



تقديم

يسعدني اليوم وفي رحاب جامعة أسيوط أن أرحب بجمعكم الكريم وضيوف ندوتنا الكرام من كافة المؤسسات والهيئات المشاركة .. فى افتتاح ندوة :

" الصحة حق للجميع فى رؤية مصر 2030 "

وذلك ضمن " سلسلة ندوات الثقافة البيئية " والذي يبرهن على الدور الرائد للجامعة ويؤكد على أن التوعية والمعرفة هما مسئولية مجتمعية مشتركة يحملها المثقفين والإعلاميين وكافة فئات الشعب . وفى إطار المبادرات والتوجهات الرئاسية فى المحافظة على الحقوق الصحية للمواطن المصري ودرأ المخاطر عنه قبل وقوعها ، تم انعقاد هذه الندوة ، لتعطي دلالة قاطعة على التزام جامعة أسيوط بدورها الريادي فى هذه المنطقة من صعيد مصر والتماس المباشر مع مشاكله.

السيدات والسادةالحضور الكريم :

إن الرؤية الاستراتيجية للصحة حتى عام 2030 تستهدف تمتع كل المصريين بالحق فى حياة صحية سليمة آمنة من خلال تطبيق نظام صحى متكامل يتميز بالإتاحة والجودة وعدم التمييز، وقادر على تحسين المؤشرات الصحية عن طريق تحقيق التغطية الصحية والوقائية الشاملة والتدخل المبكر لجميع المواطنين بما يكفل الحماية المالية لغير القادرين ويحقق رضا المواطنين والعاملين فى قطاع الصحة لتحقيق الرخاء والرفاهية والسعادة والتنمية الاجتماعية والاقتصادية ولتكون مصر رائدة فى مجال الخدمات والبحوث الصحية والوقائية عربيا وإفريقيا .

السيدات والسادةالحضور الكريم :

إن رؤية 2030 هى رؤية الشعب المصرى كله وليست الحكومة وحدها ، ومن هذا المنطلق كان من الضرورى وجود هذه الفاعليات لتحديث استراتيجية التنمية المستدامة " رؤية مصر 2030 " بما يتماشى مع احتياجات كافة المواطنين، كما كان لإطلاق وزارة التخطيط لتطبيق "

شارك 2030 " على الهواتف المحمولة، والذي سمح بمشاركة الشباب في تحديث رؤية مصر 2030 ، وذلك من أجل العمل على تبسيط رؤية مصر 2030 وأهدافها على المواطن حيث يمكن للمواطن تصفح الرؤية وإبداء التعليقات والآراء في خطط الدولة عملاً بمبدأ المشاركة المجتمعية ، وتأتي هذه الفعاليات محققة لأهداف وزارة التخطيط في مناقشة القضايا والموضوعات التي تهم المواطن المصري .

السيدات والسادةالحضور الكريم :

لقد تحدثت الرئيس / عبد الفتاح السيسي، في الاجتماع رفيع المستوى بالأمم المتحدة بنيويورك حول الرعاية الصحية الشاملة.لتي تضمنت عرضاً لجهود الدولة لتوفير وتحديث الرعاية الصحية للشعب المصري، وكذا جهودها لتعزيز الالتزام بتطوير الرعاية الصحية في القارة الأفريقية. وذكر فيها أنه مازال نصف سكان العالم يعانون من عدم الحصول على الخدمات الصحية الأساسية والملائمة، بما يؤثر على جهودنا الجماعية لتحقيق الهدف الثالث من أهداف التنمية المستدامة المتعلق بضمان حياة صحية، ومن ثم، يتعين على جميع الحكومات وشركاء التنمية العمل على إيجاد حلول سريعة ووافية لتعزيز الرعاية الصحية الأولية باعتبارها حق رئيسي من حقوق الإنسان لتوفير حياة كريمة.كما أكد سيادته أن جهود توفير الرعاية الصحية الشاملة لن تكتمل إلا بتحقيق النفاذ إلى الدواء وتكنولوجيا الصحة، وبناء مشاركات وتحالفات بين الحكومات والشركات والمؤسسات الدولية لضمان توفير الدواء الآمن والفعال للجميع، وتعزيز أطر التعاون الدولي في مواجهة الطوارئ والأزمات الصحية.

وفى ختام كلمتي أتمنى لجميع المحاضرين والحاضرين كل التوفيق ، كما نأمل أن تحقق الندوة غايتها ، وأن تسهم مناقشاتكم الجادة في إثرائها والوصول إلى توصيات قابلة للتنفيذ ، وأن يوفقنا الله عز وجل إلى ما فيه خير وطننا وأبنائه من كل سوء .

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،،

نائب رئيس الجامعة
لشئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة
مهــا كــامل غانم



كلمة التحرير

اعتاد " مركز الدراسات والبحوث البيئية " أن يلقي الضوء على كل ما هو جديد من أحداث ومبادرات وتوجهات وطنية تحظى باهتمام المواطن سواءً على الساحة المحلية أو العالمية، وفي كافة المجالات الصحية منها والاجتماعية والاقتصادية ، ولقد ظهرت في الآونة الأخيرة العديد من المبادرات عن الجانب القومي وتم عقد العديد من الندوات في المجال الصحي تم عقدها بواسطة المركز كان آخرها " ندوة جامعة أسيوط ومديرية الصحة معا في مبادرة 100 مليون صحة " ، وندوة " الفاشيولا بين الحقيقة والشائعات " ، واليوم وبالتعاون مع جمعية وطن واحد حرص المركز في توضيح "رؤية مصر 2030" في المحور الصحي ، من منطلق حق أي مواطن أن يتعرف على النواحي العلمية والعملية والإيجابية والسلبية لأي مشروع قومي يمس مصالحه، وإعمالاً للمشاركة المجتمعية في وضع القرار أو المساهمة في إبرازه على أحسن صورة ممكنة لتكون بمثابة المرآة التي تعكس اتجاه المواطن وتطلعاته ، وها نحن اليوم نتعرض لموضوع هام من خلال ما يعرف " بسلسلة ندوات الثقافة البيئية " والذي يحرص فيه " قطاع خدمة المجتمع وتنمية البيئة " متمثلاً في " مركز الدراسات والبحوث البيئية " فقام بعقد هذه الندوة الهامة تحت عنوان :

" الصحة حق للجميع في رؤية مصر 2030 "

السيدات والسادة :

