■ تسجيل ٧١ شكوى خلال عام ٢٠٠٨ ونسبة ٤١,٧ منها أثبتت وجود أخطاء طبية
■ نجحنا في تخفيض أسعار الأدوية بنسبة ٧١٪ وأصبحت متساوية مع تسعيرة دول المجلس
■ لا توجد أي زيادة في حالات مرض السرطان في ظفار
■ إنشاء مستشفى في ولايتي صلالة والسويق
■ ارتفاع معدلات الإصابة بالأمراض غير المعدية يعود معظم أسبابها إلى المريض نفسه

معالي الرئيس
أصحاب السعادة

لتوعية المواطنين والمقيمين حول أخطار التدخين، تم عمل ملصقات ولوحات توجيهية مختلفة الأحجام لتوزيعها على المطاعم والمقاهي بمختلف المناطق بالتنسيق مع وزارة البلديات الإقليمية وموارد المياه وبلديتي مسقط وظفار. إلى جانب الفعاليات الأخرى التي تنظم بمناسبة الاحتفال الذي يقام سنويا في اليوم العالمي لمكافحة التبغ، ويتم من خلاله تكثيف جهود تشجيع المدخنين على الإقلاع عن التدخين. وقد قامت الوزارة بشراء أجهزة علمية لقياس نسبة أول أكسيد الكربون وأجهزة محاكاة التدخين لدعم برامج التثقيف الصحي في المجتمع ومساعدة المدخنين على الإقلاع عن التدخين. وضمن هذه الجهود، تقوم الوزارة بإقامة المعارض الصحية للتوعية بوسائل المساعدة للإقلاع عن التدخين، وإنتاج أفلام توعوية ، وإرسال رسائل توعية قصيرة عن طريق الهواتف المحمولة، كما تم بالتعاون مع وزارة الأوقاف إصدار كتيب فتوى يبين حكم التدخين لسماحة مفتي عام السلطنة. وتشارك السلطنة ممثلة في وزارة الصحة منذ عام ٢٠٠٠م في المسابقة الدولية (اقلع واربح)، والتي تهدف إلى ترويج فكرة التوقف عن التدخين. ويتم حالياً تنفيذ مشروع مكافحة استخدام التبغ بين الشباب في المدارس بمختلف مناطق السلطنة، والذي سيستمر حتى عام ٢٠١٠م بالتنسيق مع وزارة التربية والتعليم. وقد تم إدخال برامج التوعية بأخطار التدخين ضمن المناهج التعليمية وضمن كتاب حقائق الحياة. كما تم إصدار العديد من الكتيبات التثقيفية والمنشورات حول مكافحة استخدام التبغ. وفيما يتعلق بمكافحة انتشار استعمال التبغ الممضوغ بين طلبة المدارس، فقد قامت الوزارة برفع هذا الموضوع إلى المجلس البلدي لمناقشته، وتم رفع مذكرة لحظر هذا النوع من التبغ في السلطنة إلى الجهات المختصة.

وبالنسبة لمكافحة انتشار تدخين الشيشة ، أجرت وزارة الصحة بالتنسيق مع بلدية مسقط عام ١٩٩٩م دراسة ميدانية عن الشيشة، أعقبها فرض رسوم على تراخيص مقاهي الشيشة وأماكن تقديمها، ووضع اشتراطات خاصة بتدخينها وقد تم مؤخرا رفع رسوم تراخيص الشيشة في محافظة مسقط إلى أربعة آلاف ريال لجميع درجات المطاعم والمقاهي أيضا، قامت الوزارة بإعداد مواد إعلامية توضح أضرار تدخين الشيشة ، وتوزيعها في جميع مقاهي الشيشة بالتعاون مع بلدية مسقط.

