



## تقرير تقييم المستشفيات الخاصة / تعز

إعداد لجنة تقييم المستشفيات الخاصة / مكتب الصحة العامة والسكان - تعز

الاسم	الوظيفة	الصفة في اللجنة
١ علي عبدالله غالب التبعي	مدير ادارة الخدمات الطبية	رئيساً
٢ محمد غالب الكندي	مدير ادارة المنشآت الخاصة	عضوا
٣ عبدالرحمن الدمري	مدير ادارة الرقابة	عضوا
٤ فهد سعيد النمر		عضوا

## التقرير الخاص بتقييم البنية الأساسية لمستشفى البريهي



تاريخ اصدار التقرير ٩ يوليو ٢٠١٨ م



مكتب الصحة العامة والسكان محافظة / تعز

بسم الله الرحمن الرحيم

الاخ / مدير عام مكتب الصحة والسكان المحترم  
بناء على تكليفكم برقم ( ١٧٤ ) وتاريخ ٢٠١٨/٧/٤م والمتضمن تشكيل لجنة وتسمية أعضائها والنزول الميداني لتقييم المستشفيات الخاصة في المحافظة ، ولغرض تحديد مستويات هذه المستشفيات واستنادا الى خطة تفعيل دور المكتب في تنظيم القطاع الصحي الخاص كشركاء في تقديم الخدمات الطبية، فقد تم النزول الى مستشفى البريهي وتنفيذ التقييم للبنية الأساسية وفقاً للمعايير الاساسية المضمنة في هذا التقرير والذي يوضح المنهجية التي اتبعتها اللجنة والنتائج التي توصلت اليها مع اهم التوصيات .

لذا نأمل الاطلاع والتوجيه بما ترونه مناسباً .

وتقبلوا خالص التحايا ،،،

مدير الخدمات الطبية – رئيس اللجنة

علي عبد الله غالب التبعي

بعد ما ياد بالنقير و متابعه بالنظر العمل بالتوصيات .





## مكتب الصحة العامة والسكان محافظة / تعز

### المقدمة :-

بناءً على تكليف مدير عام مكتب الصحة والسكان م/تعز لنا بالنزول الميداني وتنفيذ تقييم المستشفيات الخاصة ولغرض تنظيم القطاع الصحي الخاص ورفع مستوى الأداء الطبي وتطوير البنية الأساسية للمرافق الصحية الخاصة وتعزيز الترابط بين المكتب والقطاع الصحي الخاص وتفعيل دوره الرقابي كشركاء في تقديم الخدمات الطبية وضمان تدفق البيانات والمعلومات الى المكتب بالدقة والوقت المناسب .

فقد تم النزول الى مستشفى البريهي احد المستشفيات المستهدفة الواقع ضمن النطاق الجغرافي لمديرية المظفر ونحن اذ نتقدم بجزيل الشكر والتقدير لإدارة المستشفى لاستقبالها للجنة وتسهيل اداء مهامها، ونشكر ايضا الكوادر الادارية والفنية في المستشفى للجهود المبذولة وصمودها والقيام بواجبها الطبي في هذا الظرف الاستثنائي (حالة الحرب).

### المنهجية :

تم النزول الى المستشفى ضمن خطة النزول الميداني بتاريخ ٥ /٧/ ٢٠١٨ م و ٨ /٧/ ٢٠١٨ م وتنفيذ تقييم البنية الاساسية وفقاً للمعايير الاساسية التالية :

- ١- التجهيزات والمعدات والأثاث الطبي خصوصاً في العمليات والعناية والطوارئ
- ٢- الكوادر الفنية ونظام التوظيف و التدريب والتأهيل وملامتها للخدمات الطبية المقدمة
- ٣- خدمات الطوارئ .
- ٤- نظام مكافحة العدوى والتخلص الآمن من النفايات والمخلفات الطبية ونظام اجراءات الأمن والسلامة المهنية .
- ٥- وجود نظام الجودة .
- ٦- نظام الاحالة ونظام المعلومات والابلاغ بالاحصائيات الخاصة بالطوارئ والوبائيات والحالات الجنائية .
- ٧- المواصفات الفنية وملامتها

