

مدير إدارة الخدمات الصيدلانية لمنطقة حولي الصحية كشف عن الخدمات الإلكترونية الجديدة فيها قبيل الافتتاح الرسمي لها الأحد المقبل

المسليم لـ «الأنباء»: الاستعانة بالروبوت في صيدلية «مبارك» المركزية ليتحكم في 4000 ماركة و13 ألف نوع دوائي آلياً دون أخطاء أو مشاكل

أجرى الحوار: حنان عبدالمعبد

الإنسان الآلي «الروبوت» من التقنيات الحديثة التي دخلت العديد من المجالات لتخدم الناس بصورة موسعة وتقوم على تسهيل العديد من الأمور أمامهم، وأخيراً وليس بأخر جاء أحدثها بالكويت والشرق الأوسط حيث تم إدخال هذا النمط الإلكتروني الخدمي إلى وزارة الصحة الكويتية وخاصة قطاع الأدوية، حيث تم تنفيذ أول صيدلية إلكترونية تعمل بنظام الروبوت في الصيدلية المركزية في مستشفى مبارك الكبير التابع لمنطقة حولي الصحية، والتي توفر أكثر من 70٪ من الوقت المستغرق لإعداد الوصفات الطبية، وتم تدشين العمل بها منذ فترة قليلة وسيتم الافتتاح الرسمي لها يوم الأحد المقبل. للوقوف على آخر المعلومات وأحدث التطورات فيما يتعلق بالصيدلية الإلكترونية الجديدة، أجرت «الأنباء» هذا الحوار مع مدير إدارة الخدمات الصيدلانية لمنطقة حولي الصحية د.حامد المسليم، الذي ألقى الضوء على آلية العمل في الصيدلية الإلكترونية وكيف بدأ العمل بها وما فوائدها الحالية والمستقبلية، بالإضافة إلى الكثير من الأمور والتفاصيل التي نتعرف عليها من خلال السطور التالية.



حدثنا عن إدخال «الروبوت» وكيفية العمل به؟

● الصيدلية الإلكترونية التي تم بدء العمل بها هي الأولى من نوعها في الكويت والشرق الأوسط، وهي صناعة ألمانية عبارة عن رجل آلي في صيدلية تضم حوالي 4000 ماركة دوائية تحتوي على 13 ألف نوع من الأدوية، وهي مبربوطة بالنظام داخل المستشفى، والطبيب بإقسام الجراحة والأطفال يقوم بعمل الوصفة على الحاسوب الخاص به فتخرج على الحاسوب المماثل بالصيدلية وعنها يقوم الصيدلي بمراجعتها وإدخالها، ويضغطة زر يبدأ الجهاز بتحضير كل الأدوية بالوصفة، والتي تكون جاهزة للتسليم في نفس الوقت الذي يقطعه المريض من عيادة الطبيب إلى الصيدلية وهو حوالي 4 دقائق.

وهو من ناحية عملية سهل على المرضى في الانتظار، كما قلل الأخطاء الطبية، وكذلك من جوانب الجرد والاستوكات، لأن الجهاز بالكامل جهاز حاسوب دقيق في عمله.

نسبة الخطأ معدومة

هل هناك نسبة لوجود أخطاء في عمل هذا الروبوت؟

● ليس هناك أي مجال للخطأ، لأنه كمبيوتر مدمت قمت بإدخال معلومات صحيحة فان النتائج تكون صحيحة 100٪، فيمجرد وضع الأدوية على السير يقوم الجهاز بإدخالها بنظام معين وبشكل معين حسب حجم العلبة.

هل هذا يعني أن المستشفى أصبح مبربوط بالكامل إلكترونياً؟

● هذا هو ما نخطط له خلال الفترة المقبلة، ولكننا بشكل مبدئي بدأنا بربط أقسام الجراحة والأطفال، حيث الوصفة لصيحات الكترونية وبالتالي لا يحتاج المريض إلى احضار وصفة معه، وبمجرد وصوله يكون دواؤه في متناول يده.

هل هناك مراحل لتطبيق عمل الصيدلية الإلكترونية داخل باقي الأقسام؟

● نعم حيث إننا نفذنا المرحلة الأولى فقط لقسمين، وستلحق المرحلة الثانية التي ستكون لصيدلية الباطنية حيث إن أكثر أعداد المرضى بتلك العيادات مما يستغرق وقت أطول في العمل نظراً لأنها تحتاج إلى حجم أكبر، وإننا لأن العيادات جراحة وأطفال استغرق العمل بها عاماً كاملاً، نحاول التوفيق بين النظام الموجود لدينا ونظام الجهاز الجديد.