٣ ـ إجراءات وزارة الصحة في مجال مكافحة المخدرات:
معالي الرئيس
أصحاب السعادة

تشير إحصائيات وزارة الصحة إلى أن العدد الكلي لحالات الإدمان على المخدرات المسجلة وصل حتى نهاية عام ٢٠٠٨م إلى ١٨٢٦ مدمنا معظمهم من الذكور وتشير الإحصائيات إلى أن ٩١٪ من حالات الإدمان هي من الفئة العمرية من ٢١–٥٠ عاما، أي الفئة المنتجة في المجتمع وأكثر من نصف الحالات تعيش في محافظة مسقط، تليها منطقة شمال الباطنة (١٧,٦) وحوالي ٦١٪ من الحالات هم من غير المتزوجين ، سواء كانوا من العزاب أو المطلقين أو الأرامل وتشير الإحصائيات إلى أن ٧٨٪ من المدمنين حاصلون على شهادات دون المستوى الجامعي ، في حين أن ٥,٤٪ منهم حاصلون على شهادات جامعية وتبلغ نسبة العاطلين من بين المدمنين المسجلين ٥٣,٨٪، في حين أن ٣٦,٧٪ هم موظفون و ٦,٣٪ متقاعدون وبالنسبة لنوع المادة المخدرة ، تأتي الكحوليات على رأس القائمة (٧٥,٩)، علما بأن غالبية المدمنين يتعاطون مادتين أو أكثر من المواد المخدرة. وتظهر إحصائيات الوزارة أن ٩٨ حالة من حالات الإدمان كانت مصابة بمرض نقص المناعة المكتسب (الإيدز)، في حين أن ٢٣٥ مدمنا كانوا مصابين بفيروس التهاب الكبد الوبائي (سي)، و ٨٦ كانوا مصابين بفيروس التهاب الكبد الوبائي (بي).

وفي تصديها لهذه المشكلة، شكلت وزارة الصحة اللجنة الوطنية لشئون المخدرات والمؤثرات العقلية في عام ٢٠٠٠م وذلك تنفيذا للمرسوم السلطاني رقم ١٧ لعام ١٩٩٩م بإصدار قانون مكافحة المخدرات والمؤثرات العقلية أيضا، تم تشكيل لجنة للرقابة والتفتيش على المواد المخدرة والمؤثرات العقلية في عام ٢٠٠١م وفي عام ٢٠٠٢م، تم تشكيل المكتب التنفيذي للجنة الوطنية لشئون المخدرات والمؤثرات العقلية، وهو الجهاز الفني والإداري الذي يقوم بتنفيذ قرارات اللجنة الوطنية لشئون المخدرات وتوصياتها وإعداد التقارير السنوية عن أعمال اللجنة الوطنية واللجان الفرعية وإنجازاتها. كذلك، تم اعتبارا من يوليو ٢٠٠٤م، إنشاء السجل الوطني لرصد وتسجيل حالات الإدمان في السلطنة، بينما تم تشكيل فريق التفتيش على المواد المخدرة والمؤثرات العقلية بقرار وزاري في عام ٢٠٠٥م، والذي يضم أعضاء من وزارة الصحة وشرطة عمان السلطانية ووزارة الزراعة يتمتعون بصفة الضبطية القضائية طبقا للقرار الوزاري الصادر من وزارة العدل رقم ٢٨٩ لعام ٢٠٠٥م.

وقد قامت وزارة الصحة بإنشاء وحدة لعلاج المدمنين في مستشفى ابن سينا بسعة عشرة أسرة، وأيضا إنشاء عيادة خارجية بذات المستشفى لعلاج حالات الإدمان الكحولي والدوائي. كما أن مستشفى الأمراض العقلية الجديد سيضم عند اكتماله في عام ٢٠١١م (٥٠) سريراً لهذا الغرض. وقد بلغ العدد الكلي للحالات التي تم علاجها حتى نهاية عام ٢٠٠٨م ١٣٤٥ مريضا مدمنا في قسم علاج الإدمان، منهم ٩٠٧ مدمنين للمخدرات و٤٣٨ مدمنا على الكحوليات. ويبلغ عدد الحالات الجديدة لمدمني الهيروين والتي تم علاجها لأول مرة في الوحدة خلال السنوات الست الماضية ٩٠٧ حالة، منها ٢٤٣ حالة في عام ٢٠٠٨م وحده وقد شرعت الوزارة مؤخرا في تشييد مستشفى جديد للأمراض النفسية بولاية العامرات، سيتم تخصيص ٢٥ سريرا من أسرته لعلاج مدمني المخدرات و ٢٥ سريرا أخرى لتأهيلهم.

