



رقم المحفوظات:

بیروت فی:

مذكرة رقم ٤

میری لارڈ

٣١- تتولى بالاجراءات الواجب اتخاذها من قبل المستشفيات في حالات الطوارئ

نظراً لتطور الاوضاع الامنية في فلسطين المحتلة وتحسباً لتطور الامور جنوباً قامت وزارة الصحة العامة بتفعيل عمل غرفة العمليات الخاصة بها (PHEOC)، كما قامت و تقوم بالتعاون مع الشركاء والنقابات المعنية بعدد من الاجراءات الاستثنائية لرفع جهوزية القطاع الصحي الرسمي والخاص.

بناء على ماتقدم، لضمان حسن الاستجابة وفعالية التنسيق تطلب وزارة الصحة العامة من جميع المرافق والمنشآت الالتفاف بهذه الآلية او بالآراء شادات و التعليمات التالية:

١- تغطية مصافي الحرب من قبل وزارة الصحة العامة: تلتزم وزارة الصحة العامة بتأمين تغطية تكاليف الاستشفاء لجميع جرحي الحرب من اللبنانيين بنسبة مائة بالمائة ضمن تعريفات جديدة ومحددة من قبل الوزارة، لذا يجب على جميع المستشفيات إعطاء الأولوية لعلاج مصافي الحرب، وضمان تقديم المساعدة الطبية اللازمة لهم على الفور، علماً أن الوزارة ستقدم كافة التفاصيل حول آلية التغطية والتعريفات الخاصة بجرحى الحرب في مذكرة تصدر لاحقاً.

٢- تصنيف المستشفيات وتقديرها: قامت وزالت تقوم فرق طبية مختصة من قبل وزارة الصحة العامة وبالتعاون مع منظمة الصحة العالمية بزيارةأغلب المستشفيات الحكومية والخاصة في المناطق الحدودية والمناطق المصنفة أكثر عرضة للخطر حيث تم تقدير جهوزية هذه المستشفيات في حال نشوب حرب وبناءً عليه تم تحديد مستشفيات محددة كمستشفيات مستجيبة أساسية نظرًا لمستوى جهوزيتها وإستعدادها وقربها من النقاط الساخنة المحتملة، علماً أن جميع المستشفيات على الاراضي اللبنانية ملزمة برفع جهوزيتها وتعزيز استعدادها لمواجهة تدفق المصابين الصهاينة في حال تطور الاوضاع.

٣- توزيع المساعدات: نظراً لمحنودية الموارد الموجودة حالياً ستقوم الوزارة على مراحل بتوزيع المساعدات المخصصة لعلاج جرحي الحرب (Trauma Kits) للمستشفيات التي صنفت كمستشفيات مستجيبة أساسية (حسب البند رقم ٢) في المناطق أكثر سخونة، وتحسن إستعمال الموارد المحدودة الموجودة لدى الوزارة ، لا يحق للمستشفى الذي يستسلم هذه المساعدات إستعمالها إلا في حال إستقبالها عدد ملحوظ من جرحي الحرب وإلا تعتبر هذه المستلزمات أمانة لصالح الوزارة ويجب على المستشفى اعادتها إليها بعد إنتهاء مرحلة الخطر وإستقرار الاوضاع.

٤. مركز تحويل المرضى: لضمان التوزيع الانسيابي للمرضى وحسن الاستفادة من الموارد إلى أقصى حد ممكن، أنشأت الوزارة مركز لتحويل المرضى بالتنسيق مع جمعيات الاسعاف التي تعنى بنقل المرضى العاملة في المناطق الساخنة ، لذا يطلب من المستشفيات ضمان أقصى قدر من التنسيق مع هذا المركز لاستقبال المصابين وتقاسم سعة الأسرة المتاحة، علماً أنه ستتصدر مذكرة توضيح بشكل مفصل آلية عمل هذا المركز وكيفية التواصل معه.



٥. إمرضى القصور الكلوى: في ظل نزوح عدد كبير من المواطنين من البلدات والقرى الحدوية وحيث يوجد عدد لا يأس به من مرضى القصور الكلوى في المناطق الحدوية، وحيث أن إستمرار تقديم الخدمات الطبية لهؤلاء المرضى وخصوصاً جلسات غسيل الكلى الأسبوعية تعتبر مسألة مصرية يطلب من جميع مراكز غسيل الكلى على كافة الاراضي اللبنانية تحضير خطة طوارئ تلاحظ النقاط التالية:

- ❖ العمل على توسيع القدرة الاستيعابية عبر زيادة ساعات عمل إضافية لاستيعاب عدد أكبر من المرضى عند الحاجة.
- ❖ زيادة مخزونها من مستلزمات وأدوية غسيل الكلى.
- ❖ التعاون الكامل مع مركز تحويل المرضى التابع لغرفة عمليات الوزارة (PHEOC) وكافة الدوائر المعنية في الوزارة لاستقبال أي مريض جديد من المواطنين النازحين.

٦. مرضى السرطان: في ظل نزوح عدد كبير من المواطنين من البلدات والقرى الحدوية وحيث يوجد عدد لا يأس به منهم مصابين بمرض السرطان، وحيث أن إستمرار تقديم الخدمات الطبية لهؤلاء المرضى وخصوصاً جلسات العلاج الكيميائي تعتبر مسألة مصرية يطلب من جميع مراكز علاج السرطان على كافة الاراضي اللبنانية تحضير خطة طوارئ تلاحظ النقاط التالية:

- ❖ العمل على توسيع القدرة الاستيعابية عبر زيادة ساعات عمل إضافية لاستيعاب عدد أكبر من المرضى عند الحاجة.
- ❖ زيادة مخزونها من مستلزمات وأدوية الامراض السرطانية.
- ❖ التعاون الكامل مع مركز تحويل المرضى التابع لغرفة عمليات الوزارة (PHEOC) وكافة الدوائر المعنية في الوزارة لاستقبال أي مريض جديد من المواطنين النازحين.

٧. الدورات والورش التدريبية: تقوم الوزارة تدريجياً وبالتعاون مع كافة النقابات الطبية المعنية والمنظمات الصحية الدولية والمحلية المختصة بتنظيم ورش عمل وجلسات تدريبية وعمليات محاكاة لذا يطلب مشاركة جميع المستشفيات بشكل فاعل في هذه الجلسات التدريبية التي من شأنها رفع جهوزية الطواقم الطبية.

٨. بروتوكولات السلامة / خطط الطوارئ: مراجعة خطط الطوارئ وخطط الإخلاء والسلامة في حالة وجود تهديدات وشيكه وضرورة التأكد من أن جميع الموظفين على دراية بهذه البروتوكولات / الخطط وتم تدريبهم عليها.

٩. تخزين الإمدادات الطبية وغير الطبية الأساسية: التأكد من وجود مخزون كافٍ لشهرين على الأقل من الإمدادات الطبية وغير الطبية الأساسية لرعاية المرضى في حالة تدهور الوضع لاسيما:

- ❖ المحروقات (مازوت، بنزين، الخ...).
- ❖ المستلزمات الطبية الأساسية للسعافات الاولية والعمليات الجراحية (حسب الجدول المرفق).
- ❖ الادوية الأساسية لا سيما ادوية الالتهابات وأدوية التخدير العام.
- ❖ الغازات الطبية.
- ❖ مستلزمات الحماية الشخصية.
- ❖ الأمثلة اللازمة.
- ❖ مستلزمات المختبر والأشعة وبنك الدم.
- ❖ مستلزمات وأدوية غسيل الكلى والامراض السرطانية.
- ❖ المواد التموينية الأساسية من غذاء وماء.



١٠. استمرارية الخدمات الأساسية: التأكيد من استمرارية توفير الخدمات الصحية الأساسية كعلاج مرضى القصور الكلوي والسرطان بالإضافة إلى غيرها من الخدمات الصحية والعمليات التي لا تحتمل التأجيل.

١١. تحديث وإستكمال المعلومات المطلوبة على نظام المعلومات الجغرافية الخاص بوزارة الصحة العامة (أطلس) خلال ٢٤ ساعة من تاريخه:

- ❖ مراجعة كافة المعلومات المتعلقة بالمستشفى الخاص بكم للتأكد من صحتها ودققتها بشكل كامل.
- ❖ تعبئة المعلومات الناقصة مهما كانت بسيطة أو تفصيلية (إن وجدت).
- ❖ تصليح المعلومات الخاطئة (إن وجدت).
- ❖ التأكيد من الضغط على كلمة تحديث (UPDATE) عند الانتهاء من مراجعة البيانات.
- ❖ للحصول على أي توضيح إضافي حول هذا الموضوع يمكنكم التواصل مع رئيس دائرة المستشفيات والمستوصفات في الوزارة السيد هشام فواز.

▪ رقم الهاتف: ٥٤٤ / ٨٣٠٣٠٠ .

▪ بريد إلكتروني: hichamfawaz@hotmail.com

١٢. الالتزام بتقديم التقارير الدورية لغرفة عمليات وزارة الصحة العامة: في حالات الطوارئ يجب الالتزام بتقديم تقارير دورية إلى غرفة عمليات الوزارة (PHEOC) وعلى مدار الساعة (بمعدل كل ٦ ساعات) حول عدد الاصابات (الجريح والشهداء) وغيرها من المعلومات التي قد تطلبها الوزارة وذلك عبر المنصة الالكترونية المخصصة لهذا الهدف.

كما تجدر الإشارة بأن تعينة هذه المنصة هو الزامي لجميع المستشفيات بدون استثناء حيث ستقوم شركة التدقيق المكلفة من قبل الوزارة خلال تدقيقها فواتير الاستشفاء الخاصة بجرحى الحرب بمقارنة الفواتير المقدمة مع المعلومات المدخلة على المنصة وفي حال تبين عدم وجود إسم المصاب على المنصة الالكترونية المخصصة لهذا الغرض فستلغى فاتورته ولن تقوم الوزارة بتفعيلها.

وفي هذا الإطار يطلب من جميع المستشفيات الحكومية والخاصة تسليمية مندوب ثابت عن المستشفى وتزويد دائرة المستشفيات والمستوصفات في الوزارة باسمه ورقم هاتفه وذلك بهدف التواصل معه وتدربيه على المنصة الخاصة بالوزارة والمخصصة للابلاغ عن التقارير الدورية في حالات الطوارئ.

للحصول على أي توضيح إضافي حول هذا الموضوع يمكنكم التواصل مع غرفة عمليات الوزارة عبر القنوات التالية: (PHEOC)

▪ رقم الهاتف: ١/٨٤٣٧٩٣ .

▪ بريد إلكتروني: pheoc.moph.lebanon@gmail.com

١٣. نظام المعلوماتية: المحافظة على شبكة التواصل بين الأقسام ومع الجهات الخارجية والتأكد من عمل أجهزة نظام المعلوماتية.



١٤. دعم الصحة النفسية: الوضع في عين الاعتبار أهمية تقديم الدعم النفسي ليس فقط للمرضى، ولكن أيضًا للعاملين الطبيين الذين قد يتعاملون مع صدمات وبالتالي قد يحتاجون إلى هذا الدعم وفي هذا الإطار لأي دعم تقني أو معلومات إضافية يمكنكم التواصل مباشرةً مع برنامج الصحة النفسية في الوزارة .

١٥. التنسيق والتواصل المستمر: يطلب من جميع المستشفيات الحفاظ على خطوط مفتوحة للاتصال مع الوزارة والمرافق الطبية المجاورة والصليب الأحمر اللبناني والدفاع المدني والمنظمات غير الحكومية الوطنية وغيرها من السلطات المعنية حيث يمكن أن يساعد مشاركة البيانات في الوقت الفعلي في تخصيص الموارد بشكل فعال وإدارة الحالات في الوقت المناسب مع ضرورة تجهيز نظام اتصال رديف (جهاز لاسلكي) في حال إنقطاع الاتصالات الهاتفية.

١٦. مسح سجلات بالموظفين العاملين: يطلب من جميع المستشفيات تحضير سجلات إسمية كاملة (رقمية) (الاسم والشهرة، رقم الخلوي، الشهادة العليا، المهنة) بجميع موظفيهم وذلك لإستعمالها في حال نزوح بعض الموظفين أو جميعهم إلى مناطق أكثر أمنة.

ختاماً، وفي هذه الأوقات العصيبة، تشيد وزارة الصحة العامة بالالتزام الثابت للقطاع الصحي. معاً، بالوحدة والتنسيق والاستعداد، سوف تتجاوز هذه الأزمة.

وزير الصحة العامة
د. فراس الأبيض

بلغ:

- المديرية العامة للصحة
- مديرية العناية الطبية
- مصلحة المستشفيات والمستوصفات
- دائرة المستشفيات والمستوصفات
- المستشفيات الحكومية
- نقابة المستشفيات
- غرفة عمليات الوزارة (PHEOC)
- الموقع الإلكتروني لوزارة الصحة العامة
- المحفوظات