراً لغسيل الكلى، وإعادة جدولة المواعيد.

17 يتم قياس وقت الانتظار من قبل قسم المواعيد والسجلات الصحية كل 3 أشهر وحصر الخدمات التي تجاوزت فترة الانتظار فيما المعيار المحدد، كما يتم تقييم الوضع واتخاذ الإجراءات اللازمة بالتنسيق مع الأقسام المعنية لفتح قوائم في أيام إضافية حسب احتياج المركز الصحي ووضعه من القوى العاملة والإمكانات المتاحة لفتح العيادة.

18 تم وضع جدول مؤشرات فترات انتظار مواعيد الأشعة لمتابعة الصدة والتأكد من الالتزام بمؤشرات الأداء، وتمت زيادة عدد المواعيد من خلال ساعات عمل إضافية للموظفين وذلك لتقليل فترات الانتظار.

19 إعادة هيكلة عيادات الأسنان في ظل التسيير الذاتي، وخطط بديلة من قبل الخدمات الصحية لضم الأسنان وتقليص قوائم الانتظار في جميع المناطق بالاستعانة بأطباء من ذوي الكفاءة العالية، كما تم تفعيل خدمة حجز المواعيد من خلال الخط الساخن.

20 تم تخصيص 3 أطباء من الرعاية الأولية لمعالجة الأطفال ومحاولة علاجهم في الرعاية الأولية، وتحويل الأطفال الذين بحاجة إلى عمليات تحت التخدير العام إلى السلمانية.

21 تم تشكيل فريق عمل مخزون الأدوية ويتم عقد اجتماعات أسبوعية لمتابعة المواد غير المتوفرة، ومراجعة الأدوية مع الأطباء والفناء المواد التي يوجد لديها بدائل وتوجد صعوبة في توفرها، وتم الاجتماع مع الموردين الذين لديهم طلبات متأخرة ومعرفة أسباب وتعوقات التأخير وحل المشاكل العالقة معهم والتنسيق مع الهيئة الوطنية لتنظيم المهن والخدمات الصحية لتوفير بدائل دولية والعمل على مشروع «معلومات إدارة الأدوية «DUA»».

### ملاحظات على أداء المستشفيات الحكومية ومراكز الرعاية الصحية

13 تأخر قسم الطوارئ في بعض الحالات في البدء في علاج المرضى عن الفترة القصوى المعتمدة للبدء في العلاج بحسب تصنيف الحالة، وقد بلغ عدد الحالات التي تأخر القسم في علاجها 102.707 حالات خلال الفترة من يناير 2019 حتى أغسطس 2021.

14 طول فترة انتظار مواعيد الكشف الأول في بعض التخصصات بالعيادات الخارجية بمجمع السلمانية الطبي، والتي وصلت في إحدى التخصصات إلى 245 يوماً، وذلك بالرغم من أهمية سرعة الكشف الأول. كما لوحظ طول فترة انتظار مواعيد المتابعة في بعض الحالات والتي وصلت في أحد التخصصات إلى 268 يوماً.

15 تراكم قوائم العمليات الجراحية بالسلمانية، بواقع 6210 مرضى في أكتوبر 2021، ومرضى عمليات المناظير الباطنية الروتينية والذين بلغ عددهم 2278 مريضاً في 31 ديسمبر 2021، وتراكم المرضى بقسم الأشعة، والذين تراوحت أعدادهم ما بين 184 مريضاً إلى 1323 مريضاً.

16 وجود مرضى بحاجة إلى غسيل كلوي دموي بشكل دوري لم تتم جدولة مواعيدهم بالسلمانية.

17 تجاوز فترة الانتظار للخدمات التشخيصية والعلاجية بالمراكز الصحية فترة الانتظار القصوى المعمول بها بالمراكز الصحية.

18 لا توجد لدى المراكز الصحية معايير تحدد الفترات القصوى المقبولة لانتظار المرضى للحصول على مواعيد الأشعة، والتي تجاوزت الشهرين في بعض المراكز الصحية ووصلت في أحد المراكز الصحية إلى ثلاثة أشهر.

19 لا توجد معايير للفترات القصوى المقبولة لمرضى عيادات الأسنان بالمراكز الصحية، وتتفاوت فترات الانتظار بين يوم واحد و95 يوماً.

20 تراكم الأطفال المرضى بالمراكز الصحية للحصول على مواعيد لإجراء عمليات الأسنان بالسلمانية، وبلغ عددهم الإجمالي 500 طفل في 30 يناير 2022.

