نقابة المستشفيات في كتاب الى الرؤساء الثلاثة: لآلية واضحة لتسديد مستحقات القطاع بذمة المؤسسات الضامنة وإعادة النظر بالتعرفات المطبّقة

من أثر على الاقتصاد الوطني.

المواطن المريض بشكل خاص،

نسهيلات مهمة.

- مكن ان يكون مركزاً متميزاً للسياحة الصحية مع ما ينتج عن ذلك

ان هذا القطاع يعاني من مشاكل مزمنة في علاقته مع المؤسسات

الضامنة والتى دفعتنا لمرات عدة الى اطلاق الصرخة والتحذير من

مغبة الوضع ونتائجه السلبية على القطاع الاستشفائي وعلى

ومن موقع المسؤولية الملقاة على عاتقنا فجاه هذا القطاع وفجاه المواطنين

رأينا انه لزاماً علينا ان نطلعكم على الصعوبات التي يمر بها، والتي

حذرنا مراراً من نتائجها في حال لم يصار الى العمل على معالجتها

١ - ديون المستشفيات في ذمة المؤسسات الضامنة تفوق المليار دولار

إنطلاقاً من هذا الرقم الذي وصل الى هذا الحد نظرا لوتيرة الدفع

البطيئة المعتمدة. يتبين حجم الازمة المالية الضخمة التي تمر بها

المستشفيات مقابل الالتزامات المترتبة عليها تجاه كافة المتعاملين

معها والعاملين لديها والتي اصبحت عاجزة في الوضع الراهن عن الايفاء بتعهداتها والتزاماتها لا سيما تجاه موردى الادوية والمستلزمات

والمعدات الطبية كما ان عددا من المستشفيات اصبح غير قادر على

وإضافة الى مسؤولية المستشفى تجاه المريض والطبيب والممرض

والموظف ومستورد الدواء بتأمين حقوقهم. عليه ان يلتزم بالقوانين وتسديد الضرائب ورسوم الكهرباء والهاتف والبلديات واشتراكات

الضمان في اوانها الخ ... دون ان يعطى بالمقابل تسهيلات اسوة بباقي القطاعات الخدماتية الاخرى كالصناعة والسياحة والتي منحت

١ - تعرفات الخدمات الاستشفائية المعتمدة من قبل المؤسسات

ان مختلف التعرفات المعمول بها حاليا لدى كافة الجهات الضامنة

الرسمية اصبحت كلها ولو بنسب متفاوتة ادنى بكثير من الكلفة

الحقيقية للخدمات. ان آخر دراسة علمية شاملة للتعرفات هي التي

قامت بها وزارة الصحة بالاشتراك مع البنك الدولي سنة ١٩٩٨. وهي

منذ ذلك الوقت تطبق بصورة استنسابية مما يؤدى احيانا كثيرة الى

سداد رواتب موظفیه والعاملین لدیه عند آخر کل شهر.

في مطلع تشرين الثاني. وجهت نقابة المستشفيات في لبنان كتاباً الى الرؤساء الثلاثة الجمهورية والنواب والحكومة ناشدتهم فيه: - وضع آلية واضحة ووفق برنامج زمني محدد قصير لتسديد كافة المستحقات المتوجبة للمستشفيات في ذمة المؤسسات الضامنة والتي يعود بعضها الى العام ٢٠١١.

- اعادة النظر بالتعرفات المطبقة للخدمات والمستلزمات الطبية حاليا من قبل المؤسسات الضامنة تمهيداً للعمل بها ابتداء من ٢٠١٨/١/١ كتعرفة موحدة.
- دراسة العقود مع الهيئات الضامنة بطريقة توازن بين حقوق وواجبات كافة الفرقاء المعنيين. وتلحظ مهلا معقولة للدفع وآلية علمية لتحديد التعرفات تأخذ في الاعتبار مؤشرات التضخم السنوية.

وقد جاء في الكتاب:

نتوجه اليوم بهذا الكتاب لاننا على يقين بأن القطاع الاستشفائي بات على قاب قوسين او اقل من مأزق كبير يجب البدء فوراً بالعمل على تفاديه سيما وانه ينعكس بشكل مباشر على المواطنين في جميع المناطق.