لقد وضعت مصر خلال السنوات الأخيرة صحة المواطن على قائمة أولوياتها، حيث قامت بتدشين حملة "مائة مليون صحة" المعنية بالكشف عن المصابين بالالتهاب الكبدي الوبائي "فيروس سي" والأمراض غير السارية، والتي نجحت حتى الآن في فحص نحو 60 مليون مواطن في أقل من عام، فضلاً عن صرف العلاج بالمجان من خلال مراكز العلاج الحكومية على مستوى الجمهورية لأكثر من مليون مواطن ممن تم اكتشاف إصابتهم بمرض "فيروس سي"، وهي جهود نالت إشادة منظمة الصحة العالمية من خلال تقرير فريق التحقق التابع لها والذي قدمه مدير المنظمة مع نهاية شهر أغسطس 2019 الماضي لرئاسة الجمهورية . كما تم البدء الفعلي في

تنفيذ أولى مراحل برنامج التغطية الصحية الشاملة لجميع المواطنين المصريين، وتعددت المبادرات في هذا الصدد لتتضمن مبادرة "إنهاء قوائم الانتظار الخاصة بالعمليات الجراحية الحرجة" والتي شملت 250 ألف مريض، فضلاً عن حملات لتسليط الضوء على المشكلات الصحية التي تواجهها المرأة والطفل في مصر، لا سيما من خلال مبادرتي "دعم صحة المرأة المصرية" و"اكتشاف وعلاج ضعف وفقدان السمع لدى الأطفال حديثي الولادة"، إلى جانب حملة "الكشف عن أمراض السمنة والأنيميا والتقدم بالمدارس" وأورام الثدي وغيرها.

ولأن هذا الموضوع متعدد الجوانب، فسوف تحاول هذه الندوة إبراز كافة جوانبها من إيجابيات وسلبيات وكيفية الوصول به إلى المنشود، ودور الدولة والمواطنين فيه مما يزيد من المسؤولية الملقاة على عاتق السادة المحاضرين. الذين نتقدم لهم بتحيةة إعزاز وتقدير على جهدهم وحرصهم على إقامة هذه الندوة وهم السادة :

- 1- الأستاذة الدكتورة/منى المهدي - أستاذ بقسم الصيدلانيات بكلية الصيدلة - جامعة أسيوط .
- 2- الأستاذة الدكتورة/أميمة الجبالي- الأستاذة بقسم الصحة العامة - كلية الطب - جامعة أسيوط.
- 3- الأستاذ الدكتور /مصطفى حمد - أستاذ الجراحة ووكيل كلية الطب السابق ومؤسس الراجحي.
- 4- الأستاذ الدكتور /محمد زين الدين حافظ - وكيل وزارة الصحة بأسيوط .
- 5- الدكتور /سامي الشريف - مدير عام وسط الصعيد للتأمين الصحي .

كما نتمنى لهم التوفيق في توصيل معلومات شافية يستشعر بها مواطنوا أسيوط الدور الرائع الذي تلعبه الدولة في رعاية أبنائها، كما تتقدم أسرة المركز بأسمى آيات الشكر والتقدير والعرفان لسعادة الأستاذ الدكتور/ طارق الجمال - رئيس الجامعة على رعايته الدائمة لهذه الندوات والعمل على استمرارها، كما لا يفوتني أن أوجه شكري وتقديري للسيدة الأستاذة الدكتورة / مها كامل غانم نائب رئيس الجامعة لشئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة والتي لا تألوا جهداً في دفع مسيرة القطاع وزيادة خدماته لكافة الفئات وتحملها أعباء زيادة نشاط القطاع في كل الاتجاهات . وفي النهاية أتمنى للسادة المحاضرين والحاضرين كل التوفيق ، مع مزيد من العطاء والازدهار والصحة ، كما أمل أن تحقق الندوة غايتها وتسهم مناقشاتكم الجادة في إثرائها والوصول إلى توصيات قابلة للتنفيذ، وأن يوفقنا الله عز وجل إلى ما فيه خيرنا وخير أمتنا وأن يحفظ مصرنا وأبناءها من كل سوء .

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،،

سكرتير التحرير
أ.د/ ثابت عبد المنعم إبراهيم



يلعب المجتمع المدني دوراً مهماً في تحقيق التنمية الشاملة والمستدامة عن طريق تكامل وترابط عمله وأنشطته مع جهود الدولة والقطاع الحكومي والخاص وهذا يؤثر إيجابياً على الفرد والمجتمع .

ومنذ ثورة الخامس والعشرين من يناير وأصبح الحديث حول دور منظمات المجتمع المدني في النهوض بالتنمية في مصر أمراً أساسياً وباتت هذه المنظمات والتي منها الجمعيات الأهلية من أهم الركائز التي تعتمد وتراهن عليها الدولة في تحقيق تلك التنمية لما لها من تواصل مع فئات المجتمع المختلفة حيث تساعد تلك المنظمات الفاعلة منها على مساندة الدولة في النهوض بالمجتمع ، ونظراً لتلك الأهمية للجمعيات الأهلية فقد خصها دستور 2014م بمادة خاصة بها وهي (المادة 75) والتي تنص على " للمواطنين حق تكوين الجمعيات والمؤسسات الأهلية على أساس ديمقراطي وتكون لها الشخصية الاعتبارية بمجرد الإخطار، وتمارس نشاطها بحرية ولا يجوز للجهات الإدارية التدخل في شئونها أو حلها أو حل مجالس إدارتها أو أمنائها إلا بحكم قضائي ، ويحظر إنشاء أو استمرار جمعيات أو مؤسسات أهلية يكون نظامها أو نشاطها سرياً أو ذو طابع عسكري أو شبه عسكري ، وذلك كله على النحو الذي ينظمه القانون" ومن هذا المنطلق فإن للجمعيات الأهلية دوراً تستطيع من خلاله المساهمة في تحقيق التنمية المستدامة للدولة ومن أبرز المجالات التي من الممكن للجمعيات الأهلية أن تنهض بالمجتمع من خلال تعاونها مع مؤسسات الدولة هي مجال الصحة .

فتستطيع الجمعيات الأهلية بالتعاون مع وزارة الصحة إقامة العديد من ندوات التوعية كإجراء إستباقي للتصدي للعديد من الأمراض مثل : المشاركة في التوعية ضد " أنفلونزا الطيور " والكف المبكر عن سرطان الثدي الخ .

ونظراً لأهمية دور الجمعيات الأهلية في إحداث توعية مجتمعية ولاسيما بمجال الصحة فإن من أجل ذلك تسعى " جمعية وطن واحد " بأسبوط من خلال هذه الندوة إلى التوعية بالأهداف الإستراتيجية الخاصة بمحور الصحة بالبعد الاجتماعي " برؤية مصر 2030 " وذلك بالتعاون مع مركز الدراسات والبحوث البيئية جامعة أسبوط .