ذكرت عيادات الباطنية والتي نعلم أن أغلبها أمراض مزمنة مثل السكري، ومرضى السكري بشكل خاص لهم علاج دوري كل شهر، فهل تطبيق الصيدلية سيتضمن صرف العلاج آلياً دون المرور على الطبيب؟

● هناك فكرة باقتراحين تتم دراستهما بأن يوضع الجهاز نفسه في قسم الباطنية وتكون الوصفة محفوظة بالجهاز وحين يقوم المريض بوضع رقم البطاقة المدنية يقوم الجهاز بصرف الدواء بطريقة أخرى نود أن نتبع وهي أن تكون للمريض بطاقة مثل بطاقة البنك، وبمجرد وضعها بالجهاز يقوم بصرف الأدوية له، دون المرور على الصيدلية أو الطبيب.



التعامل مع الأدوية إلكترونياً بالكامل

مع العلم إن مريض السكر لديه فحوصات دورية يجريها كل فترة، ومع حلول موعدها يقوم الجهاز بإصدار المريض بالموعد وعدم صرف الدواء إلا بعد إجرائها والتي قد ينتج عنها تعديل في الجرعات المقررة.

الخطط المستقبلية

هل هناك خطط مستقبلية للعمل بنظام الصيدلية الإلكترونية؟

● المرحلة القادمة لقسم

الباطنية، بينما أيضاً ن فكر في افتتاح صيدلية الكترونية بمركز الكلى ولكنها تحتاج إلى بعض الوقت لأنها لم تفتتح رسمياً، ومستقبلاً قد تنفذ بها أفكار أخرى أحدث، خاصة أن مرضى الكلى أدويتهم ثابتة تقريباً، ولهذا فقد يتم عمل جهاز آلي للصرف مثل ATM حيث يصرف المريض أدويته دون مراجعة الصيدلية حيث يكون محسوباً له الوقت والتاريخ والكمية، ومن الجيد أن العمل

بالنظام الجديد جعل الجميع يلمسون الفارق في عدم الإزدحام وسرعة الأداء.

هل العمل بهذا النظام يمنع النقص المفاجئ في الأدوية؟

● مستشفى مبارك رائد في عمله، وهناك حرص ونظام وإن كان من قبل قديماً، إلا أنه كان يؤدي ما مستوصف وتم صرف أدوية الوزارة لجنة الربط الآلي بين المستشفيات والمستوصفات

البداية في عيادات الأطفال والجراحة وتوفير أكثر من نصف الوقت

لدى توجيهنا سؤالاً إلى د.المسليم حول الكيفية والموقع الذي بدأ فيه العمل بالروبوت داخل مستشفى مبارك، قال د.المسليم إن العمل بهذا الأسلوب بدأ في عيادات الأطفال والجراحة وقد لمسوا فارقاً كبيراً جداً في السرعة حيث بمجرد انتهاء المريض ووصوله إلى الصيدلية يجد دواؤه في متناول يده، ومن قبل كان المريض يصل إلى الصيدلية ويعطي الوصفة إلى الصيدلي الذي يبدأ في فحصها وحصر الأدوية المطلوبة وجلبها مما يستغرق الوقت الذي يزيد على 10 دقائق ولكن الآن أقل من 4 دقائق. وأضاف المسليم أن هذا الجهاز ساعد في عدم الحاجة إلى عدد كبير من الصيدلة حيث يتميز بوجود 5 خانات، كما أن لدينا 5 شبابه كل شباه عليه اثنان من الصيدلة أحدهما يراجع الوصفة بينما الآخر ينتظر خروج الدواء، مؤكداً أنه سوف يوفر العمالة في المستقبل بينما التجربة الآن لا تزال في البدايات.



أدوية جديدة في الطريق إلى مرضى السكر ونقص الحديد والالتهاب الكبدي الفيروسي

كم من الوقت استغرق الإعداد لهذا النظام؟

● الصيدلية استغرقت نحو عام في الإعداد لها، حيث إنها تضم نظامين مختلفين أحدهما المانسي (الحديث) والآخر القديم، ولا بد من التوافق بينهما بينما السبب في المشكلة التي واجهناها أن كل دواء لابد أن يكون له «باركود» خاص به بحيث يتعرف عليه الجهاز وبعض الأدوية ليس عليها باركود فاضطررنا إلى أن ندخلها بنظام لوضع باركود، ما استغرق وقتاً طويلاً حتى الانتهاء منها جميعاً، وحتى نتاقل الجهاز مع أدويتنا.

