

قاعدة بيانات المستشفيات اللبنانية: انجاز جديد لنقابة المستشفيات



محمد علي حمدي
أمين سر نقابة المستشفيات الخاصة
في لبنان - مستشفى المقاصد

بناء على ما تقدم، كلفني مجلس نقابة المستشفيات الخاصة في لبنان بمشروع إنشاء قاعدة بيانات تشمل كل المستشفيات اللبنانية الخاصة منها والعامّة. ذات الإقامة القصيرة والطويلة. أن الهدف من هذا المشروع هو جمع إحصاءات تمكّن صانعي القرارات من الاستناد على بيانات علمية بعيداً عن الاستنساب. لقد حصلت تجربة مصغرة سابقة في العام ٢٠٠٨ شملت المستشفيات الخاصة فقط في حينها. وتمت الاستفادة من هذه البيانات في الكثير من المجالات تتعلق بمصير القطاع الاستشفائي.

وضعت استمارة باللغتين الانكليزية والعربية لهذه الغاية. عرضت هذه الاستمارة على مجلس الادارة وعلى خبراء من مستشفيات جامعية وجرى تعديلها بناء على آراء هؤلاء. بعد ذلك تم اختبارها من أعضاء مجلس الادارة في مستشفياتهم حيث عادوا باقتراحات للتعديل. أخذت كلها بعين الاعتبار.

قمت شخصياً بالاستعانة بفريق عمل كبير من مختلف المناطق اللبنانية لتسهيل عملية جمع البيانات. كما قام فريق العمل الاداري في النقابة بالتدخل لتسهيل عمل هؤلاء في مرات عديدة. لقد اتسمت عملية جمع البيانات بالسرية التامة. وكانت طويلة وشاقة خصوصاً أن العدد الكبير من المستشفيات لم يبني قواعد بياناته على نفس الأسس التي وضعت من أجلها الاستمارة. أما النواحي التي شملتها

تعتبر الاحصاءات الركن الاساسي للعمل الاداري الناجح وهي المفتاح لاتخاذ قرارات مبنية على براهين وحقائق. تدخل البيانات في صلب العمل التنموي ولا يمكن اعتبارها شكلاً من أشكال الرفاهية. ومن المعروف أن الحضارات القديمة قامت بجمع إحصاءات مكنتها من النمو والتطور: نذكر من تلك الحضارات الصين القديمة. الحضارة الفرعونية. الحضارة الرومانية وغيرها... وكانت الاحصاءات إحدى المميزات التي تتصف فيها الشعوب المنظمة عن تلك التي تغرق في الفوضى. إن البديل عن الاحصاء كأساس لاتخاذ القرارات هو الاعتماد على الحدس الشخصي الذي قد يصيب او قد يجر إلى الهاوية. وهذا ما لا نرجوه خصوصاً في قطاع حيوي كالصحة.

يشكل القطاع الصحي حدياً بحد ذاته. بالإضافة الى كونه يتعلق بأئمن ما يمتلكه الانسان. فإنه يشهد تطورات يومية هائلة من أبحاث علمية تبدل مسار العمليات التشخيصية والعلاجية والتي لا يمكن مواكبتها دون معرفة الاتجاهات المبنية على تحليل علمي دقيق لما يحصل في هذا القطاع.

يشهد القطاع الصحي في لبنان نمواً غير منظم بفعل الحرية المعطاة للأفراد والجماعات بشراء المعدات التي يختارونها وإنشاء الأقسام التي يرغبونها دون تخطيط وطني مسبق. وقد أدى هذا الوضع إلى تنامي اختصاصات وتراجع أخرى لا يمكن معرفتها بغياب معلومات تناول الأرقام التي يحتاجها هذا القطاع من أجل التخطيط الاستراتيجي المستقبلي الذي سوف ينعكس إيجاباً على استمراره في ظل الوضع الاقتصادي المرح. كما ان التخطيط السليم المبني على حقائق شاملة لكافة المستشفيات سيكون له الدور الأمل في تلبية حاجات المواطنين الصحية التي بنيت المستشفيات أصلاً من أجله.