لا شك انكم تدركون اهمية هذا القطاع في توفير الامان الاجتماعي للمواطنين وفي الدورة الاقتصادية التي يؤمنها فهو يضم ١٢٧ مستشفى اقامة قصيرة تحتوي على ١٠٤٨٤ سرير و٢٣ مستشفى اقامة طويلة تضم ٣٧٨٠ سرير حيث:

- يوظف استثمارات في المباني، المعدات والتجهيزات المتطورة بقيمة تناهز ١٥ مليار دولار اميركي.
 - يؤمن العمل لما يقارب الـ ٢٨,٠٠٠ موظف و٥٠٠٠ الاف طبيب.
- يؤمن نسبة ٩٠٪ من التقديمات الاستشفائية للمواطنين بمستوى عالى..
- يؤمن العناية بالعجزة والمعوقين والمدمنين والمصابين بامراض عقلية ومزمنة وصدرية.
- يؤمن حركة تجارية من خلال علاقته بالشركات التجارية. الهندسية. المؤسسات المالية والخدماتية التي يعتمد في اعماله عليها مما يؤمن فرص عمل لما لا يقل عن ٥٠,٠٠٠ شخص اضافي.
 - يؤمن دورة مالية سنوية تناهز الملياري دولار اميركي.
- يعطي صورة مشرقة للبنان على الصعيد العلمي والطبي حيث تبوأ المركز الأول بين الدول العربية بجودة الخدمات وفق تصنيف Bloomberg.

عدم تمكن المستشفيات من تقديم الخدمة المطلوبة او القيام بالعملية الجراحية للمريض بهذه التعرفات المتدنية. وبالرغم من بعض التعديلات الطفيفة التى أدخلت عليها فهى ما زالت دون الكلفة الحقيقية.

ان قيمة الفاتورة الاستشفائية تبلغ ١,٧٠٠,٠٠٠,٠٠٠ دولار اميركي. وهي تغطي تكاليف ٨٥٠,٠٠٠ حالة استشفاء. وفي حين ان ٨٠٪ من المرضى هم على عاتق الجهات الضامنة الرسمية (وزارة الصحة. ضمان اجتماعي. تعاونية الموظفين. جيش. قوى امن داخلي. الخ ...) فان مجموع ما تتحمله هذه الجهات لا يتعدى ٩٥٠,٠٠٠,٠٠٠ دولار اميركي اي ٥٦٪. ما يظهر خللا كبيرا ينعكس سلباً على المستشفيات والمواطنين سويا. كما لا بد من الاشارة الى ان اوضاع مستشفيات الاقامة الطويلة والتي تعنى بالمعوقين والعجزة والامراض المزمنة والصدرية والتي تعود بغالبيتها الى جمعيات لا تتوخى الربح إما دينية او خيرية ومرضاها بغالبيتها الى جمعيات الضامنة ١٠٠٪ لقاء تعرفة باليوم تتراوح بين هم على عاتق المؤسسات الضامنة ١٠٠٪ للقاء تعرفة باليوم تتراوح بين اقصى لمرضى الغيبوبة والذي لا يمكن ان تغطي جميع نفقات الخدمات الفندقية. التمريضية، الطبية والنشخيصية وسواها.

لقد قامت نقابة المستشفيات بإجراء دراسة اوائل هذه السنة تظهر الكلفة الفعلية لسائر التقديمات (جدول رقم ۱) في مستشفيات الاقامة القصيرة. كما سبق ان عملت سنة ٢٠١١ ضمن لجنة مشتركة مع وزارة الصحة على وضع دراسة لمستشفيات الاقامة الطويلة وكذلك قامت النقابة بتحديث هذه الدراسة خلال العام ٢٠١٧ (جدول رقم ١). وهنا نشير الى ان هذه الدراسات لم تلحظ بطبيعة الحال زيادة الاجور المرتقبة ولا الكلفة الناقجة عن نظام اعتماد جديد تنوي وزارة الصحة الحدي تطبيقة قرباً.

ان اية زيادة على الاجور سوف تنعكس بنسبة ٤٠٪ منها على الكلفة الاستشفائية كون معدل اجور الموظفين في المستشفى يبلغ ٤٠٪ من دخلها. كما ان معايير الاعتماد الجديد سوف تزيد الكلفة التشغيلية

بنسبة لن تقل عن ١٥٪.