الدكتورة / شيماء عبد الرزاق

رئيس مجلس إدارة جمعية وطن واحد



مخاطر سوء استخدام المضادات الحيوية

الأستاذة الدكتورة / منى المهدي

الأستاذ بقسم الصيدلانيات بكلية الصيدلة - جامعة أسيوط

مقدمه :

عندما تصبح الميكروبات مقاومة للأدوية المضادة لها ، تتقلص الخيارات المتاحة لمعالجة ما تسببه من أمراض. والواقع أن مقاومة الأدوية المضادة للميكروبات باتت في جميع أنحاء العالم ظاهرة تشمل طائفة عريضة من الممرضات ويتزايد معدل انتشارها على نحو يهدد صحة الإنسان والحيوان. فالإصابة بالعدوى بكائنات مجهرية مقاومة يمكن أن تكون لها عواقب وخيمة بما في ذلك استتالة مدة المرض وزيادة معدلات الوفيات والمكوث في المستشفيات لفترات ممتدة ، وفقدان المرضى للحماية أثناء خضوعهم لعمليات جراحية أو إجراءات طبية أخرى وزيادة التكاليف. وهكذا تؤثر ظاهرة مقاومة مضادات الميكروبات في جميع مجالات الصحة وتمتد لقطاعات عديدة ويظل أثرها المجتمع بأسره.

أن الأثر غير المباشر لمقاومة مضادات الميكروبات لا يقتصر على ازدياد المخاطر الصحية بل يتجاوزها ليشمل الخسائر الاقتصادية الناجمة عن انخفاض الإنتاجية بسبب المرض (الذي يصيب الإنسان والحيوان على حد سواء) وارتفاع تكاليف العلاج. ومن ثم تستنزف تلك الظاهرة الاقتصاد العالمي؛ ولمواجهتها لابد من استثمارات طويلة الأجل، في مد البلدان النامية بالدعم المالي والتقني واستحداث أدوية وأدوات تشخيص ولقاحات جديدة وغير ذلك من التدخلات وتدعيم المنظمة الصحية بما يكفل استعمال العوامل المضادة للميكروبات.

تنشأ ظاهرة مقاومة المضادات الحيوية عندما تتكيف البكتيريا مع وجود تلك المضادات وتنمو في ظلها. ويرتبط تطور تلك الظاهرة بمدى تواتر استخدام المضادات

الحيوية. وبالنظر إلى أن مضادات حيوية عديدة تنتمي إلى الفئة نفسها من الأدوية يمكن أن تؤدي مقاومة أحد المضادات الحيوية بعينه، إلى مقاومة فئة ذات صلة بأكملها. والواقع أن المقاومة التي تظهر في كائن أو موضع واحد يمكن أيضا أن تنتشر على نحو سريع ولا يمكن التنبؤ به وذلك مثلا من خلال تبادل المادة الجينية بين أنواع مختلفة من البكتيريا ويمكن أن تؤثر في علاج طائفة عريضة من حالات العدوى والأمراض باستخدام المضادات الحيوية. ويمكن أن تنتشر البكتيريا المقاومة للأدوية بين البشر والحيوانات من خلال الغذاء والمياه والبيئة، وللتجارة والترحال وهجرة البشر والحيوانات أثرها في انتقال تلك البكتيريا. ويمكن أن تكمن البكتيريا المقاومة للمضادات الحيوية في الحيوانات التي يستمد منها الغذاء .

وظاهرة مقاومة مضادات الميكروبات (ولاسيما مقاومة المضادات الحيوية) آخذة في الانتشار بينما تبدو إمكانيات تطوير فئات جديدة من المضادات الحيوية في الأجل القصير ضئيلة. بيد أن الوعي بضرورة اتخاذ إجراءات لمكافحة مقاومة مضادات الميكروبات وبوجوب توافر الدعم السياسي لتلك الإجراءات بات كبيرا. فالدعمُ تشترك في تقديمه قطاعات متعددة وثمة تعاون متزايد بين قطاعات الصحة البشرية وصحة الحيوان والزراعة (بما في ذلك التعاون الثلاثي المتفق عليه بين منظمة الأغذية والزراعة والمنظمة العالمية لصحة الحيوان ومنظمة الصحة العالمية)، وتتسق الحاجة إلى اتخاذ إجراءات عاجلة مع مبدأ الوقاية ومن ثم لا ينبغي أن تعوق الفجوات المعرفية العمل والتعاون المتعددي القطاعات على الصعيد الوطني والدولي.

المضادات الحيوية هي أدوية قوية لمكافحة العدوى البكتيرية :

الترجمة الحرفية

Anti - ضد

Biotic - الكائنات الحية

اكتشاف المضادات الحيوية :

كان العالم الكسندر فليمنغ في عام 1928م .

* عاد من عطلته فوجد العفن ناميا على أطباق آجار المكورات العنقودية - لاحظ أن المكورات العنقودية لا يمكن أن تنمو في أي مكان بالقرب من العفن - العفن منع نمو البكتيريا .

* (بنسيليوم) الذي نما صدفة في طبق بتري , زرعت فيه بكتيريا , لم يكن حولها مزارع بكتيريا . واتضح فيما بعد أن سبب ذلك هو أن الفطر قد أفرز مواد أدت إلى موت البكتيريا .

* نجح فليمنج في الحصول على مادة من الفطوسم آها بنسيلين , وأثبت انه يمكن بمساعدة هذه المادة معالجة أمراض تسببها البكتيريا .



* لقد كان اكتشاف المضادات الحيوية أحد الأحداث المصيرية في تاريخ الإنسانية لأنه قلل بنسبة كبيرة جداً الوفاة من أمراض تلوثية , خاصة في أوساط الأطفال وكبار السن .

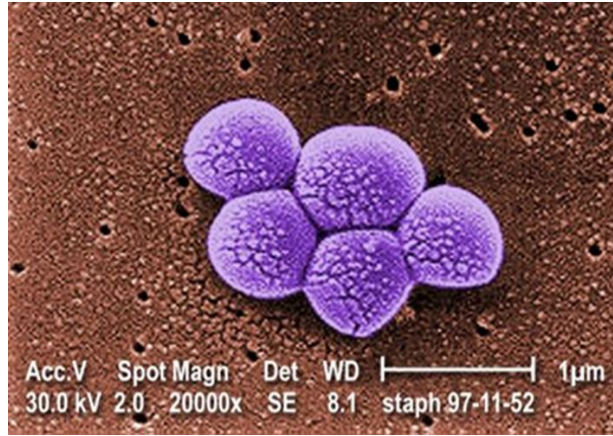
أنواع المضادات الحيوية :

أ- مضادات حيوية طبيعية :

البنسلين اكتشفت فطريات أخرى وبكتيريا منتجة لأنواع أخرى من المضادات الحيوية.