استمارة جمع البيانات فهي:

معلومات إدارية:

- معلومات عامة عن المستشفى: الهاتف، البريد الإلكتروني، المدير العام، المدير الطبي، المدير التمريضي، مدير الجودة، المدير المالي، عدد الأسرة.
- إحصاءات استشفائية: نسبة الإشغال، معدل عدد أيام الإقامة، عدد المرضى المقيمين والخارجيين، عدد زيارات الطوارئ، وعدد العمليات الجراحية.
- معلومات أخرى تشمل عدد سيارات الإسعاف التابعة للمستشفى، عدد الأسرة في الطوارئ وغيرها...

أقسام المستشفى والخدمات المقدمة:

- الأقسام والخدمات الاستشفائية المتوفرة خصوصاً تلك التخصصية والمتطورة مثل تمثيل القلب والشرايين، جراحة القلب، العلاج بالأشعة، تفجير الحصى، زرع الأعضاء، مركز معالجة الحروق، التلقيح الاصطناعي، مركز لعلاج وجراحة العين، الطب النووي وغيرها...

الموارد البشرية:

- عدد أفراد الجهاز التمريضي والعاملين الصحيين موزعين حسب الاختصاص والدرجة العلمية التي يحملونها.
- عدد ساعات العمل الأسبوعية.
- نسبة المناوبة في الوظيفة.
- عدد الأطباء وتوزيعهم حسب الاختصاص ونوع التعاقد مع المستشفى (دوام كامل أو جزئي) مع التركيز على الاختصاصات الفرعية.
- نسبة العاملين للأسرة في الأقسام المتخصصة.

المختبر والأشعة:

- وجود مختبر داخل المستشفى
- الفحوصات التي يجريها المختبر
- وجود بنك دم أو مركز لتوزيع الدم
- الفحوصات المتطورة

غرف العمليات والولادة:

- عدد غرف العمليات
- تصميم غرف العمليات
- عدد غرف الحاض والتوليد

النفائات الصحية:

- وجود وسيلة لمعالجة النفائات الصحية داخل المستشفى
- الجهة المتعاقد معها لمعالجة النفائات الصحية

المعدات المتطورة:

- تشمل هذه المعدات الرنين المغناطيسي، التصوير الطبقي المحوري، تصوير الثدي، تفجير الحصى، غسيل الكلى، التنفس بواسطة الجهاز، تخطيط الدماغ وغير ذلك...



المكننة والمعلوماتية:

- مدى المكننة التي يعتمدها المستشفى في عملية الفوترة، الصيدلية، المختبر والأشعة، وجود نظام للأشعة أو التوثيق الإلكتروني للصور الشعاعية.

الجودة والاعتماد:

- اعتماد المستشفى من قبل وزارة الصحة
- اعتماد المستشفى من قبل ISO أو JCI أو غيرها

النواحي الأخرى:

- توزيع الأسرة حسب درجات الإقامة
- الخدمات المتعاقد عليها خارجياً من تغذية، غسيل، خدمات النظافة، الصيانة والمعلوماتية.
- عدد العاملين في كل أقسام الخدمات المساندة
- معدل رواتب كل من العاملين الصحيين
- عدد مولدات الكهرباء المتوفرة، كمية KVA المنتجة
- فاتورة الكهرباء
- كلفة المازوت
- كلفة الطاقة للمريض واليوم المرضي
- كلفة التأمين

أين وصل المشروع:

- لقد انتهت عملية جمع البيانات وتحليلها. وجرى عرض النتائج على مجلس إدارة النقابة الذي طلب إجراء بعض التعديلات على التقرير النهائي. ولقد قام الاستشاري بهذه التعديلات على ان تعرض النتائج في العدد القادم لمجلة «الصحة والانسان».