وتشمل أنشطة التوعية التي تقوم بها وزارة الصحة في هذا المجال، الاحتفال سنوياً باليوم العالمي لمكافحة المخدرات، وطباعة المطويات والملصقات التوعوية حول الوقاية من المخدرات، وإقامة معارض توعوية في شتى مناطق السلطنة عن أضرار المخدرات. أيضا، تم طباعة كتيبات توعوية وأقراص مرنة عن أضرار المخدرات موجهة إلى طلبة المدارس. وبالنسبة لأنشطة التدريب، فقد تم إقامة دورة تدريبية للمتطوعين في جماعات دعم المجتمع حول الوقاية من المخدرات، وكذلك حلقات تدريبية لموظفي الإعلام والإدعاء العام عن أضرار المخدرات وطرق الوقاية منها.

المحور الثاني: الخدمات العلاجية
١ ـ الرعاية الصحية الأولية (تقييم الإحالة والتغذية المرتجعة) :
معالي الرئيس
أصحاب السعادة

تتكون منظومة الرعاية الصحية في السلطنة من ثلاثة مستويات متكاملة هي: الرعاية الصحية الأولية التي تقدمها المراكز والمجمعات الصحية والمستشفيات المحلية التي تغطي كافة مناطق وولايات السلطنة، والرعاية الصحية الثانوية التي تقدمها المستشفيات المرجعية الموجودة في كل مناطق السلطنة ومستشفيات الولايات الموجودة في بعض الولايات الرئيسية والتي تقدم رعاية طبية للمشاكل الصحية التخصصية وتوفر رعاية أكثر مهارة وتخصصا، ثم الرعاية الصحية الثالثية والتي توفرها المستشفيات الكبيرة في محافظة مسقط وهي المستشفى السلطاني ومستشفى خولة ومستشفى النهضة ومستشفى ابن سينا، وهي جميعها مستشفيات ذات طبيعة شاملة تقدم رعاية تخصصية عالية التقنية، وتعمل كمستشفيات مرجعية لكافة أنحاء السلطنة وعملية الإحالة هي نقل أو تحويل مسار علاج المريض إلى مستوى آخر من العناية الصحية، والهدف منها هو فحص المريض من قبل طبيب متخصص أو بوسائل غير متوفرة في المستوى الأول، أو لأخذ علاج لا يتوفر إلا في المستوى الأعلى للرعاية الصحية.

وقد قامت وزارة الصحة بترسيخ وتطوير نظام الإحالة بين مؤسساتها بوضع ضوابط وأسس فنية للنظام العلاجي في السلطنة يبدأ من مؤسسات الرعاية الصحية الأولية، والتي تتمثل في المراكز الصحية والمجمعات الصحية بهدف الحد من انتشار الأمراض والأوبئة، واكتشاف الحالات العاجلة أو الطارئة وعمل الإسعافات الأساسية والإنعاش، مع إتباع خطوات الإحالة للمستوى الأعلى من الرعاية الصحية وللحالات التي تتطلب ذلك. ويكفل هذا النظام، بلا شك، للجميع الاستفادة من الخدمات الصحية دون إهدار لا طائل منه. ويقتضى هذا النظام تحويل الحالات المحولة مرة أخرى إلى نقطة البداية، وهى الجهة المحولة منها، إذا احتاجت الحالة إلى متابعة روتينية تتم في المستوى الأول، مع إفادة هذا المستوى بمعلومات وافية عن الوضع الصحي للمريض من الأخصائي في المستوى الأعلى، وهذا ما يعرف بالتغذية الراجعة ولا شك أن الربط الإلكتروني بين المؤسسات الصحية في مستويات الرعاية المختلفة تساعد كثيرا في عملية التواصل بين كلا المؤسستين، ولكن التكلفة المادية للربط، وبعض الصعوبات الفنية الأخرى تحول دون إتمام ذلك بصورة كاملة حتى الآن.

