



جمعية أصدقاء المريض - الخليل  
المستشفى الأهلي



**المستشفى الأهلي**  
**الخطة الإستراتيجية... وما تحقق منها**

الفترة الزمنية للتطبيق: أربع سنوات  
اعداد الخطة: آذار - 2016

اعداد: الدكتور يوسف عبد الحميد التكروري  
مدير عام المستشفى الأهلي

# الخطة الإستراتيجية للمستشفى الأهلي

الفترة الزمنية للتطبيق: أربع سنوات

آذار 2016 – آذار 2020

حضرات السادة رئيس وأعضاء الهيئة الإدارية لجمعية أصدقاء المريض المحترمين

تحية طيبة وبعد،

بداية اسمحوا لي أن أتقدم منكم بالشكر الجزيل على ثققتكم وتكليفني بمهام المدير العام للمستشفى الأهلي وأرفع لكم الخطة الاستراتيجية للمستشفى علماً بأن هذه الخطة تم إعدادها بالتشاور والتنسيق مع حضراتكم ومع الأقسام ذات العلاقة الطبية والفنية وأخذ آرائهم وتحديد احتياجاتهم وتبني رؤيا تقوم على فلسفة التحسين المستمر لتقديم خدمات صحية أفضل ومن اجل الارتقاء بالنظام الصحي الفلسطيني تكاملاً مع وزارة الصحة.

تعرض الخطة خمسة محاور رئيسية تعمل كرافعة لتحقيق الأهداف الصحية والمجتمعية:

الأول:	الخطة الخاصة بتطوير الكادر البشري والطواقم الطبية والتمريضية والفنية والعلاقة مع الجامعات.
الثاني:	الخطة الخاصة بتطوير البنية التحتية داخل المستشفى ومواقف السيارات.
الثالث:	الخطة الخاصة بالتوسعة المقترحة واستحداث خدمات جديدة.
الرابع:	الخطة الخاصة بالعلاقة مع مشجري الخدمة مثل وزارة الصحة، الخدمات الطبية العسكرية، وكالة الغوث وشركات التأمين.
الخامس:	البحث العلمي

والله ولي التوفيق

الدكتور يوسف التكروري

ق.أ. المدير العام

آذار 2016

## أولاً: الخطة الخاصة بتطوير الكادر البشري: الطواقم الطبية، الطواقم التمريضية، الطواقم الفنية والعلاقة مع الجامعات:

### الأطباء

- ضرورة توسيع سلة الخدمات الطبية المقدمة في المستشفى عن طريق استقطاب أطباء ذوو كفاءة عالية أو تخصصات فرعية إضافية غير موجودة في المستشفى لجميع التخصصات.
- ابتعاث أطباء المستشفى في دورات علمية طويلة المدى وقصيرة المدى من أجل رفع الكفاءة العلمية والعملية والاطلاع على كل ما هو جديد ومستحدث في عالم الطب.
- تفرغ الأطباء للعمل في المستشفى فقط وفتح عياداتهم المسائية في المستشفى (إغلاق العيادات خارج المستشفى)، وهذا سيؤدي إلى الارتقاء بالخدمات الطبية والتواصل مع المرضى ويزيد من جودة الخدمات الطبية التي سيتم تقديمها وكذلك سينعكس إيجاباً على الأطباء المتدربين في البرنامج التعليمي التابع للمجلس الطبي الفلسطيني.

### التمريض

- من أهم التحديات التي تواجه عمل المستشفى هو هجرة التمريض إلى المستشفيات الحكومية. وأهم الأسباب هي الراتب والتقاعد وساعات العمل، وعليه يجب العمل على إيجاد آلية من أجل تثبيت التمريض في المستشفى من خلال تعديل الكادر الوظيفي وطبيعة العمل.

### الكوادر الفنية

- ضرورة تطوير الكادر من خلال الدورات التدريبية الداخلية والخارجية والمؤتمرات العملية.
- دراسة الهيكلية وحاجة المستشفى وخاصة في قسم المحاسبة وقسم الصيانة العامة نظراً لزيادة حجم المستشفى وطبيعة العمل.
- استحداث لجنة للتطوير ومكافحة العدوى وتعيين I.C. Officer مسؤول لمكافحة العدوى علماً بأنها من اللجان الهامة والتي يتم التوصية بها عالمياً.

