

الدكتور ياسين لـ "اللجنة": الإعلان عن أي مخالفات أو أخطاء طبية.. حتى تكون عبرة للآخرين ٢-٢

١٠٠٠ سرير جديد بطيبة.. والعمل بمركز الملك عبدالعزيز للقلب خلال عام

التراجع بالعيادات الخارجية.. يرجع لعدم التزام المرضى "بالمواعيد"



د. خالد ياسين

لا نقص في الدواء.. وتقبل طلباتكم بأرقام "هواتف علاقات المرضى"



حسين بختاور - المدينة المنورة

كشف مدير عام الشؤون الصحية بمنطقة المدينة المنورة الدكتور خالد ياسين أن الصحة تسعى لتغيير الأوضاع بمستشفيات المنطقة، وأجبت لتوفير ١٠٠٠ سرير جديد للمساندة ما هو موجود بالمستشفيات الحالية، ليرضى أمأهه فرص متعددة لاختيار المكان المناسب لحالته، وحتى تزول معاناة المرضى في البحث عن سرير للراحة من الألمه.

وتواصلًا للحديث مع الدكتور ياسين في حوار ه مع «المدينة»، طرحنا عليه الأسئلة التالية، وأجاب عليها بكل صراحة وشفافية، فإلى نص الحوار:

× صدر توجيه خادم الحرمين الشريفين بضرورة وجود مستشفى متكامل بجميع طاقته مساندة لمستشفى الملك فهد ماذا تم بشأنه؟

× مقعدت عدت اجتمعات مع عدة لجان بهذا الخصوص والان جار إنشاء مستشفى الملك عبدالعزيز التخصصي بسعة ٥٠٠٠ سرير، وسوف يكتمل خلال سنتين، وسيكون هناك مستشفى جديد لمستشفى الملك فهد بسعة ٥٠٠٠ سرير، أيضا، و جار إنشاء إجراءات الترسية في الوزارة ويبدأ سيكون لدينا ١٠٠٠٠ سرير، وستكون داعماً كبيراً للمنطقة بإذن الله.

× هل يمكن استئجار بعض الأدوار بالأكرام في المستشفيات الكبرى الخاصة، والاستفادة من

التجهيزات الموجودة لحين اكتمال تلك المشاريع؟

× نحن نستفيد من جميع المستشفيات عندما يكون لدينا عجز، وهذا ليس بشكل دائم، وبالنسبة للاستئجار بشكل دائم فنحن لا نحتاج إلى ذلك، والأفضل هو تركيز تلك الأموال لإنشاء وتطوير مشاريع للصحة كما تى ذكرت سابقاً.

× تسبب انقطاع التيار الكهربائي المستمر عن غرف العمليات بمستشفى السلك فهد إلى نقل المرضى أكثر من مرة إلى مستشفيات بالمدينة لحين إصلاح الأعطال ماذا تم بشأن ذلك؟

× هذا عجز صحيح فالمستشفى لم يدخل إلا مرة واحدة من سنتين، وبالنسبة لقسم العمليات فلم يحدث أن قفنا بإجلاء مرضى إلى قطاع خاص لإجراء عملية، وغرفة العمليات مرتبطة أساساً بالموند الاحتياطي فلو قطع التيار - لا سمح الله - ستعمل المولدات على الفور، وما حدث قبل أسبوعين كان بسبب الشركة وعلى الفور تم تشغيل المولدات؟

× ماذا عن التحقيم داخل المستشفى وغرف العمليات؟

× حقيقة مستوى التحقيم

ليس على المستوى المطلوب حتى الآن، ولكن ليس بالشكل الذي يصل إلى حد التخفيف، ولذلك نحن الآن أيضا بصدد مشروع متكامل خاص بالتحقيم من ضمن مشاريع تطوير وتحسين المستشفى، حيث

× توجد شكوى كثيرة كونت لجنة تعنى بالجوذة معلقة للمواطنين لم يتم الرد بشأنها حتى الآن رغم مرور فترة طويلة ما هو السبب؟

× الشكوى التى تحتاج إلى قرار أو البت فيها من قبل الشؤون الصحية أو المستشفى فلدنيا مبدأ الزمنأ به من خلال علاقات المرضى، حيث يبت فى الشكوى فى أقل من ٢٤ ساعة

× وفى بعض الصالات يتم حلها فوراً لكن العمالات التى تحتاج إلى عرض على الطب الشرعى أو الهيئة الطبية الشرعى فإنها تحتاج إلى وقت ولديهم جلسات واستعاءات وتحقيقات وطب