هل هذا يعني أن تطبيق «الروبوت» بباقي المستشفيات سيتم في وقت أقل؟

● نعم، فالوقت الذي استغرقناه في التجهيز والإعداد يقلل من الفترة الزمنية التي ستواجهها باقي المستشفيات في تطبيق الصيدلية الآلية لأننا أجرينا العمل يدوياً بوضع باركود للأدوية بينما الصيدليات الأخرى ستأخذ الباركود جاهزاً ليعملوا بشكل مباشر.

هل هذا يعني أن تطبيق «الروبوت» بباقي المستشفيات سيتم في وقت أقل؟

● نعم، فالوقت الذي استغرقناه في التجهيز والإعداد يقلل من الفترة الزمنية التي ستواجهها باقي المستشفيات في تطبيق الصيدلية الآلية لأننا أجرينا العمل يدوياً بوضع باركود للأدوية بينما الصيدليات الأخرى ستأخذ الباركود جاهزاً ليعملوا بشكل مباشر.

هل هذا يعني أن تطبيق «الروبوت» بباقي المستشفيات سيتم في وقت أقل؟

● نعم، فالوقت الذي استغرقناه في التجهيز والإعداد يقلل من الفترة الزمنية التي ستواجهها باقي المستشفيات في تطبيق الصيدلية الآلية لأننا أجرينا العمل يدوياً بوضع باركود للأدوية بينما الصيدليات الأخرى ستأخذ الباركود جاهزاً ليعملوا بشكل مباشر.

هل هذا يعني أن تطبيق «الروبوت» بباقي المستشفيات سيتم في وقت أقل؟

● نعم، فالوقت الذي استغرقناه في التجهيز والإعداد يقلل من الفترة الزمنية التي ستواجهها باقي المستشفيات في تطبيق الصيدلية الآلية لأننا أجرينا العمل يدوياً بوضع باركود للأدوية بينما الصيدليات الأخرى ستأخذ الباركود جاهزاً ليعملوا بشكل مباشر.

هل هذا يعني أن تطبيق «الروبوت» بباقي المستشفيات سيتم في وقت أقل؟

● نعم، فالوقت الذي استغرقناه في التجهيز والإعداد يقلل من الفترة الزمنية التي ستواجهها باقي المستشفيات في تطبيق الصيدلية الآلية لأننا أجرينا العمل يدوياً بوضع باركود للأدوية بينما الصيدليات الأخرى ستأخذ الباركود جاهزاً ليعملوا بشكل مباشر.

هل هذا يعني أن تطبيق «الروبوت» بباقي المستشفيات سيتم في وقت أقل؟

● نعم، فالوقت الذي استغرقناه في التجهيز والإعداد يقلل من الفترة الزمنية التي ستواجهها باقي المستشفيات في تطبيق الصيدلية الآلية لأننا أجرينا العمل يدوياً بوضع باركود للأدوية بينما الصيدليات الأخرى ستأخذ الباركود جاهزاً ليعملوا بشكل مباشر.

هل هذا يعني أن تطبيق «الروبوت» بباقي المستشفيات سيتم في وقت أقل؟

● نعم، فالوقت الذي استغرقناه في التجهيز والإعداد يقلل من الفترة الزمنية التي ستواجهها باقي المستشفيات في تطبيق الصيدلية الآلية لأننا أجرينا العمل يدوياً بوضع باركود للأدوية بينما الصيدليات الأخرى ستأخذ الباركود جاهزاً ليعملوا بشكل مباشر.

هل هذا يعني أن تطبيق «الروبوت» بباقي المستشفيات سيتم في وقت أقل؟

● نعم، فالوقت الذي استغرقناه في التجهيز والإعداد يقلل من الفترة الزمنية التي ستواجهها باقي المستشفيات في تطبيق الصيدلية الآلية لأننا أجرينا العمل يدوياً بوضع باركود للأدوية بينما الصيدليات الأخرى ستأخذ الباركود جاهزاً ليعملوا بشكل مباشر.