ب- مضادات حيوية اصطناعية :

مضادات حيوية يتم إنتاجها بطريقة اصطناعية في المختبر من مضادات حيوية طبيعية مرت بتغير كيميائي عادةً .



كيفية عمل المضادات الحيوية

يمكن أن تكون المضادات الحيوية إما :

أ- واسعة الطيف :

تقتل مجموعة واسعة من البكتيريا على سبيل المثال البنسلين .

ب- ضيقة الطيف :

تقتل نوعاً معيناً أو مجموعة من البكتيريا على سبيل المثال : أيزونيازيد .

المضادات الحيوية تعمل بإحدى الطريقتين :

مبيدة للبكتيريا : تقتل البكتيريا .

كابحة للبكتيريا : تمنع البكتيريا من الانقسام .

إعاقة إنتاج جدار خلية البكتيريا (على سبيل المثال البنسيلين) :

يعيق البنسيلين أحد إنزيمات بكتيريا جرام موجبة , المشارك في إنتاج مادة بيتيدوجليكان . مادة الببتيدوجليكان هي المركب الأساسي في جدار خلية البكتيريا .
يعيق البنسيلين إنتاج جدار جديد (فهو لا يصيب جدار قائم).
بتأثير البنسيلين تتكون أثناء الانقسام خلايا بكتيريا ذات جدار غير كاملة .

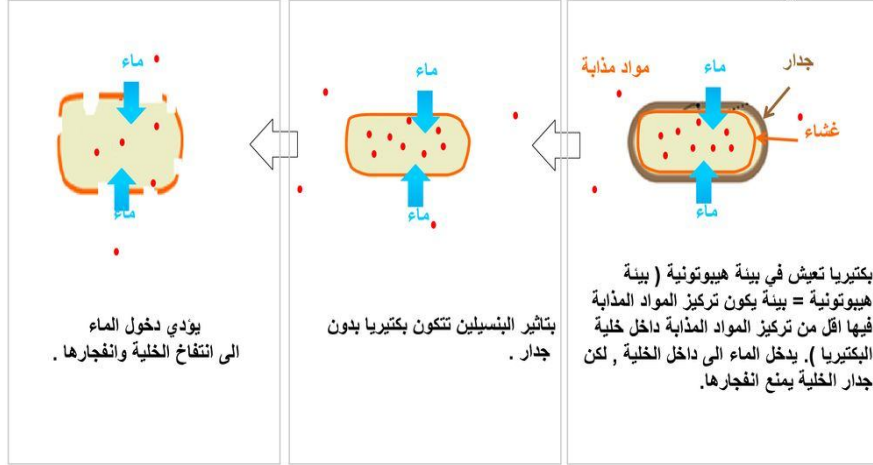
عادة تركيز المواد المذابة في خلايا البكتيريا أعلى من تركيز المواد المذابة في بيئتها
لذا يدخل ماء إلى الخلايا في عملية التنافذ (سموزا) , فتنتفخ الخلايا وتنفجر . لو تواجد جدار
للخلايا لمنع الجدار انفجار الخلية .

إعاقة إنتاج البكتيريا :

بعض المضادات الحيوية (الستربتومايسين)مثلاً : تعيق إنتاج زلايات البكتيريا
وتؤدي إلى موتها .

تذكير : عملية التنافذ (الاسموزا)

التنافذ = حركة جزيئات الماء من خلال غشاء ذي نفاذية اختيارية (نفاذ لجزيئات الماء , لكن ليس لكل جزيئات المواد المذابة) , من مكان يكون تركيز المواد المذابة فيه منخفضًا الى مكان يكون تركيز المواد المذابة فيه اعلى.



الإفراط في استخدام المضادات الحيوية يمكن أن يقضي على البكتيريا الطبيعية / النافعة :

- أ- كثير من المضادات الحيوية التي يصفها لنا الطبيب هي واسعة الطيف .
- ب- تقتل هذه المضادات البكتيريا النافعة والضارة في الجسم .
- ج- عند القضاء على البكتيريا النافعة فسيكون هناك مجالاً لمزيد من الميكروبات الضارة أن تغزو الجسم .

مقاومة المضادات الحيوية :

العديد من أنواع البكتيريا قد اكتسبت القدرة على أن تصبح مقاومة للمضادات الحيوية.

* هذه البكتيريا هي الآن تهديداً رئيسياً في مستشفياتنا.

* تشمل البكتيريا المقاومة للمضادات الحيوية المكورات العنقودية الذهبية المقاومة للميثيسيلين .

الأسباب :

* الإفراط في المضادات الحيوية المستخدمة .
* المضادات الحيوية المستخدمة لعلاج العدوى عندما لا تكون هناك حاجة إليها أو غير فعالة مثل : علاج الانفلونزا .

سوء الاستخدام :

* عدم استكمال الجرعة المقررة .
* استخدام المضادات الحيوية التي لم توصف لك .

كيفية الوقاية من مقاومة المضادات الحيوية :

- 1- ينبغي أن تكون المضادات الحيوية خط الدفاع الأخير وليس الأول فمعظم أنواع العدوى الأكثر شيوعاً تتحسن من تلقاء نفسها مع مرور الوقت، والراحة في الفراش، وتناول السوائل والحياة الصحية.
- 2- تناول المضادات الحيوية التي يصفها الطبيب فقط .
- 3- إذا تم وصف المضادات الحيوية، فيجب إنهاء الجرعة كاملة .
- 4- لا تستخدم المضادات الحيوية الخاصة بالآخرين أو ما تبقى منها فقد تكون محددة لأنواع أخرى من العدوى .



مُسطح حنجرية هو فحص لتحديد بكتيريا بهدف الكشف عن نوع الكائن الحي المسبب للالتهاب في الحنجرة (فيروس - بكتيريا أو فط).

يتم الفحص بواسطة تمرير عود خشبي مغلف بالقطن في الحنجرة وزرعه على طبق بتري .

أ- إن لم يكن سبب التلوث من البكتيريا بل من فيروس مثلاً هل من الأجدر علاجه بواسطة مضادات حيوية .

ب- في حالة أن سبب التلوث هو بكتيريا لابد من تشخيصها من منظر المستعمرات , لونها , رائحتها وما شابه .