### العلاقة مع الجامعات

- تطوير البرنامج التعليمي للأطباء التابع للمجلس الطبي الفلسطيني ضمن مركز الجنوب.
- تطوير العلاقة مع الجامعات المحلية ضمن المنفعة المشتركة والمتبادلة حيث أنهم بحاجة للمستشفى لتدريب طلابهم.

## ثانياً: الخطة الخاصة بتطوير البنية التحتية داخل المستشفى ومواقف السيارات:

### قسم العمليات القديم

بعد أن تم نقل قسم العمليات إلى الطابق الثالث وافتتاح 7 غرف عمليات جديدة وبعد مرور أكثر من سنة والقسم القديم مغلق، فإننا نرى أن يتم استغلال القسم القديم في اتجاهين:

1. استغلال الجزء الأمامي (الغرف الإدارية) وضمها إلى العناية المركزة وإعادة ترميمها وتجهيزها لتصبح ملائمة لغرف المرضى وتكون قسم عزل ICU Isolation.
2. استغلال القسم الخلفي (غرف العمليات) لتكون توسعة لقسم القسطرة بحيث يحتوي المخطط الجديد على غرفتين جديدتين أحدهما لقسطرة الدماغ وقلب الأطفال وأخرى لقسطرة القلب والبطاريات على أن يكون هناك اتصال مع غرفة القسطرة القديمة لتكون غرفة احتياطية.

### المطبخ

ضرورة العمل على تجهيز سطح المطبخ ليتم نقل قسم الصيانة الطبية عليه (موجود فقط كرميد) من أجل استغلال المكان الذي يشغله قسم الصيانة حالياً وهم قسم طبي مجهز.

### الكافيتيريا

ضرورة إخراج الكافيتيريا من مكانها الحالي داخل المستشفى وهي صغيرة وغير ملائمة والساحة الخارجية للكافيتيريا غير مسقوفة ويتم استخدامها في الربيع والصيف فقط، وهنا أرى ضرورة نقل الكافيتيريا إلى الساحة الخارجية بعد سقفها وإغلاقها بالكامل ونقل وإلغاء مكان الكافيتيريا الحالي.

### الممرات الرئيسية للطوابق (3+2+1)

من الملاحظ أن مرافقي المرضى دائماً ما يتواجدون في الممرات الرئيسية للطوابق (3+2+1) وهذا يسبب الإرباك وصعوبة الحركة للطواقم العاملة وأيضاً لأسرة المرضى والكراسي المدولبة، وهنا

أقترح أن تتم دراسة إمكانية بناء (أبراج) بين المباني ملاصقة للممر الرئيسي تكون أماكن استراحة وهنا أقترح أن يتم تجهيز استراحات ضمن مشروع سقف الكافتيريا ويتم تقييم الفائدة بعدها.

### **المظهر العام للمستشفى**

من الملاحظ أن المظهر العام للمستشفى خارج الأقسام الطبية /السقف / الأرضيات/ المدخل العام/ ومدخل الطوارئ ... الخ، قد مضى عليهم فترة طويلة بدون تجديد ونظراً لزيادة وعي المرضى وذويهم الناتج عن العولمة وصفات التواصل الاجتماعي، ولأن المظهر العام يعكس صورة وانطباع في ذهن المرضى وذويهم، أصبح من الضروري وضع خطة لتحديث وفندقة هذه الأماكن وبالتالي نساهم في تقديم خدمات فندقية تتوافق ونظرتنا لخدمة طبية نوعية والارتقاء بثقافة صحية متكاملة تتوازي واحتياجات أكبر محافظة فلسطينية.

### **مواقف السيارات**

إن مواقف السيارات لا تكفي الحاجة الحالية ويجب التفكير جدياً في إنشاء مواقف جديدة والواقع الحالي يعيق الوصول لمدخل الطوارئ لذلك إعادة الهيكلية لمدخل الطوارئ تصبح حاجة ملحة.

