

المصدر :

الجزيرة

التاريخ :

28-08-2007

الصفحات :

4

العدد : 12752

المسلسل : 21

بأكثر من 3,6 مليارات ريال

ترسية 1010 مراكز صحية نموذجية بكافة مدن وقرى وهجر المملكة



«الجزيرة» - أحمد القرني

أكد معالي وزير الصحة الدكتور حمد بن عبدالله المنع حرص القيادة الرشيدة وعلى رأسهم خادم الحرمين الشريفين الملك عبدالله بن عبدالعزيز وسمو ولي عهده الأمين الاهتمام بصحة المواطن وتطوير الخدمات الصحية بجمع فئاتها من منشآت وتجهيزات وكوادر طبية وفنية وتقنية بما يحقق طموح المواطن. وكشف معاليه أن وزارته قد أنهت ترسية 1010 مراكز صحية نموذجية بأكثر من 3,6 مليارات

د. المنع يوقع عقود المستشفيات ومراكز الرعاية الصحية

ريال بكافة مدن وقرى ومحجر المملكة لتقديم الرعاية الصحية عبر خدمات طب الأسرة والمجتمع.

وأوضح معاليه عقب توقيع العقود لإنشاء العديد من المرافق الصحية مؤخراً بتكلفة إجمالية بلغت حوالي مليارين وثمانمائة وأربعين مليون ريال سعودي أن الوزارة تسعى جاهداً لاستكمال مشروع إنشاء وتجهيز (2000) مركز صحي نوذجي وفقاً لخطة شاملة وجدول زمني تم إعداده بعناية فائقة ودراسة احتياجات كل منطقة ومحافظة من المراكز وخدمات الرعاية الصحية الأساسية، مبيّناً أن العقود التي تم توقيعها شملت عقود المرحلة الثالثة من المراكز الصحية والبالغ عددها 440 مركزاً صحياً بتكلفة قدرها 1.6 مليار ريال إضافة إلى عقود إنشاء وتجهيز مستشفيات للصحبة والنفسية هما مستشفى الأمل

والصحبة النفسية بالدمام سعة (300) سرير ومستشفى الصحة النفسية بابها بمنطقة عسير.

(300) سرير.

ولفت معاليه إلى أن الوزارة قد اعتمدت في مرحلة سابقة لإنشاء وتجهيز (150) مركزاً صحياً بتكلفة 525 مليون ريال كمرحلة أولى و (420) مركزاً صحياً بأكثر من 1.5 مليار ريال كمرحلة ثانية حيث انتهى العمل في الكثير من المراكز ويجري حالياً العمل على تسليم أراضي المرحلة الثالثة التي تضم 440 مركزاً صحياً. وفي تصريح خاص لـ(الجزيرة) أكد د. المانع أنه بنهاية هذا العام سيتم استلام مراكز الرعاية الصحية الأولية للبنحة الأولى بمشيمثة الله تعالى، لتتخطى إلى خدمة المرضى بمختلف مناطق المملكة.

من جانبه أكد المتحدث الرسمي لوزارة الصحة الدكتور خالد بن محمد مرغلاني أن الوزارة لم تكف بالتطور الكمي المتمثل في إرساء البنية التحتية والتوسع في إنشاء المرافق الصحية بل تعمل حالياً على إحداث نقلة نوعية في الخدمات الصحية حيث تركز لإحلال أسلوب وثقافة طب الأسرة والمجتمع وما

يعرف علمياً بطبيب الأسرة -Fam Physician أيديلاً عن الرعاية الصحية الأولية وذلك رغبة في تقديم خدمات ذات جودة عالية ترقى لتطلعات المستفيدين من خدماتها، كما تعمل الوزارة على إصلاح نظام الرعاية الصحية الأولية بشكل جذري بتعزيز الخدمات المميزة فيه وإضافة خدمات جديدة تتطلبها متغيرات حياتنا المستجدة وتطوير خدمات وأنشطة المراكز الصحية حيث تمتد الوزارة تطبيق برامج طب الأسرة والمجتمع تحت شعار (طبيب أسرة لكل أسرة) مبيّناً أن وحدات ومراكز طب الأسرة تمثل الجزء المهم والأساسي في استراتيجية تطوير الخدمات الصحية بالمملكة بصفة عامة وخدمات الرعاية الصحية الأساسية بصفة خاصة.