واعتمدت منهجية التقييم على النزول الميداني الى المستشفى وزيارة جميع الاقسام والغرف والملاحظة والتقصي وطلب البيانات والمعلومات والوثائق والمراجعة والاطلاع عليها ، وتعبئة النتائج باستخدام أداة التقييم المعده وفق القوانين واللوائح والأدلة والبروتوكولات الوطنية والإقليمية المعمول بها في اليمن المنظمة لذلك كما تضمن التقييم افادة الادارات المختصة بالمكتب عن مدى تجاوب المستشفى برقع التقارير والبيانات والمعلومات والابلاغات اليها .

### العرض والنتائج :

من خلال النزول وتنفيذ التقييم فقد وجدت اللجنة الاتي :

المستشفى المذكور يقدم خدماته الطبية للمجتمع مما يساعد في تخفيف الضغط على المستشفيات الحكومية ، الا انه يحتاج لمزيد من التحسين والتطوير والارتقاء من حيث المعايير المشار اليها لتتناسب واحتياجات اصابات وجرحى الحرب على وجه الخصوص والحالات المرضية والجراحية بشكل عام .

ولكون القطاع الصحي الخاص شريكنا في تقديم الخدمات الطبية وفي سبيل تحقيق تحسين وتطوير الأداء في هذا القطاع ، ورغم امتلاك المستشفى المستهدف محل التقييم لكثير من نقاط القوة والتي لا يتسع التقرير لسردها فقد اظهرت نتائج التقييم بعض نقاط الضعف وبعض الاختلالات في اجراءات العمل والمتمثلة بالاتي :

#### ١- المواصفات الفنية

- ضعف في مطابقة المبنى(الاقسام و الغرف ) للمواصفات الفنية (المكان وسهولة الوصول والسعة)





## مكتب الصحة العامة والسكان محافظة / تعز

- الممرات غير ملائمة (لا يوجد ممر يسمح بمرور عربة نقل المرضى في مدخل المستشفى)
- مساحات غير كافية لكثير من الأقسام والغرف خصوصا المختبر والعمليات وعدم ملائمة الطوارئ لاستقبال الحالات الحرجة .
- صعوبة الوصول الى المختبر .
- فواصل البلاط غير مضمورة بمواد عازلة ووجود بلاط ملون غير ناعم
- الأبواب والنوافذ غير مطابقة ( لمعظم المواصفات )
- مساحات غير كافية للأسرة في العناية
- عدم وجود غرفة منفصلة مجهزة بتجهيزاتها خاصة للإجراءات الاساسية لدعم الحياة Based life (support) في الطوارئ والعناية
- عدم وجود غرفة مجهزة بالتجهيزات خاصة للإنعاش القلبي الرئوي
- عدم وجود ثلاجة موتى .
- عدم توفر سيارة اسعاف .
- عدم وجود مصعد كهربائي
- ٢- التجهيزات والمعدات والأثاث الطبي :
  - نقص في التجهيزات والمعدات والأثاث في معظم الاقسام وخصوصا الاجهزة التشخيصية (لا يوجد: جهاز رنين - المحوري الطبقي - ايكو)
  - عدم توفر التجهيزات الخاصة للإجراءات الاساسية لدعم الحياة (Based life support) في الطوارئ والعناية
  - عدم توفر التجهيزات الخاصة بالإنعاش القلبي الرئوي.
  - ضعف التآثيث في غرفة الرقود (غياب بعض الاحتياجات كطاولة طعام وجرس لكل سرير وتلفون ) .
  - غياب الستائر بين الاسرة في العناية .
- ٣- الكوادر الفنية :
  - o عدم اتباع الاجراءات القانونية في توظيف الكوادر الفنية وخصوصا الأجنبي .
  - o ٨٥ % من الكوادر الفنية لا يحملون رخصة مزاولة المهنة
  - o معظم رؤساء الأقسام لا تنطبق عليهم شروط شغل تلك الوظائف الإشرافية الفنية
- ٤- التدريب:
  - غياب الجانب التدريبي بالشكل المنظم وعدم وجود خطة للتدريب
  - عدم وجود لجنة التدريب والتعليم الطبي المستمر
  - عدم وجود قاعة تدريب مجهزة بالوسائل التدريبية .
  - عدم وجود مكتبة علمية
- ٥- نظام أو آلية التخلص الآمن من النفايات والمخلفات الطبية ونظام مكافحة العدوى و نظام اجراءات الامن والسلامة :
  - عدم وجود لجنة خاصة بإدارة أو معالجة النفايات والمخلفات الطبية وكذلك مكافحة العدوى .
  - عدم ملائمة ومطابقة غرفة تجميع النفايات والمخلفات الطبية لمعظم الشروط والمعايير الفنية .
  - عدم فرز النفايات والمخلفات الطبية حسب نوعها وتجميعها في حاويات خاصة لكل نوع وتمييزها بالألوان والعلامات .
  - عدم تدريب الكوادر وعمال النظافة على نظام مكافحة العدوى والتخلص الآمن من النفايات والمخلفات الطبية والسلامة المهنية .
  - عدم تخصيص وعاء لكل طقم أدوات جراحية بحيث يستخدم طقم لمريض واحد فقط .
  - عدم توفر صندوق للأدوات الحادة في كل قسم .
  - ضعف في المواصفات الفنية التي تسهل عملية التنظيف كنوع البلاط وتعبية الفواصل بينها بمادة عازلة للتسريب
  - عدم وجود مغسلة مزودة بالمطهرات في بعض الغرف .
  - عدم وجود غرف لتغيير الملابس للعاملين في العمليات والعناية .
  - عدم وجود جهاز انذار وطفائيات لحريق
  - قصور في مأمونية التسليكات الكهربائية .
  - إمكانية تعرض خزان المياه الأرضي للتلوث لعدم تغطيته جيدا .