## ثالثاً: الخطة الخاصة بالتوسعة المقترحة واستحداث خدمات جديدة:

### الطب النووي

عطفاً على ملاحظات وزارة الصحة /دائرة الترخيص بضرورة وجود غرف العزل للمرضى بجانب القسم في B1 وبعيداً عن الأقسام الطبية (حالياً هم في الطابق 3) بغض النظر أن الغرف معزولة ومجهزة، فقد تم إعداد خطة ليتم تجهيز غرف عزل في نفس القسم في B1 مع الحفاظ على المخصص لجهاز .Pet Scan

### توسعة قسم الولادة

في حال تم نقل قسم الصيانة الطبية من الطابق الثاني فيسكون بالإمكان استخدامه كتوسعة لقسم الولادة أو الأطفال أو الخداج ... الخ.

### قسم الطوارئ

إن قسم الطوارئ يعتبر من أهم أقسام المستشفى ولكن مكان القسم حالياً يعتبر ممراً إلى باقي أقسام المستشفى مما يسبب العديد من المشاكل، وهنا لا بد من التفكير بطول ونقل مكان القسم ليكون مستقلاً وأقترح في حال توفر المكان أن يصمم على النظام المفتوح وليس الغرف كما هو حالياً.

### كلية التمريض / التدريب والتعليم

- إن مكان كلية التمريض الحالي ضمن المستشفى هو مكان غير ملائم وهو بحاجة إلى إعادة التأهيل حيث أن هذا المكان ملائم ليكون قسم العيادات الخارجية أو قسم الطوارئ (أصلاً قسم الطوارئ قديماً كان هناك) وهنا لا بد من التفكير جدياً ببناء إضافي خدماتي ليستوعب كلية التمريض وأقسام أخرى.
- لقد حصلنا وقبل سنتين على اعتراف لتدريب الإسعاف الأولي المتقدم والمبدئي + ACLS B.L.S من الجمعية الأمريكية للقلب AHA ولكن وللأسف خسرنا الترخيص بسبب عدم وجود أماكن للتدريب حيث تم استغلال قاعة التدريب الرئيسية لتصبح قسم تفتيت حصي.
- وهنا وفي حال وجود مبنى خارجي أقترح أن يتم إضافة قسم للتدريب والتعليم المستمر وخاصة أن المستشفى الأهلي يستقبل طلاب التمريض / طلاب طب جامعات محلية والأطباء على برنامج التدريب الطبي التابع للمجلس الطبي الفلسطيني.

## رابعاً: الخطة الخاصة بالعلاقة مع مشتري الخدمة مثل وزارة الصحة، الخدمات الطبية العسكرية، وكالة الغوث وشركات التأمين.

### دائرة شؤون المرضى

- لقد تقدمنا لكم سابقاً وقبل أن أتولى مهام المدير العام لإنشاء دائرة لشؤون المرضى لتنظيم **العلاقة مع وزارة الصحة** عن طريق دائرة شراء الخدمة حيث كان لها الأثر الكبير في ترتيب وتنظيم العلاقة مع الوزارة وهي الرافد الأساسي للتحويلات، ونحن حالياً نعمل على إعداد اتفاقية واضحة للخدمات والأسعار على نظام الصفقة علماً بأنه لا توجد اتفاقية واضحة للخدمات وإنما يوجد موافقات على إجراءات طبية ولكن ليست كاملة.
- هذه الدائرة تتابع أيضاً مطالبات **الخدمات الطبية العسكرية**.
- **وكالة الغوث**: يوجد اتفاقية موقعة وهي غير مربحة وبسعر التكلفة ولكنها مهمة ضمن خدمات الجمعية لتعزيز صمود شعبنا.
- **شركات التأمين**: بعد مراجعة اتفاقيات شركات التأمين لوحظ أنها قديمة وأسعارها أيضاً قديمة ولهذا أرى من الضروري أن يتم مخاطبة جميع الشركات من أجل إصدار اتفاقيات واضحة توضح آلية الدفع والأسعار، مع ضرورة مراجعة قائمة الأسعار وتحديثها في شقين **الأول**: إضافة الخدمات الطبية الجديدة والتي تم استحداثها في المستشفى. **الثاني**: تحديث الأسعار بما يتناسب مع الخدمة حيث أن قائمة الأسعار الحالية قديمة.

### خامساً: البحث العلمي:

إننا نستطيع أن نكون دائماً في الطليعة وفي المقدمة ولهذا آمل أن نتمكن من نشر ثقافة أهمية البحث العلمي وإنشاء مركزاً متخصصاً للبحث العلمي.

مع فائق الاحترام والتقدير

الدكتور يوسف التكروري  
ق.أ. المدير العام  
آذار 2016