ان عدم تسديد مستحقات المستشفيات بصورة منتظمة وضمن مهل معقولة. وعدم تعديل التعرفات بشكل واقعي سوف يؤدي الى واحد من امرين كلاهما مرّ: اما الاقفال، واما خميل المرضى مصاريف اضافية خلافا للعقد، مما سيحتم على الجهات الضامنة فسخ العقود مع المستشفيات التي تلجأ الى هذا التدبير. وفي كلتا الحالتين، النتائج سوف تكون كارثية على الجميع.

ان نقابة المستشفيات انطلاقا من حرصها:

- على ان يحصل المواطن اللبناني على حقوقه من التقديمات الاستشفائية بكرامة وبدون صعوبات.
- ١ على الثروة الثقافية والعلمية والاقتصادية التي تكونت على مدى
 العقود والاجيال والمتمثلة بالمستشفيات الخاصة.
 - ٣ على حسن العلاقة مع الجهات الضامنة الرسمية.
- 2 جَنب الوصول الى المأزق الذي سوف بجد انفسنا فيه جميعاً خاسرين دولة ومستشفيات ومواطنين.

نناشدكم العمل باقصى سرعة على ما يلى:

- وضع آلية واضحة ووفق برنامج زمني محدد قصير لتسديد كافة المستحقات المتوجبة للمستشفيات في ذمة المؤسسات الضامنة والتي يعود بعضها الى العام ٢٠١٢.
- اعادة النظر بالتعرفات المطبقة للخدمات والمستلزمات الطبية حاليا من قبل المؤسسات الضامنة تمهيداً للعمل بها ابتداء من ۱۰۱۸/۱/۱ كتعرفة موحدة.
- دراسة العقود مع الهيئات الضامنة بطريقة توازن بين حقوق وواجبات كافة الفرقاء المعنيين وتلحظ مهلا معقولة للدفع وآلية علمية لتحديد التعرفات تأخذ بالاعتبار مؤشرات التضخم السنوية.

جدول - ١ - مقارنة بين التعرفات المطبقة حاليا والتعرفات نتيجة الدراسة التي اعدتها النقابة :

الفرق	نتيجة الدراسة	التعرفة الحالية	الخدمة
۸۲۱٫۸۹	۹,۱٤۱ ل.ل.	.ქ.ქ ٧,4 • •	وحدة الاعمال الجراحية (K)
1129,90	۲۶٤,۹۵۳ ل.ل.	.უ.უ ٩٠,٠٠٠	الاقامة
%150, 4 ·	۵٦٤,٧۵٧ ل.ل.	.j.j 50+,+++	العناية الفائقة
7.57,15	.ل.ل ۲۰٤,۹۹٤	<u>ქ</u> .ქ 111,600	الحاضنة
%V,T£	.ქ.ქ 590	. კ. კ. ۲۷۰	وحدة الاعمال الخبرية (L)
X51,V1	.ل.ل ۵٤٢	2٤٤ ل.ل	وحدة الاعمال الشعاعية (R)
X1£,15	.J.J V F £	.ქ.ქ ££ •	وحدة الاعمال النسيجية (A)

٣٦ | العدد ٤٢ | شتاء ٢٠١٨ | الصحة والانسان

جدول - ١ - مقارنة بين تعرفات مؤسسات الاقامة الطويلة المعمول بها حاليا والتعرفات نتيجة كل من الدراسة التي اعدتها اللجنة المشتركة مع وزارة الصحة في العام ٢٠١١ والدراسة التي اعدتها النقابة في العام ٢٠١٧ :

الخدمة	التعرفة الحالية	دراسة اللجنة المشتركة مع وزارة الصحة ٢٠١١	الدراسة التي اعدتها النقابة في العام ٢٠١٧
امراض مزمنة شلل غير قابل للتأهيل شلل قابل للتأهيل امراض عقلية ونفسية الغيبوبة الشلل الدماغي		.J.J ۱۲,۷۰۸ .J.J ۱۲,۷۰۸ .J.J ۸۱,۸۰۰ .J.J ۲۷٤,٤۲۵ .J.J ۲۷۷,۳۱۰	۰ ۹۳,۷۰ ل.ل. ۹۳,۷۰۰ ل.ل. ۱۵۰,۰۷۱ ل.ل. ۱۵۰,۰۷۱ ل.ل. ۲۸٤,۱۵۰ ل.ل.