هل هذا يعني أن تطبيق «الروبوت» بباقي المستشفيات سيتم في وقت أقل؟

● نعم، فالوقت الذي استغرقناه في التجهيز والإعداد يقلل من الفترة الزمنية التي ستواجهها باقي المستشفيات في تطبيق الصيدلية الآلية لأننا أجرينا العمل يدوياً بوضع باركود للأدوية بينما الصيدليات الأخرى ستأخذ الباركود جاهزاً ليعملوا بشكل مباشر.

هل هذا يعني أن تطبيق «الروبوت» بباقي المستشفيات سيتم في وقت أقل؟

● نعم، فالوقت الذي استغرقناه في التجهيز والإعداد يقلل من الفترة الزمنية التي ستواجهها باقي المستشفيات في تطبيق الصيدلية الآلية لأننا أجرينا العمل يدوياً بوضع باركود للأدوية بينما الصيدليات الأخرى ستأخذ الباركود جاهزاً ليعملوا بشكل مباشر.

هل هذا يعني أن تطبيق «الروبوت» بباقي المستشفيات سيتم في وقت أقل؟

● نعم، فالوقت الذي استغرقناه في التجهيز والإعداد يقلل من الفترة الزمنية التي ستواجهها باقي المستشفيات في تطبيق الصيدلية الآلية لأننا أجرينا العمل يدوياً بوضع باركود للأدوية بينما الصيدليات الأخرى ستأخذ الباركود جاهزاً ليعملوا بشكل مباشر.

هل هذا يعني أن تطبيق «الروبوت» بباقي المستشفيات سيتم في وقت أقل؟

● نعم، فالوقت الذي استغرقناه في التجهيز والإعداد يقلل من الفترة الزمنية التي ستواجهها باقي المستشفيات في تطبيق الصيدلية الآلية لأننا أجرينا العمل يدوياً بوضع باركود للأدوية بينما الصيدليات الأخرى ستأخذ الباركود جاهزاً ليعملوا بشكل مباشر.

هل هذا يعني أن تطبيق «الروبوت» بباقي المستشفيات سيتم في وقت أقل؟

● نعم، فالوقت الذي استغرقناه في التجهيز والإعداد يقلل من الفترة الزمنية التي ستواجهها باقي المستشفيات في تطبيق الصيدلية الآلية لأننا أجرينا العمل يدوياً بوضع باركود للأدوية بينما الصيدليات الأخرى ستأخذ الباركود جاهزاً ليعملوا بشكل مباشر.

هل هذا يعني أن تطبيق «الروبوت» بباقي المستشفيات سيتم في وقت أقل؟

● نعم، فالوقت الذي استغرقناه في التجهيز والإعداد يقلل من الفترة الزمنية التي ستواجهها باقي المستشفيات في تطبيق الصيدلية الآلية لأننا أجرينا العمل يدوياً بوضع باركود للأدوية بينما الصيدليات الأخرى ستأخذ الباركود جاهزاً ليعملوا بشكل مباشر.

هل هذا يعني أن تطبيق «الروبوت» بباقي المستشفيات سيتم في وقت أقل؟

● نعم، فالوقت الذي استغرقناه في التجهيز والإعداد يقلل من الفترة الزمنية التي ستواجهها باقي المستشفيات في تطبيق الصيدلية الآلية لأننا أجرينا العمل يدوياً بوضع باركود للأدوية بينما الصيدليات الأخرى ستأخذ الباركود جاهزاً ليعملوا بشكل مباشر.

هل هذا يعني أن تطبيق «الروبوت» بباقي المستشفيات سيتم في وقت أقل؟

● نعم، فالوقت الذي استغرقناه في التجهيز والإعداد يقلل من الفترة الزمنية التي ستواجهها باقي المستشفيات في تطبيق الصيدلية الآلية لأننا أجرينا العمل يدوياً بوضع باركود للأدوية بينما الصيدليات الأخرى ستأخذ الباركود جاهزاً ليعملوا بشكل مباشر.

هل هذا يعني أن تطبيق «الروبوت» بباقي المستشفيات سيتم في وقت أقل؟

● نعم، فالوقت الذي استغرقناه في التجهيز والإعداد يقلل من الفترة الزمنية التي ستواجهها باقي المستشفيات في تطبيق الصيدلية الآلية لأننا أجرينا العمل يدوياً بوضع باركود للأدوية بينما الصيدليات الأخرى ستأخذ الباركود جاهزاً ليعملوا بشكل مباشر.