والإحالة قد تكون طارئة للحالات الحرجة المهددة للحياة والتي لا يمكن تقديم خدمات صحية كافية لها بالمستوى الأول للرعاية الصحية، أو إحالة روتينية ويقصد بها الحالات التي تتطلب فحوصات دقيقة لا تتوفر في المراكز الصحية بغرض التأكد من مرض معين أو تشخيص حالة مشكوك فيها، أو تكون بغرض إدخال المريض للمستشفي (الترقيد) أو بغرض أخذ رأى الأخصائي المناوب في حالة معينة. وتقدير الحالة يعتمد على الطبيب المناوب بالمركز الصحي، وكذلك يعتمد اتخاذ القرار على حالة المريض الصحية. فإذا كانت الحالة طارئة وحرجة، يقوم الطبيب المناوب بسرعة وبقدر الإمكان بمحاولة إنعاش الحالة الحرجة متبعاً الخطوات الإكلينيكية الموضحة في أدلة العمل التي تعدها وزارة الصحة، مع عمل الإسعافات الأولية وبعض الفحوصات المخبرية ذات العلاقة بالحالة حسب الوضع الصحي للمريض، ثم عليه أن يقوم بتحويله لأقرب مستشفي (المستوى الأعلى) بسيارة إسعاف مجهزة مع ممرض مدرب، أو يذهب الطبيب بنفسه مع المريض إذا استدعت الحالة ذلك.

وفي هذا النظام فوائد إيجابية للمرضى والأطباء والمجتمع ككل، حيث أنها تعزز ثقة المرضى بالأطباء وبنظام الرعاية الصحية الأولية، وكذلك تعزز ثقة طبيب المركز الصحي بنفسه وتوسع من مداركه وخبراته. أيضا، يفيد ذلك النظام الأخصائي بالمستوى الأعلى من الرعاية الصحية، حيث تساعده على تنظيم وقته وجهده لعلاج الحالات المحولة له بشكل منظم.

وبعض حالات الإحالة لا تتطلب استدعاء الأخصائي ويمكن تحويلها للعيادة في اليوم الثاني، مع إعطاء المريض بعض العلاج المساعد على تخفيف حدة الأعراض. أما إذا كانت الحالة روتينية، بمعنى أنها لا تسبب أعراضا حادة أو مزعجة للمريض ولا تهدد حياته، فيمكن تحويلها للعيادة المتخصصة بالمستوى الأعلى بعد عمل الفحوصات اللازمة وإعطاء المريض أدوية تخفف الأعراض أو تساعد على العلاج. وهنالك حالات روتينية ترسل بغرض الاستئناس برأي الأخصائيين.