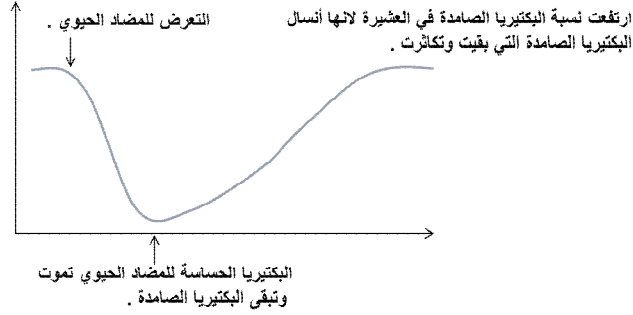
مشاهدة مجهرية للبكتيريا على سبيل المثال : المظهر الخاص لبكتيريا سترپتوكوكوس ، بعد تشخيص البكتيريا , يقرر الطبيب نوع المضادات الحيوية الذي يجب إعطاؤه للمريض وذلك حسب حساسية البكتيريا للمضادات الحيوية المختلفة. انه يختار المضاد الحيوي الذي تكون البكتيريا حساسة بالنسبة له بشكل كبير .

تطور بكتيريا صامدة أمام المضادات الحيوية :

عندما بدأ استعمال المضادات الحيوية على نطاق واسع اعتقدوا إنوُجد الحل لكل الأمراض التي تسببها البكتيريا في العالم . ولكن تطورت مع الوقت عشائر بكتيريا صامدة أمام المضادات الحيوية المتوفرة للاستعمال فطوّرت مضادات حيوية جديدة , لكن تطوّر عشائر بكتيريا صامدة أمامها أيضاً .

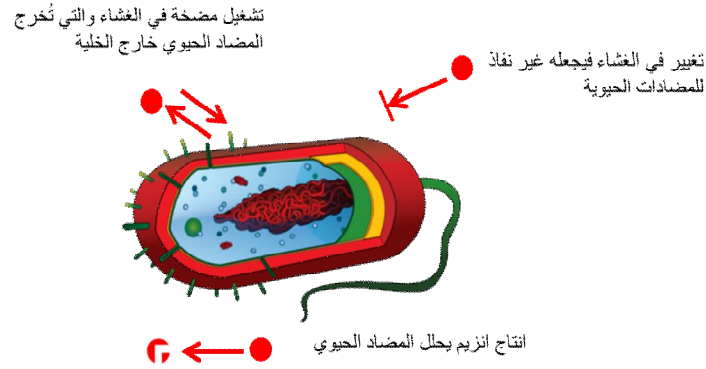
وعلى ما يبدو فإن هذا " السباق " بين البكتيريا والإنسان قد أشرف على الانتهاء بـ " انتصار " البكتيريا , ويتوجب على الإنسانية إيجاد حلول أخرى لمعالجة الأمراض .

عملية تطور عشائر بكتيريا صامدة أمام المضادات الحيوية :



صمود البكتيريا أمام المضادات الحيوية المختلفة يكتسب في أعقاب :

أ- طفرات (تغييرات وراثية) التي تحدث لدى البكتيريا مباشرة وتنتقل إلى الإنسان . على سبيل المثال , طفرات تؤدي إلى :



ب- الحصول على مقطع DNA يحتوي على الجين الصامد الذي مر بطفرة خلال عملية الاقتران , التحول أو الانتقال .

يستعملون في المستشفيات أدوية مضادات حيوية بكثرة. بيئة كهذه تعتبر أفضلية للبكتيريا الصامدة فتبقى وتتكاثر - هذه عملية انتخاب طبيعي . ومع الوقت , تتكون في المستشفيات عشائر بكتيريا صامدة أمام المضادات الحيوية المستعملة هناك .
ولذلك كان البحث عن البديل ألا وهو محاوله استخدام البكتريوفاجات .

البكتريوفاجات :

هي فيروسات تهاجم البكتيريا بطريقة خاصة. لذلك يمكن استعمالها كدواء ضد البكتيريا المسببة للأمراض . كل بكتريوفاج يهاجم بكتيريا من نوع معين. لذلك فإنه لن يضر بالبكتيريا "الجيدة" في الجسم , ولا بخلايا الجسم مؤكداً .

ومن أهم التوصيات في استخدام المضادات الحيوية :

1- أخذ عينة بكتيريا قبل إعطاء دواء المضاد الحيوي فيجب معرفة نوع البكتيريا وفحص حساسيته للمضادات الحيوية المختلفة كي يتم اختيار المضاد الحيوي المناسب .

- 2- إذا كان استعمال المضاد الحيوي لمدة طويلة هناك من يوصي بتناول إضافة فيتامين أيضاً حيث تضر المضادات الحيوية بالبكتيريا " المفيدة " المنتجة للفيتامينات أيضاً , والتي تعيش بشكل طبيعي في الجهاز الهضمي , لذلك هناك حاجة لإضافة فيتامينات طيلة فترة العلاج .
- 3- يتوجب إنهاء كل وجبة المضاد الحيوي حتى لو شعرنا بتحسن بعد عدة أيام لأنه بعد عدة أيام من تناول المضاد الحيوي ينخفض عدد البكتيريا مسببة المرض في الجسم . لذلك تخف حدة أعراض المرض , لكن لا تكون كل البكتيريا ميتة. وفي أعقاب التوقف عن تناول المضاد الحيوي قد تتمكن البكتيريا من التكاثر مرة أخرى والتسبب بظهور المرض
- 4- إعطاء مضاد فطريات بعد استخدام المضاد الحيوي فترة طويلة لدى الأطفال الذين يتناولون كميات كبيرة من المضادات الحيوية خلال فترة متواصلة أضرت المضادات الحيوية بالبكتيريا " المفيدة " التي تعيش في الفم يمكن أن تتطور جروح في الفم يسببها فطر . الفطر هو كائن حي حقيقي النواة لا يتضرر من المضادات الحيوية . ويسبب تضرر البكتيريا وانخفاض التنافس معها فيستطيع الفطر الاستقرار والتسبب بالتهاب يتمثل بجروح



AJ Cann , [Flickr\(CC BY-NC 2.0\)](https://www.flickr.com/photos/ajcann/)

تلوث في الفم يسببه فطر candida

- 5- الأمراض التنفسية لدى الأطفال يجب ألا تعالج بالمضادات الحيوية إلا في حال وجود عدوى بكتيرية .