× تقارير طبية من جهات محايدة . شكوى كى يستغرق الرد على حال وجود أخطاء طبية؟

× نحن حريصون حقيقة على أن لا تطول فترة الرد على الشكاوى من هذا النوع والطلبات المقدمة بهذا الصدد كثيرة، ولكن

كما ذكرت لكم سابقاً تحتاج إلى بعض الإجراءات للتثبت؛ ولهذا طالبنا أن تعقد الجلسات مرتين فى الأسبوع وليست جلسة واحدة كما كانت فى السابق. ونحن الآن بصدد تجهيز المكان الخاص بهم حيث ستتضاعف أيام الجلسات بشكل أكبر

× هل يوجد ما يمنع من إصدار بيان للصحفيين بشكل دوري يوضح فيها العقوبات التى تمت بخصوص بعض الأخطاء الطبية أو المخالفات من قبل القطاع الخاص؟

× صدر توجيه سابق من معالي الوزير بالتعاون مع الصحافة وإيصال المعلومة الصحيحة، وفى حال وجود أي مخالفات أو أخطاء طبية فسوف تقوم بالإعلان عنه حتى يكون عبرة للآخرين، وسوف تقوم بإيصالها للصحفيين من قِبل العلاقات العامة بكل تجرد وشفافية.

× مركز الملك عبدالعزيز للقلب حلم الكثير من أهل طبية الطبية ومحافظاتها إلى أين وصل هذا المشروع؟

× المشروع -وله الحمد- فى طور التجهيز الطبي و جار ترسيته على الشركات بعد تحديدها للتوريد، وذلك من خلال تكوين لجنة فنية من داخل وخارج المدينة وهم أطباء متخصصون فى القلب وجراحة القلب وهم من قام بوضع المعايير والنواصفات التى يحتاجها هذا المركز وبناء عليه سيتم الترسية قريباً والمعنى فى التشطيب النهائي.

× كم هى العدة المتوقعة للبدء فعلياً فى استقبال حالات مرضى القلب؟

× خلال سنة من الآن -بإذن

في كل مستشفى، وقد تحصل بعض الإشكاليات من قبل بعض الصيادلة، أو بعض الأطباء يطلب شراء العلاج من خارج المستشفى، وهنا يبدأ دور المواطن بالتواصل معنا، ونحن على استعداد لمعالجة المقصر ولو احتاج الدواء فعلياً خلال ساعة نقوم بتوفيره، وذلك لوجود ميزانية ولله الحمد مخصصة للأدوية.

X بعد الانتقال إلى مبنى الشؤون الصحية الجديد لوحظ تكسر موظفين في بعض الإدارات كثوون الموظفين مما يساهم في عدم وجود بيئة صالحة للعمل؟

** نعم هذا في السابق، ولكن تم توجيهه ما يقارب من ٤٠٪ إلى مقر أخرى غير المديرية، والآن توجد لجنة لإعادة تأهيل وتوزيع الموظفين سواء فنيين أو إداريين من خلال توصيف الوظيفي، حيث لا بد أن يكون لكل موظف توصيف وظيفي، ومن خلاله يتم تحديد الاحتياج وعند اكتماله يسجد الاحتياج الفعلي لكل إدارة، أضف إلى ذلك القيام بتصميم نموذج لقياس الإنتاجية للموظفين وسيطبق لأول مرة على مستوى المملكة. X ماذا عن الإدارات الأخرى التي تعمل خارج

تعطل أحد الأجهزة لا يتعطل المريض سواء في ما يخص العمليات أو القسطرة وخلافه. X تردد كثيراً الحديث عن نقص الأدوية في المستشفيات بشكل عام. ولعل أهمها أدوية القلب والسكر وغيرها؟

** لا اعتقد أن هناك نقصاً في الأدوية وفي توجيه معالي الوزير، ومن خلال توجيهنا للمتعاونين الطبي في المستشفيات لا يمكن قبول كلمة أن الدواء غير متوفر، ولو كان غير متوفر نقوم بتأمينه من خلال ما يعرف بالشراء المباشر، وأنا أقوم يومياً بتوقيع معاملات للشراء المباشر، وهذه مسؤولية الوزارة، ومسؤولية الصحة تجاه مرضاها، ونحن أعلننا قبل ذلك من خلال الصحف أرقام هواتف علاقات المرضى

الله- والتجهيز بيدنا -إن شاء الله-، ولكن المشكلة الوحيدة تكمن في القوى العاملة المؤهلة، فالمرکز يحتاج إلى نوعية متخصصة من الأطباء ذات تأهيل عال من جميع أنحاء العالم، لكي تضمن من خلاله بداية المركز بقوة نسعى من خلاله تأصيل سمعة المركز وخدمة المرضى بحيث لا يحتاج المريض إلى السفر خارج المدينة.