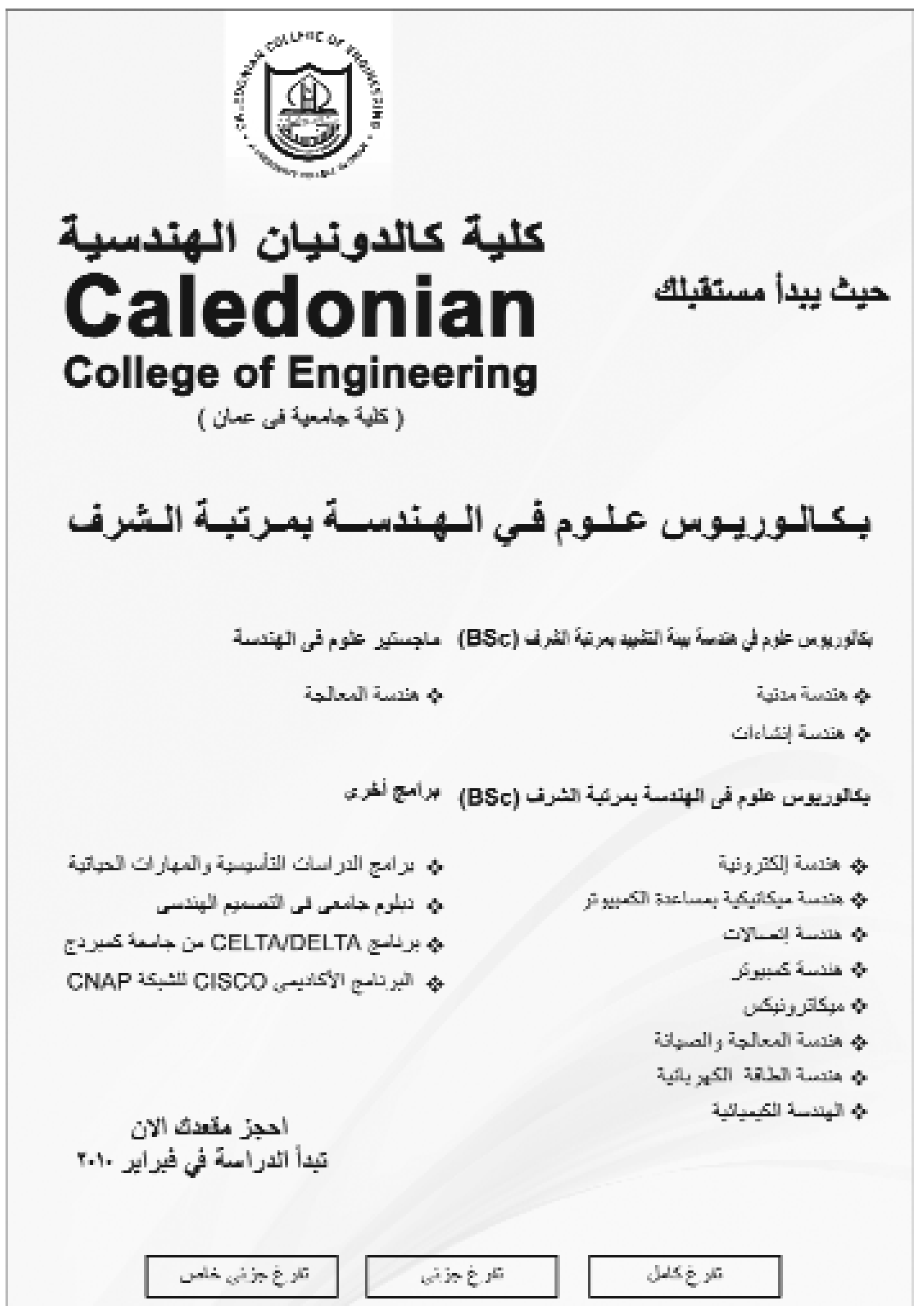
٢ ـ مؤشرات جودة الخدمات المقدمة في المستشفيات المرجعية مثل (معدل العدوى – وفيات المستشفيات – الأخطاء الطبية – الشكاوي):
معالي الرئيس
أصحاب السعادة

دأبت وزارة الصحة في جميع خططها الصحية على إنشاء المستشفيات والمراكز الصحية الحديثة التي توفر السلامة للمرضى، بالإضافة إلى اهتمامها بوضع وتطبيق البرامج التي تعنى بضمان جودة الرعاية الصحية المقدمة، ومكافحة العدوى المكتسبة، وكذلك إصدار الأنظمة واللوائح المنظمة لذلك في جميع القطاعات الصحية ومتابعة تطبيقها.