- 6- عندما يصاب الأطفال الذين لديهم أنابيب فغر الطبلية بالتهاب في الأذن يجب عليهم اخذ مضادات حيوية على شكل قطرات ويقومون بوضعها في الأذن مباشرة ليصل إلى العدوى، ويتعدوا عن المضادات الحيوية التي تأخذ عن طريق الفم؛ لتجنب الأعراض الجانبية. التهاب الأذن الخارجية يجب أن يعالج بالمضادات الحيوية على شكل قطرات وليس عن طريق الفم.
- 7- التهاب الجيوب الأنفية يجب ألا تعالج بالمضادات الحيوية؛ لأنها تحدث غالباً بسبب الفيروسات، حتى لو حدثت بسبب البكتيريا لا يجب استخدام المضادات الحيوية، إلا في الظروف الشاذة. والتهاب الجيوب الأنفية غالباً يشفى بغير علاج .
- 8- فيروس التهاب الملتحمة يجب ألا يعالج بالمضادات الحيوية. أما في الملتحمة البكتيرية فقط فيجب استخدامها .
- 9- كبار السن غالباً ما يكون لديهم بكتيريا في بولهم، ويحددها اختبار البول الروتيني. الشخص الذي لديه أعراض عدوى الجهاز البولي لا يستخدم المضادات الحيوية إلا باستشارة الطبيب .
- 10- الإكزيميا في معظم الوقت يجب أن لا تعالج بالمضادات الحيوية. الجلد الجاف وأعراضه يمكن علاجه بالمرطبات.
- والأهم منع الاتصال مع كائنات حية مجهرية مسببة للأمراض بواسطة المحافظة على النظافة العامة وظروف صحية جيدة منع تلوث الغذاء ومصادر المياه حتى لا نضطر إلى استخدام المضادات الحيوية فالوقاية خير من العلاج .



صحة مصر منظومة الصحة المصرية بين الواقع والمأمول

الأستاذ الدكتور / مصطفى أحمد حمد

أستاذ الجراحة - ووكيل كلية طب أسيوط السابق
كلية الطب - جامعة أسيوط

نبذة مختصرة عن مقترح للإصلاح الجذري للمنظومة الصحية المصرية " صحة مصر "

تعتبر الصحة من أساسيات الحياة للإنسان جنباً إلى جنب مع الغذاء والسكن والتعليم .
ويعد توفير الرعاية الصحية ذات الجودة العالية لجميع المواطنين من المهام الرئيسية لأي حكومة
مصرية, ليس فقط لكون ذلك حقاً عليها للمواطن, لكن لكونه أيضاً واحداً من روافد الأمن القومي
المصري بمعناه الشامل .

إلا أننا نستطيع أن نلاحظ, وبوضوح, أن المنظومة الصحية المصرية الحالية تعاني من
عدم رضا غالبية المصريين عنها, خصوصاً محدودى الدخل منهم, لأسباب تتعلق بالمستوى
المتدنى للخدمة الصحية وكذا صعوبة توافرها وارتفاع كلفتها .

ولا يمكن للمتابع أن ينكر أن هناك محاولات حثيثة لرفع كفاءة المنظومة الصحية الحالية
من قبل القائمين عليها. ولكننا فى الوقت نفسه ينبغي أن نمتلك الرؤية الشاملة لى يتضح لنا أن
المساعي المتكررة والمستمرة من الدولة المصرية, برغم جديتها, لتحسين المنظومة الصحية
الحالية تبدو وكأنها محاولات يائسة لإنقاذ عقار آيل للسقوط علي قاطنيه رغم كل ما يبذل من
مجهود نؤوب ومصروفات عالية لترميم أساساته وإضافة إليه, إلا أن العقار في اتجاهه عاجلاً
أم أجلاً إلي الانهيار . ولو أن كل تلك الجهود وما تكلفه من أموال وجهت إلي إنشاء عقار جديد

علي أسس قوية وسليمة لأمكن استخدامه لإيواء المتضررين بطريقة كريمة وكذا الإضافة إليه سنويا لرفع مستواه حتى يصبح أقرب ما يكون إلي الصورة المثلي .

وهذا هو حال المنظومة الصحية المصرية فهي ليست في حاجة إلي ترميم ولكنها وبحق في حاجة إلي إصلاح شامل ينبثق عنه نظام صحي جديد كليا يستفيد قدر الاستطاعة من ما هو متوفر حاليا من منشآت وموارد بشرية ويبني عليها منظومة حديثة فنيا وإداريا وماليا وخدميا , تؤمن للمصريين جميعا دون استثناء مستوى عالي الجودة من الرعاية الصحية, دون إرهاق المواطن ماديا , متفادية نقاط الضعف الموجودة حاليا وفي حدود ما يمكن أن تتحمله الموازنة العامة للدولة .

والفرصة لم تضيع بعد وعلينا أن نقتنصها دونما تأخير . وهذا هو ما نهدف إليه من خلال هذا المقترح .

صندوق صحة مصر : "Egyptian Health Fund" (EgyH)

الرؤية : منظومة صحية متكاملة تحقق الغطاء الصحي الجامع لكل المصريين بما يوفر الخدمات الصحية التي يحتاجونها بجودة عالية دون إرهاقهم مادياً .

الرسالة : يهدف الصندوق إلي توفير التمويل الكافي للغطاء الصحي الجامع من موارده المختلفة، حكومية، واشتراكات وغيرها لكي يؤمن الرعاية الصحية للمواطنين والتي تتميز بكونها :

- * جامعة لكل المصريين .
- * متسعة لأكبر طيف من الخدمات الصحية .
- * مخفضة للتكلفة المباشرة من جيب المواطن لأقصى حد ممكن .
- * متزنة في تكلفتها علي الاقتصاد القومي .
- * رافعة من مستوي كل من الأداء والدخل للعاملين بالقطاع الطبي.

مهام الصندوق والمزايا الناتجة عن إنشائه وتفعيله :

1- التغلب على مشكلة ضعف تمويل الصحة المصرية توفير التمويل الكافي للصندوق بواسطة " نظام الـ 5% " حيث يساهم جميع المواطنين إجبارياً بلا استثناء بنسبة 5% من اجمالي صافى دخلهم كما تساهم الخزنة العامة للدولة بنسبة 5% من اجمالي مصروفات الموازنة وذلك على النحو التالى باختصار شديد :

مصادر تمويل الصندوق القومي للصحة : (تم حسابها بناء على بيانات الموازنة العامة 2019 / 2020) :

أولاً : الإشتراكات الإجبارية (78,45 مليار) : نظام الـ 5% : وبياناتها كالتالى :

1- موظفي الدولة :

5% من اجمالي الدخل. (القطاع الحكومي - العام - الأعمال العام) (15,05 مليار) .

2- موظفي القطاع الخاص والخاضعين لضريبة الدخل والشركات :

5% من اجمالي المرتب أو 5% من صافى الربح الخاضع للضريبة (58مليار) .

3- المواطنين تحت خط الفقر المدقع : (المستحقين لمعاش الضمان الاجتماعي) (صفر) .

4- المواطنين تحت خط الفقر والذين يعملون بالقطاع غير النظامي (5,4 مليار) .

ثانياً : مساهمة الموازنة العامة للدولة (78,73 مليار) :

نظام الـ 5% (تمثل 5% من اجمالي مصروفات الموازنة العامة) وتشمل :

1- استقطاع جانب من مصروفات قطاع الصحة دون أعباء إضافية على الموازنة (33,3 مليار) .

2- دعم مباشر للصندوق من الموازنة وذلك من غير مصروفات قطاع الصحة (45,43 مليار) .

ثالثاً : التبرعات المالية والعينية والمنح (غير مؤكدة) :

رابعاً : برامج التمويل المقدمة من الخارج لرفع كفاءة الخدمة الصحية (غير مؤكدة).

وبذلك يكون مجموع موارد الصندوق السنوية حوالى 157,2 مليار جنيه (وهو أكثر من 10 أمثال الميزانية الحالية للتأمين الصحى العلاج على نفقة الدولة: حوالى 16 مليار) .

2- التغلب على ضعف الغطاء الصحى وتوسيعه ليشمل جميع المواطنين مع توفير مظلة مالية كافية للمصروفات.

3- القضاء على ارتفاع التكلفة المباشرة من جيب المواطن والتي تعتبر الأعلى على مستوى العالم (حوالى 60% من اجمالى الصرف على الصحة مقارنة بالمتوسط العالمى 20%)

4- حل معضلة انخفاض جودة الخدمة الصحية فى المنشآت الحكومية وذلك عن طريق رفع كفاءة الأداء فى ربع عدد المستشفيات الحكومية سنويا شاملة البنية الأساسية والتجهيزات والفريق الطبى والأدريين. ويكتمل ذلك خلال أربع سنوات.

5- زيادة دخل العاملين فى القطاع الصحى الحكومى شاملا المستشفيات الخاضعة لتمويل الصندوق ليصل إلى أعلى من المستوى الذى تطالب به نقابات المهن الصحية والتمريضية.

6- القضاء على تفول القطاع الصحى الخاص على القطاع الحكومى والذى نتج عنه وضع مبدأ التريج على رأس قائمة الأولويات وتأخر مبدأ الاهتمام بخدمة محدودى الدخل إلى ذيلها. ويمكن بتقوية القطاع الصحى الحكومى إغراء الكفاءات الصحية بالعمل فى هذا القطاع. وكذلك يتمكن القطاع الحكومى من فرض قائمة أولوياته والتي هى بالضرورة تتفق مع مصلحة المواطن البسيط .

7- القضاء على تعدد القائمين على تمويل الخدمة الصحية لكى يصبح الصندوق القومى للصححة هو الجهة الوحيدة المسؤولة عن تمويل القطاع الصحى الحكومى. إضافة إلى

جعل الصندوق تحت الإشراف المباشر لرئاسة الوزراء لكي يتم تفعيل مبدأ الفصل الكامل بين تقديم الخدمة الصحية من وزارة الصحة ووزارة التعليم العالى وغيرهما وبين تمويل الخدمة .

8- التخلص من لامركزية الشراء للأجهزة والمستلزمات والأدوية والذي يتسبب فى تكرار الإجراءات ومضاعفة الجهد والوقت والتكلفة ومساعدة الموردين على مقاومة تخفيض الأسعار .

9- مراقبة الأداء لوحدات تقديم الخدمة الصحية والعاملين بها. وكذا إبرام التعاقدات ما بين الصندوق وبين كل من وحدات تقديم الخدمة والعاملين بالقطاع الصحى وتكون تلك التعاقدات أساس تحديد الحقوق والواجبات لكل طرف والية المحاسبة والجزاء عند الإخلال بالتعاقد .

10- تحديد دور شركات التأمين الصحى الخاصة فى المنظومة الجديدة ومراقبة أدائها من جانب الصندوق .

11- العمل على حوسبة المنظومة الصحية المصرية وتوفير البيانات الإحصاءات القومية ذات الصلة بالقطاع الصحى وكذا التقييم و التقويم الدوري للمنظومة الصحية المصرية .

12- دعم قدرة الدولة عن طريق الصندوق على التفاوض مع الهيئات والشركات والأفراد ذات الصلة لما فيه صالح المنظومة الصحية على المستوى القومى .

13- يقوم الصندوق باقتراح مشروع الموازنة السنوية والعمل على تجميع الموارد الخاصة به من مصادرها المختلفة وكذا تحديد أوجه المصروفات المختلفة والعمل علي صرفها طبقا للقانون والموازنة المعتمدة .

مصروفات الصندوق :

1- الصرف للاستثمارى (تجهيزات المستشفيات) 13 مليار جنيه .

2- السلع والخدمات : 7 مليار جنيه .

3- أدوية ومستلزمات : 33 مليار جنيه .

4- العلاج داخل المستشفيات : 33 مليار جنيه .

- 5- مكافآت الأطباء والفرق الطبية المعاونة والإداريين : 65 مليار جنيه .
6- ميزانية أعمال الصندوق : (مرتبات وتسيير أعمال ومصروفات طارئة) 6,2 مليار جنيه .
المجموع : = حوالى 157,2 مليار جنيه .

الآلية والجدول الزمني للتنفيذ :

(فترة التحضير لمدة سنة ونصف حتى التطبيق الفعلي للمنظومة) .

- أولاً : اللجنة التنفيذية للمشروع: (شهرين ونصف) .
ثانياً : اصدار القانون الخاص بالصندوق (شهر ونصف) .
ثالثاً : إنشاء الصندوق القومي للصحة (شهرين) .
رابعاً : رفع كفاءة الخدمة الطبية في الوحدات المتعاقدة مع الصندوق (9 أشهر إلي سنة) .
خامساً : تجميع موارد الصندوق قبل البدء في التطبيق الفعلي للمنظومة الجديدة .
سادساً : التطبيق الفعلي للمنظومة الصحية الجديدة .
سابعاً : التطوير المستمر للمنظومة خلال السنوات الأولى من تطبيقها .

وبهذا تكون مصر قد امتلكت منظومة صحية متكاملة تحقق الغطاء الصحي الجامع لكل المصريين بما يوفر الخدمات الصحية التي يحتاجونها بجودة عالية دون إرهاقهم مادياً .

أعز الله مصرنا الغالية وسدد خطى المصريين على طريق صلاح أحوالهم ورفعته

أمتهم .



نظم المعلومات الطبية ودور الترصد الوبائي فى
رؤية مصر 2030

الأستاذة الدكتورة / أميمية محمد حلمى الجبالى

أستاذ بقسم الصحة العامة وطب المجتمع - كلية الطب - جامعة أسيوط

تتضمن استراتيجية مصر 2030 للتنمية المستدامة في محور الصحة 6 أهداف رئيسية وهذه الورقة في سياق الهدف السادس والذي يشمل أربعة أهداف فرعية منها : (تطوير نظام المعلومات الصحية - نظم التقييم والمتابعة - إنشاء خريطة صحية قومية للمراضة والخدمات الصحية - استخدام تطبيقات العلاج عن بعد) . ولقد حددت الاستراتيجية مؤشرات للقياس وهما :

1- المؤشر الأول :نسبة المنشآت والإدارات الصحية التي تقدم المؤشرات المطلوبة بجودة عالية و في المواعيد المحددة .