## مكتب الصحة العامة والسكان محافظة / تعز

- تدني مستوى النظافة العامة وضعف في تمديدات بعض الحمامات وعدم تزويدها بالصابون
- نظام المعلومات وملفات المرضى :
- نقص في تدوين البيانات في ملفات المرضى وعدم وضوح بعض ما يتم تدوينه .
- نظام الجودة :
- لا يوجد لجنة لتحسين جودة الخدمات المقدمة وخطط معدة لتحسين وتطوير جودة الخدمات.
- لا يتم تدريب العاملين على برنامج ضمان وتحسين الجودة الخدمات المقدمة .
- لا يوجد شاشة عرض او جهاز تلفزيون او اذاعة داخلية كنظام لبث المعلومات الصحية لزيادة الوعي الصحي وتعزيز الصحة .
- عدم وجود الدلائل والبروتوكولات العلاجية التي يتم تطبيقها في معالجة الحالات المرضية المختلفة
- عدم وجود خطة للطوارئ والكوارث
- ٨- عدم وضع قائمة اجور الخدمات والاقامة في مكان بارز .

هذا ما خلصت اليه اللجنة ورأت ذكره باختصار .

### التوصيات :

- ١- الحفاظ على نقاط القوة وتطويرها وازالة نقاط الضعف وتصحيح الاختلالات بحسب القوانين واللوائح والادلة المعمول بها وطنياً .
- ٢- موافاة المكتب بالبلاغات والتقارير الدورية وفق النماذج المعدة لذلك .
- ٣- موافاة المكتب بنسخ وكشوفات من تقارير المرضى التي يتطلب تعميمها من قبل المكتب .

الاخ المدير العام نامل أن نكون قد وفقنا في مهمتنا وتقبلوا خالص تحياتنا

اللجنة

الاسم

علي عبد الله غالب

محمد غالب الكندي

عبد الرحمن الدربي

فهد سعيد النمر

التوقيع

يعد  
سيد محمد مكتب الصحة والسكان