وفي عام ٢٠٠١م، قامت الوزارة بتشكيل اللجنة المركزية لضمان جودة الخدمات الصحية وتحسينها. أيضا، تم بعد ذلك إنشاء دائرة ضمان الجودة وسلامة المرضى ضمن الهيكل التنظيمي للمديرية العامة للشئون الصحية بالوزارة، كما تم تشكيل لجان وأقسام ضمان وتحسين الجودة بالمديريات العامة للخدمات الصحية بالمحافظات والمناطق والمستشفيات المرجعية. كذلك، أنشأت الوزارة لجنة لمتابعة الأخطاء الطبية ومراجعة حالات الوفاة والمراضة في المستشفيات. كما أنشأت أيضا قسما مختصا ملحقا بدائرة الرقابة الدوائية لدراسة التأثيرات الجانبية للدواء ومشاكله. وفي مجال تعزيز بناء القدرات الوطنية المتخصصة ، نفذت الوزارة في عام ٢٠٠٦م البرنامج التدريبي المركزي لتأهيل عدد ٢١ من الكوادر الوطنية من مختلف الفئات للتخصص في مجال ضمان وتحسين الجودة وسلامة المرضى، ومن ثم ابتعاثهم إلى الخارج لنيل درجة الماجستير. وقد حصل ١٠ منهم حتى الآن على درجة الماجستير في مجال ضبط وتحسين الجودة بالرعاية الصحية من جامعات مرموقة في المملكة المتحدة وأستراليا، وهناك عدد آخر في الطريق. أيضا، تم ابتعاث العديد من الكوادر الوطنية إلى جامعة أوكلاهوما بالولايات المتحدة الأمريكية للمشاركة في دورات تدريبية متخصصة في مجال ضمان وتحسين الجودة بالرعاية الصحية. كذلك، تم تشكيل فريق الجودة المركزي والمكون من مجموعة من الكوادر الوطنية الحاصلين على درجة الماجستير في مجال الجودة بالرعاية الصحية، وذلك للمشاركة في إرساء نظم الجودة بالمؤسسات الصحية بكافة مستوياتها.

وقد اهتمت الوزارة بتنفيذ حلقات عمل لتدريب العاملين الصحيين بالمؤسسات الصحية على أسس ومفاهيم وتطبيقات ضمان وتحسين الجودة، فبلغ عددهم حتى الآن ٥١٠٠ من العاملين بالرعاية الصحية الأولية، و ٣٥٠٠ من العاملين بالرعاية الصحية الثانوية. أيضا، أنهت الوزارة تنفيذ برامج تدريبية مركزية لتأهيل وتدريب ٥١٧ من المدققين والمراجعين الذين يتولون مسئولية تنفيذ إجراءات التقييم والتدقيق على كافة البرامج والخدمات بالمؤسسات الصحية. كذلك، تم إصدار الدليل الشامل لمعايير ضمان وضبط الجودة بالرعاية الصحية الأولية، والذي يعد مرجعاً وموسوعة شاملة لقوائم ضبط الجودة وتقييم الأداء بالمؤسسات الصحية.

البقية ص١٩



وزارة البلديات الإقليمية وموارد المياه

إعـــلان

تعلن وزارة البلديات الإقليمية وموارد المياه بالتنسيق مع وزارة الخدمة المدنية للمواطنين الذين تقدموا لشغل الوظائف المبينة أدناه بأن عليهم الحضور لإجراء المقابلات الشخصية في المكان المحدد في تمام الساعة الثامنة صباحاً مع ضرورة إحضار أصل البطاقة الشخصية أو جواز السفر لإثبات هويتهم وبطاقة سجل القوى العاملة وأصل المؤهل الدراسي والخبرات المطلوبة والإيصال الصادر بطلب شغل الوظيفة وفقاً للمواعيد التالية:

اسم الجهة	رقم الوظيفة	اسم الوظيفة	مقر العمل	اليوم	التاريخ	مكان اجراء المقابلة
وزارة البلديات الإقليمية وموارد المياه	١٢١٢٨٧١١	مهندس إنشاءات	المديرية العامة للشؤون الفنية	الاثنين	٢٠١٠/٠٢/٠٨م	وزارة الخدمة المدنية
	١٢١٢٨٧١٣	مهندس مدني	المديرية العامة للشؤون الفنية	الاثنين	٢٠١٠/٠٢/٠٨م	
	١٢١٣٦٧٠٦	مهندس مدني	بلدية نزوى	الاثنين	٢٠١٠/٠٢/٠٨م	
	١٢١٢٨٧١٥	مهندس مدني	المديرية العامة للبلديات الإقليمية وموارد المياه بمنطقة شمال الباطنة	الاثنين	٢٠١٠/٠٢/٠٨م	
	١٢١٢٨٧١٤	مهندس مدني	دائرة السدود	الثلاثاء	٢٠١٠/٠٢/٠٩م	
	١٢١٢٨٧٣٣	مهندس مدني	دائرة السدود	الثلاثاء	٢٠١٠/٠٢/٠٩م	
	١٢١٢٨٧١٨	مهندس مدني	دائرة الافلاج	الثلاثاء	٢٠١٠/٠٢/٠٩م	
	١٢١٢٨٧٥٧	هيدرولوجي	دائرة شؤون موارد المياه	الثلاثاء	٢٠١٠/٠٢/٠٩م	
	١٢١٢٨٧٢٠	مهندس صرف صحي	المديرية العامة للبلديات الإقليمية وموارد المياه بمحافظة البريمي	الثلاثاء	٢٠١٠/٠٢/٠٩م	
	١٢١٢٨٧٣٢	هيدرولوجي	دائرة السدود	الثلاثاء	٢٠١٠/٠٢/٠٩م	
	١٢١٣٣٩١٠	فني مباني	بلدية نزوى	الأربعاء	٢٠١٠/٠٢/١٠م	
	١٢١٣٣٩١٢	فني مباني	بلدية بركاء	الأربعاء	٢٠١٠/٠٢/١٠م	
	١٢١٣٣٩١٣	فني مباني	بلدية المصنعة	الأربعاء	٢٠١٠/٠٢/١٠م	
	١٢١٢٥٩٦٦	فني مباني	بلدية سمائل	الأربعاء	٢٠١٠/٠٢/١٠م	
	١٢١٣٣٩١٥	فني مباني	بلدية شناص	السبت	٢٠١٠/٠٢/١٣م	
	١٢١٣٤٨٥٢	فني أفلاج	بلدية سمائل	السبت	٢٠١٠/٠٢/١٣م	
	١٢١٢٨٧٢٩	مفتش صحي	بلدية شناص	الأحد	٢٠١٠/٠٢/١٤م	
	١٢١٨٧٢٧	مفتش صحي	بلدية بهلاء	الأحد	٢٠١٠/٠٢/١٤م	
	١٢١٣٦٥٩٠	مفتش صحي	بلدية نخل	الأحد	٢٠١٠/٠٢/١٤م	
	١٢١٣٦٥٩١	مفتش صحي	بلدية صحم	الأحد	٢٠١٠/٠٢/١٤م	
	١٢١٣٦٥٩٣	مفتش صحي	بلدية بدية	الأحد	٢٠١٠/٠٢/١٤م	
	١٢١٣٦٦٨٨	فني صحي	بلدية مدحاء	الأحد	٢٠١٠/٠٢/١٤م	
	١٢١٣٤٨٥٣	أخصائي شؤون موارد مياه	المديرية العامة للبلديات الإقليمية وموارد المياه بمنطقة شمال الباطنة	الاثنين	٢٠١٠/٠٢/١٥م	
	١٢١٢٨٧٣٠	محلل نظم	دائرة تقنية المعلومات	الاثنين	٢٠١٠/٠٢/١٥م	

لخدمتكم ٢٤٦٠٠٧٠٠ الخط الساخن www.mrmwr.gov.om