هل هذا يعني أن تطبيق «الروبوت» بباقي المستشفيات سيتم في وقت أقل؟

● نعم، فالوقت الذي استغرقناه في التجهيز والإعداد يقلل من الفترة الزمنية التي ستواجهها باقي المستشفيات في تطبيق الصيدلية الآلية لأننا أجرينا العمل يدوياً بوضع باركود للأدوية بينما الصيدليات الأخرى ستأخذ الباركود جاهزاً ليعملوا بشكل مباشر.

هل هذا يعني أن تطبيق «الروبوت» بباقي المستشفيات سيتم في وقت أقل؟

● نعم، فالوقت الذي استغرقناه في التجهيز والإعداد يقلل من الفترة الزمنية التي ستواجهها باقي المستشفيات في تطبيق الصيدلية الآلية لأننا أجرينا العمل يدوياً بوضع باركود للأدوية بينما الصيدليات الأخرى ستأخذ الباركود جاهزاً ليعملوا بشكل مباشر.

هل هذا يعني أن تطبيق «الروبوت» بباقي المستشفيات سيتم في وقت أقل؟

● نعم، فالوقت الذي استغرقناه في التجهيز والإعداد يقلل من الفترة الزمنية التي ستواجهها باقي المستشفيات في تطبيق الصيدلية الآلية لأننا أجرينا العمل يدوياً بوضع باركود للأدوية بينما الصيدليات الأخرى ستأخذ الباركود جاهزاً ليعملوا بشكل مباشر.

هل هذا يعني أن تطبيق «الروبوت» بباقي المستشفيات سيتم في وقت أقل؟

● نعم، فالوقت الذي استغرقناه في التجهيز والإعداد يقلل من الفترة الزمنية التي ستواجهها باقي المستشفيات في تطبيق الصيدلية الآلية لأننا أجرينا العمل يدوياً بوضع باركود للأدوية بينما الصيدليات الأخرى ستأخذ الباركود جاهزاً ليعملوا بشكل مباشر.

هل هذا يعني أن تطبيق «الروبوت» بباقي المستشفيات سيتم في وقت أقل؟

● نعم، فالوقت الذي استغرقناه في التجهيز والإعداد يقلل من الفترة الزمنية التي ستواجهها باقي المستشفيات في تطبيق الصيدلية الآلية لأننا أجرينا العمل يدوياً بوضع باركود للأدوية بينما الصيدليات الأخرى ستأخذ الباركود جاهزاً ليعملوا بشكل مباشر.

هل هذا يعني أن تطبيق «الروبوت» بباقي المستشفيات سيتم في وقت أقل؟

● نعم، فالوقت الذي استغرقناه في التجهيز والإعداد يقلل من الفترة الزمنية التي ستواجهها باقي المستشفيات في تطبيق الصيدلية الآلية لأننا أجرينا العمل يدوياً بوضع باركود للأدوية بينما الصيدليات الأخرى ستأخذ الباركود جاهزاً ليعملوا بشكل مباشر.

هل هذا يعني أن تطبيق «الروبوت» بباقي المستشفيات سيتم في وقت أقل؟

● نعم، فالوقت الذي استغرقناه في التجهيز والإعداد يقلل من الفترة الزمنية التي ستواجهها باقي المستشفيات في تطبيق الصيدلية الآلية لأننا أجرينا العمل يدوياً بوضع باركود للأدوية بينما الصيدليات الأخرى ستأخذ الباركود جاهزاً ليعملوا بشكل مباشر.

هل هذا يعني أن تطبيق «الروبوت» بباقي المستشفيات سيتم في وقت أقل؟

● نعم، فالوقت الذي استغرقناه في التجهيز والإعداد يقلل من الفترة الزمنية التي ستواجهها باقي المستشفيات في تطبيق الصيدلية الآلية لأننا أجرينا العمل يدوياً بوضع باركود للأدوية بينما الصيدليات الأخرى ستأخذ الباركود جاهزاً ليعملوا بشكل مباشر.

هل هذا يعني أن تطبيق «الروبوت» بباقي المستشفيات سيتم في وقت أقل؟

● نعم، فالوقت الذي استغرقناه في التجهيز والإعداد يقلل من الفترة الزمنية التي ستواجهها باقي المستشفيات في تطبيق الصيدلية الآلية لأننا أجرينا العمل يدوياً بوضع باركود للأدوية بينما الصيدليات الأخرى ستأخذ الباركود جاهزاً ليعملوا بشكل مباشر.