وأوضح د. مرغلاني أن الوزارة أعدت خطة شاملة لتطوير المراكز الصحية وتضمن تقديم خدمات متكاملة تشمل توعية المواطنين وإرشادهم نحو مشاطهم الصحية ووضع الحلول المناسبة للسيطرة والقضاء عليها

والإصحاح الأساسي للبيئة وخدمات الأمومة والطفولة بالإضافة إلى التطعيم والتحصين ضد الأمراض المعدية وبخاصة أمراض الأطفال السارية (المعدية والمتوطنة) والسيطرة على انتشارها مع علاج الأمراض الشائعة في المجتمع وإجراء الجراحات البسيطة وتوفير الأدوية الأساسية.

ولفت إلى اعتماد الوزارة استراتيجية لتطبيق هذه البرامج وفقاً للأسس العلمية تتضمن عائلة التوزيع وتحسين الجودة مع التقنية اللائحة والتنسيق والتعاون بين القطاعات المختلفة داخل القطاع الصحي والجهات ذات العلاقة بالإضافة إلى مشاركة المجتمع، مشيراً إلى أهمية الوصول إلى رضا المستفيدين.

وقال دمرغلاني إنه وحسب معايير هيئة المراكز الصحية المطبقة بالمملكة فإن الخدمة التي يقدمها كل مركز تعتمد على عدد السكان والموقع الجغرافي حيث يوجد طبيب لكل 2000 - 3000 نسمة بواقع (4) زيارات لكل

مع نظام الرعاية الصحية وتقديم رعاية متكاملة عالية الجودة وبمكاليف أقل تعتمد على فريق متكامل وخدمات أساسية للمجتمع، كما تهدف الوزارة من التطوير إلى تعزيز القدرة على الرعاية الأساسية في مجال الوقاية من المرض وإعادة التأهيل ودعم خطط الوزارة في توجيهها لتخصيص للمستشفيات وتطبيق الضمان الصحي التعاوني على كافة الأجنحة مع عدم وجود مقدمي خدمة من القطاع الخاص في العديد من المحافظات، كما أنه وحسب تقارير منظمة الصحة العالمية بزيادة عدد السكان وبخاصة الذين تزيد أعمارهم عن 65 سنة بمعدل 2% والذين تزيد أعمارهم عن 85 بمعدل 5% والتغير في طبيعة الأمراض وزيادة عدد المصابين بالأمراض غير المعدية (بلغ معدل انتشار الإصابة بمرض السكري حوالي 16% وضغط الدم 11.1% كما أن نسبة الإصابة بمرض الربو وسط الطلاب تتراوح بين 10 - 17% في بعض مناطق المملكة) أما يتطلب تجهيز مراكز طب الأسرة والتجيزيزات اللازمة وتدريب العاملين بها على التعامل مع تلك الأمراض حيث تبلغ درجة رضا المستفيدين من الخدمة حالياً 66,6% في المناطق الحضرية و72,8% في المناطق الريفية.