برامج

برنامج تطوير تجربة المرضى

أطلقت نقابة المستشفيات في لبنان في مطلع تشرين الثاني برنامج تطوير تجربة المرضى (Patient Experience) الذي هو عبارة عن برنامج بناء قدرات تطبيقي للعاملين في المستشفيات يتألف من ورش عمل ومشاريع تطويرية للمستشفيات حت إشراف موجّهين (mentors). وتولت تقديم البرنامج كاباديف (CAPADEV)، الشركة الخبيرة في تصميم وتنفيذ برامج بناء القدرات الشاملة العملية المرتكزة على التعلُّم عن طريق العمل. يتبع البرنامج، وهو الأول من نوعه الذي توفَّره النقابة، مقاربة تعليمية مرتكزة على مشاريع عملية تطبيقية في المستشفيات التي يعمل فيها المشاركون. ومّكن هذه المقاربة الفريدة في أن معاً المتعلمين من إتقان المهارات المستهدفة (من خلال تطبيق ما يتعلمونه)، والمستشفيات المشاركة من الاستفادة بصورة مباشرة من نتائج هذه المشاريع التطبيقية القائمة على تجربة المرضى. أما أهداف البرنامج فهي:

- فهم مقاربة تجربة المرضى حيال خسين الخدمة
- خديد مهارات التعامل مع الآخرين التي تعزّز التفاعل مع المرضى
- وضع استراتيجيات لتحسين مستويات جودة الرعاية بالمرضى
- وضع إجراءات لقياس وقع ونجاح الاستراتيجيات الخاصة بتجربة العملاء واستخدام ملاحظاتهم للتحسين
- تصميم البرامج المكنة التي تطبق الأدوات والتقنيات المستحوذ عليها لدفع التحسينات في المستشفيات
- صَمم البرنامج على شكل أربعة ايام من ورش العمل جرى تقديمها في النقابة على مدى اسبوعين، وقد بدأ العمل بالمشاريع وذلك ل1



أسابيع يتلقى خلالها المشاركون توجيهاً ومساندة من موجّهي كاباديف الحترفين أثناء تنفيذ برامجهم في مؤسساتهم.

وخلال هذه الجولة الأولى من برنامج تطوير تجربة المرضى، اجتمع ١٥ مشاركاً من ٩ مستشفيات من مختلف أنحاء لبنان في سلسلة من جلسات العمل التفاعلية التي نظرت في عناصر الرعاية المتمحورة حول المريض (Patient-Centered Care). ومهارات التواصل مع الآخرين في السياق الخاص بالمرضى، وخديد استراتيجيات خسين مستويات الرعاية ذات الجودة وتقييمها.

ومن المقرر الانتهاء من البرنامج في أواسط شهر كانون الثاني الحالي مع عرض المشاريع المنجزة. وستعلن نقابة المستشفيات عن برنامج تطوير تجربة المرضى التالي مطلع هذا العام ٢٠١٨.



منـذ تأسيسها فــى العــام ١٩٥٢، دأبــت مستشــفى دار العجـــزة الإســلاميّة علــى تقديم يد العون إلى كلَّ من يحتاجها من دون أيَّ تمييز.

إلى جانب العنايـة بكبـار السـنّ وتأميـن حيـاة كريمـة لهـم، قدّمـت المستشـفى على مدى 65 عاماً، العديد من الخدمات الطبيّة من ضمنها؛

• طبّ الأطفال • رعاية ذوى الإحتياجات الخاصّة • طبّ الشيخوخة • خدمات طبيّة عامّة • المستشفى التعليمي الطبّي

اذكرونا بالخير

• الأمراض العقلية والنفسيّة • العيادات الخارجيّة

يستفيد مـن خدمـات المستشـفى مـا يقـارب الـ 600 مريـض يتوزّعـون علـى أقسـامها المختلفـة وينالـون العناية التي يحتاجونها.

للتواصل معنا، يمكنكم زيارتنا أو الإتصال بنا على: