

وكيل وزارة الصحة المساعد لشؤون الصحة العامة أكد أنه لم يثبت حتى الآن بشكل علمي قاطع مصدر فيروس كورونا

د. قيس الدويري

# قيس الدويري لـ «الأنباء»: اعتماد نظام آلي موحد للأئحة خليجية موحدة معتمدة لضمان عدم دخول أي حالة غير لائقة لأي دولة من دول مجلس التعاون الخليجي

اجرت الجهر: حنان عبدالجبار



كما تحدث الدويري عن الطعم السداسي مؤكداً انه تم تأجيله فقط للتأكد من قدرته المناعية بالإضافة الى حديثه عن انتشار المنشطات بين الشباب. وعن نظام آلي موحد لتنظيم دخول العمالة الوافدة الى دول التعاون. وغير ذلك من القضايا. وفيما يلي تفاصيل اللقاء:

أكد الوكيل المساعد لقطاع الصحة العامة بوزارة الصحة أن منطقة الجهر استشهدت بطفرة صحية خلال سنوات بعد انشاء مستشفىها الجديد الذي سيعتبر المستشفى الأكبر في الشرق الأوسط وطمان الدويري المواطنين والمقيمين خلال اجابته عن اسئلة القراء بأن

الى مدير المنطقة للوقوف على مدى أحقيتكم للبدل، وان كان لكم حق فستأولونه.

استعداد مؤتمر جنيف ثامر: بما أنكم عضو هيئة تنفيذية الى جانب كونكم وكيلًا مساعداً بوزارة الصحة لقطاع الصحة العامة حدثنا عن استعداد الوزارة لمؤتمر وزراء الصحة لدول مجلس التعاون الذي سيعقد في جنيف خلال الأسبوع المقبل؟

● عادة ما يسبق اجتماع الوزراء اجتماع آخر لأعضاء الهيئة التنفيذية في المكتب التنفيذي، حيث يمثل كل دولة عضو وأما ممثل الكويت، وسيكون الاجتماع بعد أسبوعين وستتم خلاله مناقشة مواضيع متعددة وتوصيات ومشاورات قرارات ستتم مناقشتها والاتفاق عليها مبدئياً ورفعها الى اجتماع وزراء الصحة في جنيف في عدة أمور ومواضيع، منها فحص العمالة والأمراض المزمنة غير المعدية، وكذلك مجال الجودة والشراء الموحد والتسعيرة والدوائية، والكثير من الأمور التي سيتم تباعها وتقارير اللجان الفنية واللجان المعنية الأخرى، حيث هناك حوالي 30 موضوعاً سيتم طرحها ونقاشها.

● هناك تسمية لبعض المواد التي توضع تحت بند مكملاات غذائية ويتم على أساسها ادخال أنواع ومواد أخرى، وحين يتم الفحص والاكتشاف يمنع دخولها، ودخول المنشطات يحتاج الى معايير وموافقات، والموضوع مطروح على مستوى دول الخليج وهناك اقتراحات لتعديل الأنظمة والقوانين لتنظيم دخول المنشطات والتعامل معها ووضع ضوابط رقابية وغرامات على النوادي

● لا اعتقد أن هذا الأمر صحيح، فهناك بعض الافرع للجمعيات خارج المستشفيات، ولم ترصد بها اي شخص معلومة دقيقة أن يبلغها للوزارة، فهذا الأمر مفروض، ولا نسمح به مطلقاً وستتم محاسبة من يقوم به.

● سألنا عن مشاكل الأسنان

● على الرندي: أود أن أشكو من أمر حدث معي حيث كان عندي مراجعة في المراكز الصحية، بأحد مستوصف في طب الأسنان، وكان عندي موعد لإجراء عملية لثة، وذهبت في موعدى الا ان الممرضة قالت ان موعدى تأجل لان الطبيب لديه محاضرات، فهل يعقل هذا؟

● باي مستوصف كان لديك الموعد؟

● مستوصف الزهرة والطبيب في قسم اللثة.

● أنا غير معني بقطاع الأسنان ولكنني معني بقطاع الصحة العامة الا أنني ساستفسر لك عن هذا الأمر، فنحن لا نقبل بان كنت مريضاً ولديك موعد وعملية لثة، وحتى ان حدث طارئ يجب أن يتم الاتصال بك قبلها، أو على الأقل جدول المواعيد حسب الحاجة، وليس أن تفاجأ بأن طبيبك موجود ويدعي أن لديه محاضرات أو غيره فهو امر غير مقبول.

100 و200 دينار كما لو كانت أدوية؟

● ان هذا الأمر ينقسم الى جزأين حيث ان هناك مكملاات غذائية تباع ولها معايير معينة والمنشطات تعطى بشكل غير رسمي، فمثلاً لا يمكن أن تدخل نادياً صحياً وتجدهم يضعون المنشطات أمامك لتختار، وهناك آلية رقابية متبعة، قد لا تكون متكاملة أو تحتاج الى إعادة تفعيل وتشخيص، الا أنها موجودة ونعتقد أن هذه المراكز لديها القدرة على الا يتم اكتشافها، ولكن الجهات الرقابية تضع منظومة جديدة، وهذا الأمر ليست معنياً به كثيراً.

● ومن المعني به؟

● قطاع الرقابة الدوائية، وكذلك ادارة التراخيص الطبية حيث يقومون بالتفتيش والمنابعة أكثر من الصحة العامة.

● ان حجم الكميات كبير ومعروف، ومن المفترض ادخال كميات على حسب حجم تعداد السكان بالبلاد، ليس هناك ملاحظات للمسؤول عن هذا الملف بأن الكميات مبالغ فيها وزائدة كثيراً على الحاجة؟

● هناك تسمية لبعض المواد التي توضع تحت بند مكملاات غذائية ويتم على أساسها ادخال أنواع ومواد أخرى، وحين يتم الفحص والاكتشاف يمنع دخولها، ودخول المنشطات يحتاج الى معايير وموافقات، والموضوع مطروح على مستوى دول الخليج وهناك اقتراحات لتعديل الأنظمة والقوانين لتنظيم دخول المنشطات والتعامل معها ووضع ضوابط رقابية وغرامات على النوادي

● بدل انتقال

● بدر الشمري: أعمل بالجهر، وعملاً يستوجب الخروج بسياراتنا للمراكز الصحية، حيث نمر على 13 مركزاً صحياً دون بدل ولا أي شيء نحصل عليه، حيث ما كان لدينا ربط بمنطقة وكلمنا مدير المنطقة السابق، والذي خاطب الباحث القانوني وقال لا يوجد لكم بدل، ولهذا ننسفت حول هذا الأمر، هلا أفنتنا؟

● سألنا عن موضوعكم الى الجهات المعنية بالوزارة، ولكني أريد التفاصيل الكاملة عنكم وما البدلات المستحقة؟

● نحن 3 موظفين كويتيين نخرج الى المراكز الصحية ويبلغ عددها 13 مركزاً وليس لنا أي بدلات ولكننا علمنا أن هناك بدل تنتقل لوزارة الصحة؟

● ان بدل التنقل موجود أوجهه صرف ومن هو مستحق صرف بدل التنقل وبدل المراكز النائية وسوف أتأكد من الموضوع واتحدث

مستوى منظمة الصحة العالمية واللجان المعنية «لجنة سيتج»، حيث حدث نوع من إعادة النظر في القدرة المناعية المتكاملة لهذا الطعم، وهناك لجان تقوم بالبحث وخلال الشهر الجاري هناك لجنة مختصة في جنيف تابعة لمنظمة الصحة العالمية تبحث في التطعيم المضاد لسنته من الأمراض، لايجاد رأي متكامل عنه، حيث أوصت منظمة الصحة العالمية حيال هذا الطعم باقتراحين، الاول ان الدول التي ادخلت هذا التطعيم ضمن جدول التطعيم بها، عليها استكماله ومنها الامارات وقطر والبحرين بالإضافة الى الدول الأوروبية، أما الجزء الثاني فيختص بالدول التي لم تدخله في نظامها وكانت تستعد لإدخاله فقبلها التوقف حتى تخرج التقارير النهائية للجان الفنية، ولم تتناول المنظمة عدم الأمان للطعم، وإنما فقط بعض الأمور المناعية، وفي هذا الاتجاه طالب وزير الصحة بأن تعاد دراسته، وقد أجرينا عدة اتصالات مع الخبراء بمنظمة الصحة العالمية وأخذنا منهم آراء وأموراً بحثية وهناك اجتماع خلال هذا الشهر.

تعاطي المنشطات

● بالفعل هناك الكثير من الاحتفالات التابعة لمنظمة الصحة العالمية، والأسبوع الماضي الذي شهد الاحتفال بيوم الصحة العالمي وكان تحت شعار «الأمراض المزمنة بالوقاية» كذلك هناك الأيام العالمية وكذلك أسبوع توغوي لعدة أمراض كثيرة على مدار العام ومنها يوم الدرن العالمي، والإيدز، والتدخين وغيرها، ولكل منهم ترتيبات معينة سواء عن طريق ادارة تعزيز الصحة أو لجان التوعية بالمناطق الصحية أو عن طريق ادارة الصحة العامة، دائماً ما تبرز دور الوزارة والجانب التوعوي وندين أهمية أن تكون هناك معرفة متكاملة النهائية للترسية المجتمع وحين يكون هناك احتفال بيوم معين نوضح جهود وزارة الصحة وما تقوم به في هذا المجال وكذلك الدور التوعوي الذي تقوم به الجهات المختلفة داخل الوزارة في هذا الصدد.

إيفاق الطعم السداسي

● صادق: أثير جدل حول الطعم السداسي للأطفال، فألى أي مدى وصلتكم في هذا الأمر؟

● هذا ليس بجدل بقدر ما هو مستجدات، فالتطعيم السداسي به ميزة عن التطعيم الخماسي، حيث يقلل الجرعات التي يتعرض لها الطفل وهو صغير، والذي يكون في حاجة لتقليل الجرعات في سن مبكرة، والطعم السداسي ليس بجدل حيث أدخلته الكثير من الدول ومنها دول مجلس التعاون منذ سنوات ضمن نظام التطعيم بها، ولكن ما حدث أن هناك مستجدات الآن تمت على مستوى اللجان التخصصية والتقنية على



رئيسة قسم الحليات عفاف مختار والزميله حنان عبدالجبار مع د.قيس الدويري

أحمل لها تاريخاً طويلاً ونكريات جيدة وهي ستشهد فقرة كبيرة في الخدمات الصحية.

أما عن الملاحظات فساناقها وسنحاول حلها بوجود صيدلية أو تسهيل الأمر بشكل جيد بلائم المرضى من هذه الفئة.

أسبوع التمنيع

● شهد: هناك الكثير من الاحتفالات، وفي القريب الاحتفال بالأسبوع العالمي للتطعيم، فإماداً أعدتكم له؟

● بالفعول هناك الكثير من الاحتفالات التابعة لمنظمة الصحة العالمية، والأسبوع الماضي الذي شهد الاحتفال بيوم الصحة العالمي وكان تحت شعار «الأمراض المزمنة بالوقاية» كذلك هناك الأيام العالمية وكذلك أسبوع توغوي لعدة أمراض كثيرة على مدار العام ومنها يوم الدرن العالمي، والإيدز، والتدخين وغيرها، ولكل منهم ترتيبات معينة سواء عن طريق ادارة تعزيز الصحة أو لجان التوعية بالمناطق الصحية أو عن طريق ادارة الصحة العامة، دائماً ما تبرز دور الوزارة والجانب التوعوي وندين أهمية أن تكون هناك معرفة متكاملة النهائية للترسية المجتمع وحين يكون هناك احتفال بيوم معين نوضح جهود وزارة الصحة وما تقوم به في هذا المجال وكذلك الدور التوعوي الذي تقوم به الجهات المختلفة داخل الوزارة في هذا الصدد.

إيفاق الطعم السداسي

● صادق: أثير جدل حول الطعم السداسي للأطفال، فألى أي مدى وصلتكم في هذا الأمر؟

● هذا ليس بجدل بقدر ما هو مستجدات، فالتطعيم السداسي به ميزة عن التطعيم الخماسي، حيث يقلل الجرعات التي يتعرض لها الطفل وهو صغير، والذي يكون في حاجة لتقليل الجرعات في سن مبكرة، والطعم السداسي ليس بجدل حيث أدخلته الكثير من الدول ومنها دول مجلس التعاون منذ سنوات ضمن نظام التطعيم بها، ولكن ما حدث أن هناك مستجدات الآن تمت على مستوى اللجان التخصصية والتقنية على

الاصابة بشلل الأطفال. بالفعل وهناك تكثيف للجهود لجعل الاصابات باقل مستواها وانتشارها.

● فرج ناصر: نريد أن ننقل اليك مشكلة نعانينا بمستشفى الجهر، حيث عيادة النساء، فهي تقع في مكان بعيد عن العيادة الخارجية وتستغرق وقتاً في الوصول اليها ونواجه مشكلة في ايصال الأهل الى هناك حيث يجب أن نتجه لأخذ وصفة من المستشفى والعودة مرة أخرى، ومن ثم مرة أخرى لصرف الدواء، وقد طالبنا المسؤولين من قبل ولكنهم أوضحوا أنه لا يوجد موظفون للانتقال الى هناك، ولهذا نتمنى أن يكون هناك مكتب لعمال الوصف وصيدلية مصغرة لصرف الدواء للتخفيف عن فئة اللائي قد تكون احداهن في حالة لا تسمح لها بالتنقل.

● أشكرك على هذه الملاحظات وسانقلها لمدير المنطقة د.فهد الفودري، ومدير المستشفى د.شهاب المهدي، ولكن للعلم هناك مشروع كبير قادم وضخم وهو مستشفى الجهر الجديد والذي يقام برغبة سامية من صاحب السمو الأمير حيث يعد احد مشاريع الديوان الاميري، واعتقد أنه في مراحله النهائية للترسية وقد يستغرق سنوات قليلة ليكون بالجهر أكبر مستشفى في الشرق الأوسط، وعلى مستوى عال من التجهيز والتخصصات، والجهر لها حظ كبير بشكل عام، وبالنسبة لي هي منطقة

غرب أفريقيا ولكنه محتوى بالفعول وهناك تكثيف للجهود لجعل الاصابات باقل مستواها وانتشارها.

شلل الأطفال

● راشد: الكويت تفخر بالقضاء على مرض شلل الأطفال، إلا أن ظهور حالات جديد بمناطق قريبة مثل العراق وسوريا يجعل هناك ضرورة لإعادة تقييم هذا الأمر، حيث أنه ناقوس خطر لأخذ احتياطات في هذا الجانب، فما رأيكم خاصة ان لجنة اللوائح الدولية والتي من المفترض اهتمامها بهذا الجانب تندر اجتماعاتها؟

● لجنة اللوائح الصحية الدولية هي لجنة عليا تجتمع حسب الحاجة، وهناك لجان فرعية وهذه الأخيرة تعمل على المستوى العام حيث اجتماعاتها تجري على الجوانب الفنية والإكلينيكية بشكل مستمر خاصة القطاعات المعنية ومنها ما يتعلق بالاحتياطات وتفعيل بعض القواعد العامة فيما يخص اللوائح الصحية وعمل الإرشادات والتوجهات الواجبة، وبشكل مستمر نحن نداول تقارير مع منظمة الصحة العالمية حول جميع المستجدات، وبالكويت نتفخر بان نسبة التغطية في التطعيمات عالية جدا تتجاوز 98٪ والعام القادم 2015 سنحتفل بمرور 30 عاماً على آخر حالة اكتشف فيها

الايبولا فيروس مستوطن في غرب

ووسط أفريقيا

ومعدل الوفيات

يزيد على 60٪

إلا أن «الصحة

العالمية» مطمئنة

لاحتوائه لأن مصدره

معروف

● ليم تلغ الطعم

تأجل فقط حتى

يتم استكمال جميع

الإجراءات الخاصة

بقدرته المناعية

هناك 5

مستشفيات

بالقاهرة وأخرى

بالإسكندرية لفحص

العمالة الوافدة

## الانتهاء من المبنى الجديد لإدارة الصحة العامة العام المقبل

أعلن د.قيس الدويري انه سيتم الانتهاء من المبنى الجديد لإدارة الصحة العامة عام 2015 وقد يكون هناك تأخر لبعض الوقت حسب الزيادات في نسبة البناء إلا أنه من المتوقع الانتهاء منه عام 2015، وكان المفترض الانتهاء نهاية عام 2014 ولكن سيتم تسلمه في النصف الثاني من 2015 وسيتم العمل فيه بشكل واسع مع الربط الإلكتروني، وفي جانب الربط أود أن أشيد بوزارة الداخلية حيث قمنا بالربط إلكترونياً معهم في نظام فحص العمالة الوافدة حيث الآن اللائحة، بينما الآن جميع الحالات تدخل على النظام للتقليل من نسبة التزوير ونسبة حدوث أي أخطاء حيث المعلومات بالكامل تنقل آلياً من صحة المواني فحص العمالة الوافدة الى ادارة الهجرة بوزارة الداخلية حيث انتهى النظام الورقي والذي كان يشوبه شواذب، وقد بدأنا وأشيد بوزارة الداخلية على جهودها وتعاطيتها معنا حتى وصلنا الى ربط قاعل والمعلومات نتاح للطرفين، وهذا يعد إضافة على النظام، كذلك تسهيل المعاملات الحكومية فينا بين الوزارات حيث يقوم الوافد بعمل الفحص ويعطونه موعداً للمراجعة بعد أسبوع مما يوفر الكثير بعمل جميع الفحوصات آلياً وانتقالها عبر النظام واعطائه النتائج مع تقليل الجهد والاجراءات والحد من حالات التزوير.

محمد: ما المستجدات فيما يخص فيروس كورونا؟

● أجرينا اتصالاً مع وكيل وزارة الصحة بالملكة العربية السعودية د.زيد الميمش وتناولنا الوضع القائم والجديد يحدث بعض الاصابات بالكورونا في مستشفى جدة العام بالمملكة العربية السعودية حيث بلغ عدد الاصابات 21 اصابة جديدة، وهناك حالة أو حالتان توفيتا وهذا نتيجة للإصابة بأمراض أخرى، وهم في السعودية مطمئنين على قدراتهم وإمكاناتهم للسيطرة على المرض في الأمور الوقائية والاحترازية والقدرة العلاجية.

كما أنهم على اتصال دائم بمنظمة الصحة العالمية وهناك اتصال ومؤتمرات عن طريق وسائل الاتصال ليكوشوا ملمين بجميع المستحدثات أولاً بأول، إلا أنه لكن المشكلة تكمن في أنه لم يثبت المصدر المسبب للمرض حتى الآن بشكل علمي قاطع، إلا أنه جار العمل على الأبحاث والدراسات لأنه لو تم التعرف على مصدر العدوى فسيسكون هناك الكثير من القفزات للأمام لاحوائه، والمرض مازال تحت السيطرة السعودية سجلت حوالي 200 إصابة خلال عامين وهو معدل يعتبر منخفضاً أمام الفاشيات التي تحدثت إذا ما قورن مثلاً ببارسا الذي اجتاحت الصين وأصيب به الآلاف، ونحن في دول الخليج أصيب 200 حالة، ولهذا تعد الاصابات بالكورونا في معدل قليل حيث الإصابة الأولى سجلت في يونيو عام 2012 وأن ونحن في أبريل 2014 أي بعد مرور عامين تقريبا فإن الإصابة قليلة بالفعل.

تحذيرات الايبولا

● أنوار: سمعنا عن أحد الأمراض الذي تم التحذير منه عالمياً ويدعى الايبولا فيروس، فما وجه الخطر منه؟ وكيف نحني أنفسنا؟

● الايبولا هو فيروس مستوطن في غرب ووسط أفريقيا خاصة في غينيا التي تم رصد أعلى نسب لانتشارها حيث شهدت إصابات كثيرة ومعدل عال من الوفيات يزيد عن 60٪، حيث الاصابات تجاوزت 90 إصابة، ومع هذا فان منظمة الصحة العالمية لم تعط أي إرشادات فيما يخص منع السفر أو منع الأيفاد الى هذه الدول، وهي مطمئنة خلال هذه الأشهر استطاعة احتواء المرض في المقاطعات هناك لأن المصدر

للمرض معروف وهو من الخفايش وحيوانات قد تكون الفرة، وليس هناك لقاح مضاد للفيروس الا الاجراءات الاحترازية والوقائية، وحسب معايير منظمة الصحة العالمية لا يزال الايبولا فيروساً تحت السيطرة، ونحن بالكويت ليس لدينا أي هاجس تجاه هذا الأمر، لأن ليس لدينا حتى خطوط طيران مع هذه الدول، ونسبة الأيفاد اليها نادرة جدا وهو منتشر وهناك تخوف من انتشاره



نائب رئيس التحرير الزميل عدنان الراشد مرحبا بضيف «الأنباء»



رئيس التحرير الزميل يوسف خالد المرزوق مع د. قيس الدويري

30 موعدا سيتم طرحها ونقاشها بين أعضاء الهيئة التنفيذية بالمكتب التنفيذي قبل اجتماع وزراء الصحة بجنييف

# 98% نسبة التغطية في التطعيمات بالكويت وفي 2015 سنحتفل بمرور 30 عاماً على اكتشاف آخر حالة لشلل الأطفال

أسأل من أجهزة الرنين المغناطيسي التي أصبح الطلب ملحا وزائدا عليها الا ان هناك نقصا بها وهذا نرصده، فهل هناك أجهزة جديدة قائمة؟

● فيما يختص بالفنيين ملاحظتك في محلها فالشركات الموردة بالفعل تاخرت، ولذلك سنتخذ الإجراءات الطبيعية في مجال التأخر على تنفيذ العقود، وهناك استعاضة للفنيين في بعض الأماكن الا ان هناك مطالبة بتنفيذ العقود وتوفير هذا الكادر، وما يختص بالمؤهل فإننا نحرص على أن يكون الفنيون على درجة البكالوريوس وخبرة محددة حيث لا تقبل الدبلوم في القطاعات الفنية المتخصصة، والوزارة لديها سياسة استبدال للأجهزة القديمة وهناك أجهزة حديثة قائمة ونظام لوضع آلية جديدة لإصلاح الأجهزة حتى لا يكون العطل لوقت كبير.

مستوى الخدمة على الشطى: لماذا في الصحة النجاح يرتبط بأشخاص؟ بمعنى أن انتقال مسؤول ناجح من مكان يعني تغير مستوى الخدمة، وان يكون النجاح مرتبطا بنشخص؟

● قطاع المناطق لا يتبعني، ومن المؤكد أن للوزارة رؤية في تغيير المسؤولين سواء بالتدوير أو الاستبدال وبث نداء جديدة ومن المؤكد أن لكل شخص خبرة وامكانيات يمكن أن يعمل في أي مكان أو قطاع، والصحة تعمل بفرده لا يمكنه العمل بانصا كمنظومة متكاملة لها قواعدا وامكانياتها وأي شخص له دور قيادي وفعال الا انه تظل منظومة الخدمة بكاملها أساسا للعمل.

سؤال آخر، ان أي قيادي أو مسؤول كبير في الدولة ان أصابته عكة صحية بسيطة فعلى الفور يتم حمله الى مستشفى خارجية، فكيف تريدوننا أن نثق في مستشفياتنا ان كان المسؤولين لا يلبأون اليها؟

● ما تسقوله أمر عام، ولكننا نتحدث عن معايير وأنظمة تنظم آلية العلاج، سواء بالداخل أو الخارج، فكل له لوائح وأنظمة وقواعد ولجان تقييم معين، ولا ادعي هنا أن العمل مثالي ولكني أتحدث عن وجود قواعد للعمل ولوائح وأناس يحتاج إلى الخدمة تأخذ حقوقها فيها متبعة، وان كانت هناك أمور مثل هذا نحدث فلا نقول اننا مثاليون ونعتمد على مسطرة، ولكننا نحاول أن نكون عادلين بقدر الإمكان بحيث لا يكون هناك مريض يخس حقه بالعلاج.



د. قيس الدويري يتحدث للزميلة حنان عبدالعبود

عادات بالمركز، فهو ليس مجرد جهاز وانما منظومة متكاملة ولهذا فهناك خطة مقترحة بالوزارة بعمل مركز متكامل في العلاج التأهيلي بكل منطقة صحية.

سكان الاحمدي فاطمة: نحن من سكان منطقة الاحمدي ولدنيا مستوصف جديد لم يفتح بعد بينما القديم موجود ولا يزال يعمل، ولم يفتتحوا لنا الجديد، فلماذا؟

● ان موضوع المستشفيات والمراكز الصحية ليست من اختصاص عملي ولكن الوزارة بشكل عام لديها سياسة توسعية وتحديث بعض المراكز، وعندنا خطة الآن وبرنامج زمني شمل الأسبوع الماضي افتتاح أحد المراكز بمنطقة الاحمدي، وهناك خطة قائمة لافتتاح بقية المراكز، وسانقل ملاحظتك بافتتاح مركز الاحمدي الصحي والذي اعتقد انه يأتي ضمن الخطة الانشائية والتوسعية، وقد لا يكون لدى الوقت المحدد لافتتاحه الا انني سانقل ملاحظتك، وسيكون في جدول الزماني متاحا وستتأولون الخدمة التي تتمنونها.

عقود فنيي الأشعة بندر الحربي: لدينا استفسار بخصوص عقود فنيي الأشعة، حيث أغلب الشركات لم تكمل 30 من تزويد فنيي تريدوننا أن نثق في مستشفياتنا ان كان المسؤولين لا يلبأون اليها؟

سؤال آخر، ان أي قيادي أو مسؤول كبير في الدولة ان أصابته عكة صحية بسيطة فعلى الفور يتم حمله الى مستشفى خارجية، فكيف تريدوننا أن نثق في مستشفياتنا ان كان المسؤولين لا يلبأون اليها؟

عليه منذ فترة طويلة ونحن في حاجة ملحة اليه، وكذلك أريد أن أستفسر حول أجهزة MRI المفتوحة، وكلما سألنا قالوا ان الأجهزة معطلة في أكثر من موقع مثل الرازي والأميري، فهل يعقل أكثر من عامين، الفترة الأجهزة معطلة ولم يتم صلاحها؟ كذلك أريد أن استفسر عن ادخال العلاج الطبيعي بالمستشفيات والذي سمعنا عنه من قبل ولم ير النور للآن؟

● بالنسبة لمركز حطين الصحي فإنني لست المعني بهذا القطاع الا أنني أعتقد ان هناك برنامجا زمنيا لافتتاح عدة مراكز صحية جديدة ومن المفترض أنه ضمنها وسيتم العمل عليه خلال فترة وجيزة لأن الوزارة لديها خطة لإصلاح وتقريب الخدمات التي المواطنين، وسانقل رغبتكم كاهل المنطقة للتسريع بالانتهاء منه، اما فيما يختص بموضوع MRI مثل أي أجهزة بالعالم نحدث بها أعطال، وأجهزة التصوير الاشعاعي موجودة بجميع المستشفيات وقد تحدثت بها أعطال الا أن هناك بدائل وقد بدأنا بالتوسع بمد المواعيد بالمساء، وجارية التوسعة ومد المستشفيات بأجهزة جديدة ومن المتوقع ان العام القادم سيشهد فترة نوعية في هذا الجانب، قد لا نستطيع تقادي حدوث الأعطال الا أن هناك منظومة صيانة متكاملة كما أن الشركات التي تورد الأجهزة مطالبة بأن يكون لديها دعم فني لإصلاح الأعطال، والمواعيد الآن أفضل كثيرا من السابق، وفيما يختص بالعلاج الطبيعي فمن الصعب فتح

وما الإجراءات المتخذ مع الوافد الذي تظهر عليه الأعراض بالدرن الكامن وبعد حصوله على الإقامة بالبلاد؟ هل يتم علاجه ومن ثم تسفيره؟

● نعم، لابد وأن يحصل الوافد على علاجه الطارئ خلال فترة محددة، ولكن خلال الأسابيع الأولى يتم ادخاله الى المستشفى وتلقي علاج مكثف وتليها جرعات لاستكمال الكورس العلاجي ومن ثم يتم تسفيره الى بلده، فهذه متطلبات القوانين واللوائح المنظمة، بأن أي حالة موبوءة لابد لها من مغادرة البلاد، سواء كان فيروسا أو «ايدز» أو غيرهما.

مستوصف حطين أبو رائد: مستوصف حطين متوقف العمل

مع بعض مراكز في اثيوبيا. علاج الدرن نوف: الدرن، هل يمكن علاجه بالمراكز والمستشفيات الخاصة؟

● لدينا مركز تأهيل رؤوي موجود حاليا ويتم من خلاله علاج معظم الحالات، وان اكتشفت حالات كاشتباه فيتم عمل فحوصات سريعة سواء فحص البصاق أو الفحص الجليدي، وكذلك ينتقل ضمن معايير حيث يتم عمل الأشعة وبعض الفحوصات الأخرى الدموية، والدرن نوعان أحدهما رؤوي والآخر خارج الرئة والرؤوي يكون البصاق وهو اما اجابسي أو سلبي، وله عدة درجات والرؤوي ذو البصاق الاجابسي هو الأخطر والمعدي، أما الدرن خارج الرئة ليس منه مشكلة فهو يوجد بالجهاز المعوي أو العظام، ولا يؤثر ويعتبر مرضا عاديا يتم علاجه لأنه ليس معديا، ومعدل الإصابة بالكويت للنوع الآخر ضمن المعدلات الطبيعية، وليس لدينا خوف أو هلع بازدياد نسب الإصابة، وقد تزداد الحالات نتيجة لزيادة الحالات من الدول الموبوءة والفلبيين واثيوبيا هذه الدول بها الدرن مستوطن، وحينما يزداد جلب العمالة منهم فإن الدرن يزداد بالإضافة الى زيادة معدل عدد السكان، ولهذا فإن ازدياد عدد الحالات مع ازدياد عدد السكان أمر طبيعي بينما معدل الإصابة مازال ضمن المعدلات الطبيعية حسب نشرات وتقارير منظمة الصحة العالمية، وهناك اهتمام بعدم التدقيق في الفحوصات والسبب هو اكتشاف حالات وافدة بعد دخولها الى البلاد بفترة تصل الى أشهر، وما يحدث أن هناك ما يسمى بالمرض الكامن وهو شخص مصاب بالدرن يجري جميع الفحوصات أشعة ودومي وبصاق وغيرها، ويظهر سلليا ولكن المرض يبدأ بالظهور حينما تضعف مناعة الشخص والمقاومة ولهذا يظهر لدى العمالة التي تقوم بعمل مهجد بالمزارع وغيره، ولهذا يكون هناك الإصابة غير المعروفة.

مع بعض مراكز في اثيوبيا. علاج الدرن نوف: الدرن، هل يمكن علاجه بالمراكز والمستشفيات الخاصة؟

● لدينا مركز تأهيل رؤوي موجود حاليا ويتم من خلاله علاج معظم الحالات، وان اكتشفت حالات كاشتباه فيتم عمل فحوصات سريعة سواء فحص البصاق أو الفحص الجليدي، وكذلك ينتقل ضمن معايير حيث يتم عمل الأشعة وبعض الفحوصات الأخرى الدموية، والدرن نوعان أحدهما رؤوي والآخر خارج الرئة والرؤوي يكون البصاق الاجابسي هو الأخطر والمعدي، أما الدرن خارج الرئة ليس منه مشكلة فهو يوجد بالجهاز المعوي أو العظام، ولا يؤثر ويعتبر مرضا عاديا يتم علاجه لأنه ليس معديا، ومعدل الإصابة بالكويت للنوع الآخر ضمن المعدلات الطبيعية، وليس لدينا خوف أو هلع بازدياد نسب الإصابة، وقد تزداد الحالات نتيجة لزيادة الحالات من الدول الموبوءة والفلبيين واثيوبيا هذه الدول بها الدرن مستوطن، وحينما يزداد جلب العمالة منهم فإن الدرن يزداد بالإضافة الى زيادة معدل عدد السكان، ولهذا فإن ازدياد عدد الحالات مع ازدياد عدد السكان أمر طبيعي بينما معدل الإصابة مازال ضمن المعدلات الطبيعية حسب نشرات وتقارير منظمة الصحة العالمية، وهناك اهتمام بعدم التدقيق في الفحوصات والسبب هو اكتشاف حالات وافدة بعد دخولها الى البلاد بفترة تصل الى أشهر، وما يحدث أن هناك ما يسمى بالمرض الكامن وهو شخص مصاب بالدرن يجري جميع الفحوصات أشعة ودومي وبصاق وغيرها، ويظهر سلليا ولكن المرض يبدأ بالظهور حينما تضعف مناعة الشخص والمقاومة ولهذا يظهر لدى العمالة التي تقوم بعمل مهجد بالمزارع وغيره، ولهذا يكون هناك الإصابة غير المعروفة.

وما الإجراءات المتخذ مع الوافد الذي تظهر عليه الأعراض بالدرن الكامن وبعد حصوله على الإقامة بالبلاد؟ هل يتم علاجه ومن ثم تسفيره؟

● نعم، لابد وأن يحصل الوافد على علاجه الطارئ خلال فترة محددة، ولكن خلال الأسابيع الأولى يتم ادخاله الى المستشفى وتلقي علاج مكثف وتليها جرعات لاستكمال الكورس العلاجي ومن ثم يتم تسفيره الى بلده، فهذه متطلبات القوانين واللوائح المنظمة، بأن أي حالة موبوءة لابد لها من مغادرة البلاد، سواء كان فيروسا أو «ايدز» أو غيرهما.

مستوصف حطين أبو رائد: مستوصف حطين متوقف العمل

أساس تكون المخرجات بمعايير محددة ومعايير الاعتراف.

فحص العمالة الوافدة سعد: برامج فحص العمالة الوافدة، ما الجديد فيها بالفلبين واندونيسيا؟ وهل ستستفيدون بتجربة مصر والأردن هناك؟

● ان فحص العمالة الوافدة منظومة خليجية يديرها المكتب التنفيذي لمجلس وزراء الصحة بدول مجلس التعاون، وهو منظومة متكاملة توضع من خلالها معايير لاختيار المراكز المؤهلة لعمل الفحوصات وكذلك وضع لائحة خليجية لألية الفحوصات وما المطلوب من كل عامل يفد الى دول الخليج حيث يتم فحصه من خلال الفحوصات الاكلينيكية والمخبرية والإشعاعية، وتضع لائحة خارجية ويتم الاتفاق عليها من دول مجلس التعاون وتوقع من وزراء الصحة وتكون لائحة خليجية موحدة معتمدة وترفع الى أصحاب المعالي الوزراء، على أساس أن يكون ابفادا موحدا بحيث تكون كل حالة غير لائقة بأي دولة من دول مجلس التعاون الخليجي لا يمكنها أن تدخل دول المجلس الأخرى، حيث يعتمد نظام الربط الآلي والذي عمل بنظام «الجامكا» في كل دولة أمثالا في الهند لدينا 120 مركز فحص في عدة مقاطعات يختارون مراكز ذات معايير محددة، وهذه المعايير حينما يتم اختيارها اصحاب هذه المراكز يشكلون منظومة آلية تربط هذه المراكز المعتمدة مع المكتب التنفيذي والذي يكون «مونيتورنج» وهي عملية غير معقدة ولكنها آلية حيث المراكز المربوطة اليها مع المكتب التنفيذي بحيث أي فحص يتم عمله بأي مركز ينتقل الى نظام «جامكا» وعليه ينتقل اوتوماتيكيا الى المكتب التنفيذي، وكذلك المكتب التنفيذي مربوط مع دول مجلس التعاون الخليجي حيث أي حالة تفد الى أي دولة خليجية وتكون مصابة بأحد الأمراض مثل الابدز، أو الدرن، فإنها توضع على النظام وتكون موجودة بكل دول مجلس التعاون الخليجي، ونرسل لهم تأكيدا بنتائج الحالات، وعليه فإن المنظومة الآلية موجودة «النظام الآلي الموحد لفحص العمالة الوافدة» في دول مجلس التعاون الخليجي ل3 دولة وقد يكون هناك توقف لبعض الدول مثل اثيوبيا وسورية، ولكن هناك دول كبيرة مثل الهند، باكستان، سيلان، اندونيسيا، نيبال، وبعض الدول العربية مثل الأردن وسورية ومصر وهناك السودان واثيوبيا والصومال، وهناك دول بالنسبة للكويت مثل مصر والأردن النظام بهما يسير بشكل جيد منذ سنوات طويلة خارج نظام «الجامكا»، والوزارة ترصد أن النظام جيد ويؤدي الغرض كما أن معاييره جيدة ولهذا فإنها مستمرة فيه، وفي النهاية منظومة الجامكا موجودة وتتوسع

ولكن هناك كلمة للأمانة لا بد أن أقولها، ان العاملين في قسم في العمل، ولكني فوجئت بأن الطبيب لديه محاضرات في الجامعة وفي موعد محدد للعيادة، وهل الوزارة تسمح بهذا الأمر؟

● ان الموضوع له شقان الاول ان لك موعدا وعملية يجب أن تأخذ حقا بهما، أما الثاني فيختص بالأطباء فهناك جانب تعليمي وعلاجي، وهناك اوجه تعلمهم حيث يقوم الكثير منهم بالتعامل بالجزء التعليمي والطبي لأنه لا بد من كية التعليم، والا فمن سيقوم بتعليم في مستوى معين يقومون بعمليات التدريب والقاء المحاضرات وغيره وهو أمر متبع ومتعارف عليه ولكن من المفترض ألا يؤثر على عمله المهني وأن يقوم بدوره كاملا تجاه المرضى.

زيادة مقاعد بورد الأسنان ناصر: لماذا لا تفتحون تخصصات في الكويت مثل السعودية بخصوص طب الأسنان، حيث ان لهم فقط البورد والطب العام 6 مقاعد، بالرغم من أن المقاعد على الطالب تتراوح بين 6 و20 ألف دينار؟

● عادة هناك معايير لأي برنامج تدريبي، حيث هناك منهج دراسي وآلية متبعة لا نستطيع استحداث توسع برنامج، الا من خلال قواعد معينة تعليمية، حيث لا بد أن يكون لدينا امكانيات بشرية، فليس كل طبيب قادرا على القسم بالعملية التعليمية والتدريب، حيث لا بد أن يكون هناك أطباء معينون مؤهلون وكذلك الوقت المناسب للقيام بالعمل، وإلا قد يحدث تعارض.

تصنيف عالمي يشكو الأساتذة من أننا لسنا كلسعودية حيث لديهم هناك تصنيف عالمي، ولديهم جميع التخصصات من جراحة وطب أطفال وعصب الأسنان وتركيبات ويقبلون عددا أكبر كثيرا من الكويت، فلماذا لا تمانئها الكويت؟

● لا أستطيع أن أجييب بالتفصيل لفارق التخصصات، ولكن بالتأكيد السعودية أكبر وأوسع قدرة، ولكن عدم توسع الكويت اجابته لدى قطاع طب الأسنان، أكيد البرنامج طموح ولكن أيضا نرصد أننا نعاني كثيرا جدا لإيجاد مقاعد بالمراكز العالمية فمن الصعب أن نجد مقاعد لتأهيل مخرجاتها، وبالكويت لدينا تقريبا 25 برنامجا تأهيلييا يشمل تقريبا جميع التخصصات والبرامج متوسعة محليا ومخرجاتها جيدة وكذلك هناك اتفاقيات مع البورد الكندي والإيرلندي على

سؤال آخر، ان أي قيادي أو مسؤول كبير في الدولة ان أصابته عكة صحية بسيطة فعلى الفور يتم حمله الى مستشفى خارجية، فكيف تريدوننا أن نثق في مستشفياتنا ان كان المسؤولين لا يلبأون اليها؟

أكد الدويري انه سيتم الربط بين قسم صحة متداولي الأغذية وبلدية الكويت في جانب فحص متداولي الأغذية الذين يحصلون على كروت صحية والذي سيتم عن طريق النظام الآلي ولنسهيل الأمور، ففي السابق كان يقدم الطلب عن طريق بلدية الكويت والشركات قد يكون لديها عدد كبير من طلبات متداولي الأغذية سواء يعملون بالمطبخ أو بالنقل ويقدمون طلبا أو نموذجا والذي ينتقل الى وزارة الصحة في قسم صحة متداولي الأغذية، ولكن الآن مع الربط المستقبلي ستم العملية بالكامل بالقسم نفسه حيث سيقدم الطلب داخل الادارة نفسها وسيقومون بعمل الفحوصات اللازمة وادخال بياناته بالنظام واعطائه الكارت الصحي في نفس المكان للتقليل من الأمور الاجرائية، ونعمل حاليا على الربط وسنبدأ قريبا جدا لتمنح الكروت الصحية لمتداولي الأغذية بوزارة الصحة.

سؤال آخر، ان أي قيادي أو مسؤول كبير في الدولة ان أصابته عكة صحية بسيطة فعلى الفور يتم حمله الى مستشفى خارجية، فكيف تريدوننا أن نثق في مستشفياتنا ان كان المسؤولين لا يلبأون اليها؟

سؤال آخر، ان أي قيادي أو مسؤول كبير في الدولة ان أصابته عكة صحية بسيطة فعلى الفور يتم حمله الى مستشفى خارجية، فكيف تريدوننا أن نثق في مستشفياتنا ان كان المسؤولين لا يلبأون اليها؟