التطعيمات والأدوية الأساسية. وأكد د. مرغلاني أن الواقع ودراسات التخصصين ونصائح منظمة الصحة العالمية وتجربة المملكة أثبتت أن الرعاية الأولية هي المحور الأساسي لتحسين صحة المجتمع والقلب النابض للرعاية الصحية وأن إعداد أطباء أسرة ومجتمع ومساعدين صحيين متخصصين وذوي كفاءة لتقديم رعاية صحية أولية متكاملة وفعالة يعتبر أمراً ضرورياً، كما أن نجاح الأنظمة الصحية في تحقيق أهدافها يعزى إلى الاهتمام بالرعاية الصحية وإعداد الكوادر الصحية، مشيراً إلى أن عدد أطباء الرعاية الأولية في نونيلندا يبلغ 3166 طبيب رعاية أولية يخدمون (4 ملايين نسمة وفي كندا 27,661 طبيب رعاية أولية يخدمون 32,8 مليون نسمة، كما يوجد في كوريا 440 مركزاً مرجعياً و18 ألف عيادة أولية لخدمة 11 مليون نسمة.

وعلل د. مرغلاني توجه الوزارة لتطوير الرعاية الصحية وتطبيق أسلوب طب الأسرة والمجتمع لتعزيز نظام الرعاية الصحية الأولية التي تمثل أول نقطة اتصال للمستفيد من الخدمة

ساكن في السنة. وأشار إلى أن تطبيق نظام طب الأسرة والمجتمع يعتمد على ثلاثة مستويات لتقديم الخدمة تشمل وحدات طب الأسرة والمجتمع ومراكز طب الأسرة فئة (أ، ب) ومراكز طب الأسرة الإشرافية، مبيحاً أن مركز طب الأسرة الإشرافي يعمل أيضاً كمركز إداري للقطاع الصحي يرتبط به العديد من عيادات ومراكز طب الأسرة التخصصية والعديد من المختبرات وفنيون وإخصائيون حيث تقدم هذه المراكز خدمات استشارية وعلاجية وتشخيصية للمراكز والعيادات التابعة لها، كما تقدم كافة الخدمات العلاجية والوقائية المتقدمة في مراكز طب الأسرة (أ)، بالإضافة إلى خدمات الصحة النفسية الأولية والصحة العامة ومراقبة الجودة وهي خدمات جديدة تضاف إليها ضمن خطة تطوير الرعاية الصحية وذلك في دائرة جغرافية لا تزيد قطرها عن (80) كيلو متراً، وتعمل هذه المراكز على مدار اليوم وتتوفر لديها سيارة إسعاف لنقل الحالات الطارئة، كما تدخل هذه المراكز في المراكز الصحية للرجعة في نظام الضمان الصحي التعاوني غير السعويين مع إمكانية الاستفادة من المستشفيات العامة التي يقل عددها نسبتياً عن (50) سرياً كمراكز إشرافية مع دعمها بأطباء أسرة.

وأضاف د. مرغلاني أن مركز طب الأسرة (أ، ب) سيقدم خدماته الوقائية والعلاجية للمجمعات السكانية التي يزيد عدد سكانها عن (1000) نسمة وتشمل خدمات التطعيم ورعاية مرضى الأمراض المزمنة ورعاية المسنين ورعاية الأمومة والطفولة، فيما تخدم عيادات طب الأسرة المجمعات السكانية التي يقل عدد سكانها عن (1000) نسمة وتقدم ذات الخدمات التي يقدمها مركز طب الأسرة رغم محدودية عدد العاملين بها حيث يتوفر لديها

المصدر : الجزيرة

التاريخ : 28-08-2007 العدد : 12752

الصفحات : 4 المسلسل : 21

مشاريع اطلاق المراكز الصحية حسب المنطقة والمرحلة

المجموع	مشاريع الاطلاق			المنطقة
	الثالثة	الثانية	الأولى	
164	82	58	24	الرياض
154	74	57	23	مكة المكرمة
120	51	48	21	عسير
106	49	41	16	الشرقية
68	30	28	10	المدينة المنورة
87	36	40	11	جازان
71	28	31	12	القصيم
55	20	27	8	حائل
43	19	17	7	الباحة
41	16	20	5	نجران
35	13	17	5	تبوك
29	11	15	3	الحدود الشمالية
37	11	21	5	الجوف
1010	440	420	150	المجموع