21 نفاذ مخزون بعض الأدوية الهامة التي يجب توفرها في مخزن مجمع السلمانية الطبي وصيديات المراكز الصحية.





## تقرير الرقابة

◆ نفاذ مخزون بعض الأدوية المهمة.. والتنسيق مع "نهرا" لتوفير بدائل جنيسة

# تقرير "الرقابة" يؤكد معلومات تحقيق "البلاد" عن بكتيريا "السلامانية"

التواصل ومناقشة التوصية من خلال اجتماعات لجنة المتابعة والتنسيق بين المستشفيات الحكومية ومراكز الرعاية الصحية التي يسير عليها قانون العمان الصحي وتشكيل فريق لفصل خدمات الفم والأسنان بحيث يتم تحويل الخدمات التخصصية لمجمع السلامة الطبي كما تم تفهيم خدمة حجز المواعيد من خلال الخط الساخن، بالإضافة لتشكيل لجنة تطوير خدمات صحة الفم والأسنان.

### الأدوية

- نفاذ مخزون بعض الأدوية الهامة التي يجب توفرها في مخزن مجمع السلامة الطبي وصيديات المراكز الصحية.

تم رفع الموضوع إلى اللجنة الوطنية لشراء الأدوية، وتم التعامل مع الموضوع حسب الآتي:

- تم تشكيل فريق عمل مخزون الأدوية بوجود ممثلين عن جميع الجهات المعنية، ويقوم بعقد اجتماعات أسبوعية لمتابعة المواد غير المتوفرة لإيجاد حلول لها.

- مراجعة قائمة الأدوية مع الأطباء وإلغاء الوارد التي يوجد لديها بديل وتوجد صعوبة في توفرها.

- تم الاجتماع مع الموردين الذين لديهم طلبات متأخرة ومعرفة أسباب وموكلات التأخير وحل المشاكل العالقة معهم.

- التنسيق مع الهيئة الوطنية لتنظيم المهنة والخدمات الصحية لتوفير بدائل دوائية جنيسة لمعظم المواد التي لا تتوفر في بعض الأحيان والتي يتم وضعها من قبل الطبيب المختص للمريض، كما يتم تطوير نظام إلكتروني فعال يربط بين

مخازن الأدوية الرئيسية وكافة مخازن الأدوية في المراكز الصحية الأولية، والعمل على مشروع (معلومات إدارة الأدوية (DUR) وهو مشروع يخص بعملية مراقبة جميع الإجراءات ذات العلاقة بإدارة الأدوية بالنظام الصحي بالمسكلة.



مواعيد متابعة الحالات المرضية لمرضى عيادات الأسنان العامة بالمراكز الصحية، مما ساهم في وجود تفاوتات في فترات الانتظار للحصول على تلك المواعيد بين مركز صحي وآخر تراوحت بين يوم واحد و95 يوماً.

رد مراكز الرعاية الصحية الأولية: جار العمل على تحديد مؤشرات الأداء الخاصة بعيادة الأسنان العامة بالمراكز الصحية، وتحديد المدد القصوى للانتظار، كما لدى مراكز الرعاية الصحية الأولية خطة بشأن تقليل فترات الانتظار لإعادة الفم والأسنان، إذ جار التنسيق التسيسير الذاتي ووفق استراتيجية المجلس الأعلى للصحة المتعلقة بالضعان الصحي، وجاري العمل والاتفاق بين

الرعاية الأولية للخدمات الصحية للفم والأسنان وقسم جراحة الفم والوجه والفكين بمجمع السلامة الطبي فيما يخص العيادة المشتركة بين الجراحة

وتم عمل خطط بديلة من قبل الخدمات الصحية للفم والأسنان وتقليص قوائم الانتظار في جميع المناطق بالاستعانة

بأطباء ذوي الكفاءة العالية، كما تم

رد المستشفيات الحكومية: يتم العمل على تجهيز مركز الشيخ عبدالله بن خالد للفم والأسنان والذي يحتوي على 60 سريرًا لفصل الكلى، كما يتم العمل على إعادة جدولة المواعيد الدورية لفصل كل المرضى المدرجين على قوائم الانتظار.

### معايير

- لا توجد معايير تحدد الفترات القصوى المقبولة لانتظار المرضى للحصول على

فصل طوارئ الأطفال بمدخل منفصل، وغرفة إنعاش خاصة، مع تخصيص غرفة لتصنيف المرضى وغرفة لمعالجة الحالات غير المستعجلة، هذا إلى جانب توسعة منطقة انتظار المرضى لتسع 120 مريضًا ومرافقًا، وإنشاء صيدلية جديدة، كما أن علاج المرضى مرتبط بوجود سرير لحظة بدء الإجراءات العلاجية.