X ماذا عن توفر الأجهزة الطبية الخاصة بهذا المركز كأجهزة «القصرة» وغيرها؟

** سيوف تتوفر جميع الأجهزة الخاصة بهذا المركز، إضافة إلى وجود جهاز بديل لكل جهاز، حيث أقر مجلس الإدارة الخاص بالمركز ضرورة وجود جهاز بديل لكل جهاز، حيث لو

تطوير الخدمات الصحية بالمدينة



إشياء مستشفى
المدينة التخصصي -
٢٩٤,٥ مليون ريال

إشياء مبنى العاملين
بمستشفى بحر العام
٢,٩ مليون ريال

إشياء مستشفى خيبر
بـ ١٠٠ سرير -
٧٥,٩ مليون ريال

إشياء مركز الكلية
الصناعية بالعمل
١,٥ مليون ريال

إشياء وتأثيث سكن
العاملين بمستشفى
القطيف بـ ٢,٩ مليون
جراحيه للعيضة

تطوير وتزويد مركز صحي الحرة المركزية
وتطوير مطبخة صحة العاملين بـ ١,٨ مليون ريال



مبنى الشؤون الصحية؟

** نحن بصدد استكمال

البرج الثاني في نفس الموقع

وحين الانتهاء سوف يتم تحويل

جميع إدارات المديرية، حيث

ستعمل جميعها في موقع واحد؟

X ما سبب عدم وجود

وظائف للكادر التمريضي

مع وجود نقص واضح،

في حين يتم استقطاب

هذه الكوادر من قبل

المستشفيات الخاصة؟

** نعم نحن لازلنا في حاجة

ولا أقول إن هناك اكتفاء وتحديد

الوظائف يتم من قبل ديوان

الخدمة المدنية والإدارة العامة

للتعاقد، والوزارة حرصت على

سد الاحتياج في جميع المواقع،

والأولية تكون للسعوديين إذا

كانت على نفس التخصص.

X لا يزال الكثير من

المواطنين يعانون من

ازدحام العيادات الخارجية

في المستشفيات... متى

سيتم معالجة ذلك؟

** الازدحام ظاهري وليس

بسبب النقص، ولكن المواطن له

دور في هذا الازدحام، حيث لا

يوجد التزام بالمواعيد، فالبعض

يعطي موعد الساعة ١٢ ظهراً،

ويأتي من الساعة ٨ صباحاً،

ومعظمهم بنفس الطريقة فتجد

أن الجميع يريد أن يدخل الأول

بالرغم من وجود موعد محدد له،

ولو التزم الجميع فلن تجد هذا

الازدحام.

X هل يوجد حلول لتوعية

المراجع، وبالتالي وصول

كل مريض في الموعد

المحدد له؟

** بالفعل قمنا بإصدار

تعليمات بإعطاء المراجع رقم

تخول حسب موعد الحجزات

المسجل في الحاسب مسبقاً،

بحيث يشعر المريض بأهمية

التقيد بالموعد المعطى له.

X هناك وعد سابق من

الوزير بإعادة المعمرين

والقنينين الذين تم تحويلهم

إلى القرى كالحمنة ووادي

الفرع، ماذا تم بشأنهم؟

** نحن نقوم بعمل إحصائية

مستمرة للاحتياج الفعلي لهذه

المراكز، ولو وجد أن بعض هذه

المراكز العدد فيها زائد ويرغب

النقل فتقوم بدراسة طلبه ونقله،

ما لم يسبب ذلك وجود نقص أو

يؤثر على سير العمل، وبالطبع

هذا خاضع لشروط وتعليمات،

وكما هو معروف أن معظم هذه

القرى تقع على طريق سريع،

وتستقبل حوالب باستمرار،

ولو وجد متعاقدون جدد فيتم

تحويلهم إلى تلك المراكز

المدينة، ونحن حريصون على

راحة الموظف نفسياً، ولكن

دائماً الأولوية للصحة العامة.

X هل يوجد توظيف على

بند العقوق؟ وهل هناك

ضوابط جديدة بالنسبة

للتعيين؟

** نعم ولكن الجديد

هو تسجيل المتقدم عن طريق

الموقع وفق شروط معينة،

ومن خلال تعبئة الاستمارة يتم

المفاضلة من خلال الحاسب

الإلي دون تدخل أي شخص

ومنعا للواسطة.



مقر الشؤون الصحية بالمدينة