هل هذا يعني أن تطبيق «الروبوت» بباقي المستشفيات سيتم في وقت أقل؟

● نعم، فالوقت الذي استغرقناه في التجهيز والإعداد يقلل من الفترة الزمنية التي ستواجهها باقي المستشفيات في تطبيق الصيدلية الآلية لأننا أجرينا العمل يدوياً بوضع باركود للأدوية بينما الصيدليات الأخرى ستأخذ الباركود جاهزاً ليعملوا بشكل مباشر.

هل هذا يعني أن تطبيق «الروبوت» بباقي المستشفيات سيتم في وقت أقل؟

● نعم، فالوقت الذي استغرقناه في التجهيز والإعداد يقلل من الفترة الزمنية التي ستواجهها باقي المستشفيات في تطبيق الصيدلية الآلية لأننا أجرينا العمل يدوياً بوضع باركود للأدوية بينما الصيدليات الأخرى ستأخذ الباركود جاهزاً ليعملوا بشكل مباشر.

هل هذا يعني أن تطبيق «الروبوت» بباقي المستشفيات سيتم في وقت أقل؟

● نعم، فالوقت الذي استغرقناه في التجهيز والإعداد يقلل من الفترة الزمنية التي ستواجهها باقي المستشفيات في تطبيق الصيدلية الآلية لأننا أجرينا العمل يدوياً بوضع باركود للأدوية بينما الصيدليات الأخرى ستأخذ الباركود جاهزاً ليعملوا بشكل مباشر.

هل هذا يعني أن تطبيق «الروبوت» بباقي المستشفيات سيتم في وقت أقل؟

● نعم، فالوقت الذي استغرقناه في التجهيز والإعداد يقلل من الفترة الزمنية التي ستواجهها باقي المستشفيات في تطبيق الصيدلية الآلية لأننا أجرينا العمل يدوياً بوضع باركود للأدوية بينما الصيدليات الأخرى ستأخذ الباركود جاهزاً ليعملوا بشكل مباشر.



..وهنا يحصل عليها المراجعون بشكل آلي دون حاجة إلى الوصفة الطبية



هنا يتم التعامل مع الأدوية المصروفة وتوجيهها بالكمبيوتر

الدوسري: مركز مبارك العبدالله لغسيل الكلى يستقبل 35 حالة يومياً منذ افتتاحه والعدد إلى زيادة

تدريب آخر لكادر التمريض لراحة العظام في قسم العمليات حيث سيكون القسم في مستشفى مبارك الكبير قسماً كاملاً من حيث العلاج والعمليات والدخول والحوادث، حيث إن المريض لن يحتاج إلى الذهاب إلى مستشفى الرازي إلا إذا كان هناك تخصص دقيق يحتاجه، وستتم الاستعانة على الأكثر ليس بإرسال المريض ولكن باستقبال الطبيب المتخصص لعلاج في المستشفى..

توسعة المختبرات

كما كشف عن توسعة المختبر، لافتاً إلى أن التوسعة جاءت على حسب خطة مستقبلية لأكثر من 10 أعوام حيث التوسعة تصيف ضعف بعض الأماكن المتاحة بالداخل وإضافة مساحة أخرى من الخارج، حيث يستغرق العمل حسب الجدول الزمني نحو 6 أشهر، وأن التوسعة ستلاقي الكثير من المشاكل في المختبر من جانب تخزين المواد ويساعد ليكون هناك مخزون استراتيجي للمستهلكات الخاصة بالمختبر ليكون هناك اكتفاء مؤقت وتلافي الاضطراب لعمل طلبات مستعجلة من المستودعات والتجهيزات الطبية حيث يكون لدينا مخزن بحجم جيد بالإضافة للمختبر زيادة الطاقة الفعلية للمختبر حيث ستقوم بسحب بعض المختبرات الموزعة داخل المستشفى وجمعهم في مكان واحد ليكون مختبراً متكاملًا.

متطلبات ومعايير محددة من قبل إدارة التراخيص الطبية وأخصائيي القسطرة لتكون موجودة بالمستشفى قبل بدء العمل الفعلي للقسطرة، وهذا المقترح بالإضافة إلى اقتراح ثالث ليكون جناحاً لحالات الأعصاب، وفي حالات الجلطات المماغية والتي أصبحت تأخذ اهتمام يقارب الاهتمام بجلطات القلب حيث بداية الجلطة المماغية إذا ما تم وصول المريض في وقت قصير فمن الممكن أن يعطى أدوية تقلل من المضاعفات التي تحدث للمريض وتكون طويلة المدى، كما كشف الدوسري عن خطة لبناء وحدة التدخل السريع في جلطات الرأس وهو مرتبطة ما بين وحدة الأعصاب وقسم الباطنية.

قسم العظام المستحدث

وعن قسم العظام الذي كان مزعماً إنشاؤه قال «قسم العظام سيرى النور قريباً حيث أخذنا جميع الخطوات تجاهه، وكان العائق الوحيد فيه هو كادر التمريض الخاص به، وقد بدأنا فعلياً في الحصول على أعداد من المرضين ومرضات يتم تدريبهم حالياً حسب خطة مع مستشفى الرازي، حيث نرسل مرضين ومرضات إلى هناك للحصول على دورات تدريبية لأن حالات العظام لها احتياجات خاصة لا بد أن يلزم بها الكادر التمريضي قبل بدء العمل، ويتحاجون إلى تدريب خاص، إضافة إلى



د. حسن الدوسري يتحدث للزميلة حنان عبدالمعبد

يعمل مركز الكلى الجديد بكل طاقته أن يتم إقصاء الجناح القديم وإدراجه للاستفادة منه في جوانب أخرى، مبيناً أن هناك أكثر من توجه، حيث إن هناك توجهاً وزارياً وتوجهاً إدارياً للمستشفى، على حسب الأولويات، ولهذا سيتم تقديم المقترحات للوزارة والأمر متروك لهم لتحديد الأولويات التي هي الأكثر من أمر لها. وقال «كانت هناك خطة لإدخاله كملحق لقسم الحوادث كجناح ملحقة، حيث نواجه ازدهاراً كبيراً بالقسم وهذا الجناح قريب منه، ويمكن استغلاله بحيث إن كان المريض يحتاج إلى الملاحظة لأكثر من ساعة وحتى يوم كامل ليرتاح بها. وكذلك هناك توجه آخر من قبل الوزارة لتحويله إلى جناح لعمل قسطرة القلب ولكن لا بد أن يؤخذ فيه اتباع الإرشادات الكاملة للإمكانيات المتوفرة في المستشفى لعمل قسطرة قلب حيث هناك

لهم وحدات خاصة. وأشار الدوسري، في تصريح قبيل انتقاله إلى إدارة مركز الرعاية التلطيفية، أن أن خلال الفترة الصباحية أي يومياً تستقبل حوالي 35 مريضاً يومياً حيث الجهاز يمكن في الفترة الصباحية أن يقوم بالعمل لمريضين اثنين، ومستقبلاً سيكون العدد أكثر من 100 وحدة لغسيل الكلى، حيث هو المركز الأكبر لغسيل الكلى على مستوى الشرق الأوسط، وتم تشغيل الوحدات بشكل تجريبي ووصل العمل إلى حوالي 20 وحدة حيث تتم زيادة عمل الوحدات بشكل تدريجي وصولاً إلى الطاقة القصوى للعمل والتي يمكنها استيعاب كل المرضى على حسب الحاجة والتي ستكون في حدود من 30 إلى 35 وحدة وهي الطاقة التي تحتاج إليها في الوقت الحالي، لتغطية الحالات الموجودة، وسوف تزداد مستقبلاً ليأخذ كل مريض الوقت المناسب له لعمل الغسيل للكل سواء في فترات صباحية أو مسائية حسب الظروف، حيث إن الآن أصبح الاتجاه أن يكون غسيل الكلى غير مؤثر على معيشة الإنسان سواء دراسي أو عملي أو اجتماعي حيث يحدد المريض الوقت المناسب له للغسيل فيجد الوحدة جاهزة للعمل، وهذا في الخطة القادمة لزيادة الطاقة بالإضافة إلى وجود غرف ووحدات العزل الخاصة للمرضى من أصحاب الأمراض المزمنة أو الأمراض المعدية، حيث خصصت

المركز يضم أكثر

من 100 وحدة

لغسيل الكلى وهو

الأكبر على مستوى

الشرق الأوسط