أثناء فترة جالحة كورونا تم تخصيص عدد (2 - 3 أجنحة) بالقسم لعلاج حالات كورونا، والأجنحة المتبقية كانت تستخدم لعلاج مرضى حالات الطوارئ الاعتيادية، مما ترتب عليه اكتظاظ شديد في الأسرة وأمتلاء الطاقة الاستيعابية وتأخير البدء في العلاج لبعض المرضى.

ومع انخفاض حالات الإصابة بفرس كورونا، سوف تزداد الطاقة الاستيعابية، والذي حالًا زراء، بانخفاض الحالات وبالتالي زيادة الطاقة الاستيعابية.

### غسيل

- وجود مرضى بحاجة إلى غسيل كلى دعوى بشكل دوري لم يتم جدولة مواعيد لهم بمجمع السلامة الطبي، عمل

يظهرهم إلى الانتظار بدون مواعيد إلى حين استدعائهم متى ما توفر مجال لهم.

البلاد في محور رقابة الأداء، تناول تقرير ديوان الرقابة موضوع الرقابة على أداء المستشفيات الحكومية ومراكز الرعاية الصحية الأولية بعض الملاحظات على المنظومة الصحية وتشمل المستشفيات الحكومية ومراكز الرعاية الصحية الأولية.

وأكد التقرير معلومات تحقيق "البلاد" عن البكتيريا المقاومة للمضادات بـ "السلامانية" والذي نشر في عدد يوم السبت الموافق 31 ديسمبر 2022.

وفيما يأتي أبرز الملاحظات ورد الجهات المعنية بشأنها:

### العدوى

- ارتفاع معدلات بعض أنواع العدوى المتعددة بمكافحة العدوى والأقسام المتعددة في المستشفيات عن المعدلات المقبولة عالميًا في بعض أقسام ووحدات مجمع السلامة الطبي.

تم عمل تقييم شامل لجميع الجوانب المتعلقة بمكافحة العدوى والأقسام الموجودة في المستشفيات الحكومية ووضع خطة استراتيجية شاملة لمعالجة جميع أدوات تشرف في عدد يوم السبت الموافق 31 ديسمبر 2022.

وفيما يأتي أبرز الملاحظات ورد الجهات المعنية بشأنها:

- تكرار حدوث حالات عدوى جماعية بالبكتيريا المقاومة للمضادات الحيوية في عدة مواقع بمجمع السلامة الطبي ومركز إبراهيم خليل كانو الصحي والاجتماعي، تم عمل تقييم شامل لجميع الجوانب المتعلقة بمكافحة العدوى والأقسام الموجودة في المستشفيات الحكومية ووضع خطة استراتيجية شاملة لمعالجة جميع أدوات تشرف في عدد يوم السبت الموافق 31 ديسمبر 2022.

وفيما يأتي أبرز الملاحظات ورد الجهات المعنية بشأنها:

- تأخر القسم في بعض الحالات في البدء في علاج المرضى عن الفترة القصوى المخصصة للبدء في العلاج بحسب تصنيف الحالة، وقد بلغ عدد الحالات التي تأخر القسم في علاجها 102,707 حالة خلال الفترة من يناير 2019 حتى أغسطس 2021.

رد المستشفيات الحكومية: جار العمل على تنفيذ التوصية، حيث جار الانتهاء من أعمال توسعة قسم الطوارئ والحوادث، والذي سيساهم في رفع الطاقة الاستيعابية من 80 سريرًا حاليًا إلى 123 سريرًا، وذلك عبر توسعة طوارئ البالغين بتخصيص 5 غرف لتصنيف المرضى، و8 غرف لمعالجة الحالات غير المستعجلة، و3 غرف للمعالجة، مع توسعة قسم الإنعاش، بالإضافة إلى

تم توجيه الأقسام المعنية بضرورة الالتزام وتطبيق كافة إجراءات وتوصيات مكافحة العدوى مع تكثيف الجولات الميدانية لها وذلك لرصد أي تجاوزات وتوثيقها بالتواصل مع الإدارات لاتخاذ الإجراءات اللازمة، وتم البدء بخطة شاملة للتدريب والتثقيف المتعلقة بإجراءات الوقاية ومع العدوى

العدوى

العدوى