2- المؤشر الثانى : دقة تسجيل المواليد والوفيات وأسباب الوفاة في تقارير التسجيل الحيوى .

وحدثنا ومناقشنا اليوم في سبل الارتقاء بنظم المعلومات الصحية الحالي بما يحقق أهداف إستراتيجية التنمية المستدامة، وبصفة خاصة الترصد الوبائي للأمراض المعدية والسجلات الوفيات وأسباب الوفاة .

أنظمة المعلومات الصحية :

هي عملية جمع بيانات خاصة بالصحة بطرق ممنهجة. وتعتبر نظم المعلومات الصحية مكون أساسي من أي نظام صحي، فهي ضرورية لتنوير السياسات وعملية التخطيط وفى إدارة البرامج الصحية. وحيث أن مصر بدأت في تنفيذ التغطية الصحية الشاملة يلزم متابعة التقدم في التنفيذ إقامة نظم رصينة للمعلومات الصحية تقدر على توفير بيانات عالية

الجودة. لذا فإن من الأهمية بمكان جمع بيانات وتقديرات تجريبية تتعلق بالصحة، من مثل :
(الوفيات - معدلات المراضة - عوامل الخطر - التغطية بالخدمات الصحية والنظم الصحية).



وكما هو مبين بالشكل تنقسم أنظمة المعلومات الصحية إلى أنظمة روتينية و أنظمة للصحة العمومية (العامة سابقاً). والفرق الجوهرى بين الأثنين أن الأخيرة صممت خصيصاً لأغراض الصحة العمومية فقط ولأولى لأغراض صحية وغير صحية . مثال على ذلك الملف الطبي للمريض في المستشفى، حيث أن جمع المعلومات الطبية من المريض يتم بغرض تشخيص الحالة وتحديد العلاج ومتابعة حالته الصحية وفي العلاج الخاص لغرض تحديد فاتورة العلاج. وقد نستعين بملفات المرضى لعمل إحصاءات تخدم الصحة العامة و لكن بها نواح قصور يلم بها المتخصص في مجال الصحة العامة. على سبيل المثال المرضى اللذين حصلوا على علاجهم في المستشفى لا يمثلوا كل الحالات المرضية، لأن هناك آخرين قد لا يسعوا للمستشفى أو يحصوا على العلاج من القطاع الخاص .

ولكى تكون نظم المعلومات مفيدة في إدارة البرامج الصحية يجب أن تتصف معطياتها

بالآتى :

1- سهولة الجمع بدلاً من أن تتطلب وقتاً طويلاً جداً من مقدمي الرعاية الصحية .

- 2- يعول عليها، وتتوفر بطريقة فورية عبر النظام .
- 3- محولة إلى معلومات لتستخدم لصنع القرار .
- 4- مرتجعة بشكل محبب للمستخدم على هيئة مخططات، بدلاً من الجداول إلى أولئك الذين يجمعونها للاستخدام على مستواهم أيضاً .

وحتى تكون المعطيات (البيانات) الصحية صادقة وكاملة، تتم مراقبة جودة المعطيات المجمعّة وتوفير ارتجاع فوري من خلال الزيارات الإشرافية لمدرء البرامج. وتشير الخبرة إلى أن عملية الارتجاع حاسمة لتحسين الموعية على تسجيل المعطيات والتبليغ عنها .

ما المقصود بالترصد للأمراض المعدية والمتوطنة والغير معدية ؟

يعرف الترصد لصحة المجتمع بأنه عملية ممنهجة ومستمرة لجمع البيانات خاصة بالصحة، وتحليلها، وتفسيرها، ونشرها وذلك لوصف ومتابعة الأحداث الصحية واكتشاف التفشّيات الوبائية في المناطق الخاضعة للمسئولية، وتحديد الأولويات الصحية والمساعدة في التخطيط الصحي والتنفيذ والتقييم للبرامج الصحية. الترصد للصحة العامة عبارة عن معلومات لاتخاذ القرار لصحة المجتمع وإذا لم يكن مرتبط بقرار عملي في الصحة العامة تكون عملية الترصد عديمة الفائدة .

نشأت وحدة الترصد والوبائيات للأمراض المعدية والمتوطنة وغير المعدية في وزارة الصحة في عام 2000 كما هو مبين في قرار وزير الصحة المبين تاليا. وصدرت قرارات لاحقة وأصبحت الإدارة العامة للترصد للصحة العامة وتم ميكنة النظام بما يسمح للإبارة العامة والمديريات الصحية برؤية البيانات وقت إدخالها وهصدار تقارير فورية واتخاذ الإجراءات اللازمة. وتم إنشاء إوة في كل مديرية للشئون الصحية على مستوى الجمهورية.

قرار وزير الصحة والسكان رقم (135) لسنة 0002

مادة (1) : تنشأ وحدة للترصد والوبائيات للأمراض المعدية والمتوطنة وغير المعدية في الهيكل التنظيمي لوزارة الصحة والسكان تحت إشراف رئيس قطاع الرعاية الصحية والأساسية والوقائية

مادة (2) : تختص هذه الوحدة بالآتى :

تنسيق أنشطة الترصد على المستوى القومى
..... كما هو مبين في القرار

مادة (3) : على جميع الجهات المختصة تنفيذ هذا القرار كل فيما يخصه و يعمل به من تاريخ صدوره .

البرنامج القومى الالكترونى للترصد الوبائى للأمراض المعدية :

NEDSS (National Electronic Communicable Diseases Surveillance System)

يقوم البرنامج بترصد 41مرض من الأمراض المعدية والمتوطنة و يعتمد البرنامج على التبليغ عن تلك الأمراض من الوحدات الصحية والمستشفيات سواء كانت عامة أو مركزية أو جامعية و من المعامل .

وأصدرت وزارة الصحة الدلائل الإرشادية للعمل ومنها التعريف للحالة لكل مرض على ثلاث درجات :المشتبه والمحتمل والمؤكد، وما تستلزمه من التحاليل المؤكدة للمرض .
وتم تصميم نظام المعلومات للترصد الوبائى وتدريب العاملين عليه وعلى إجراء التقصي الوبائى.

وحدة الترصد الوبائى بمستشفيات جامعة أسيوط :

- 1- تم إنشؤها ببروتوكول تعاون مع وزارة الصحة في عام 2014 وبدأت الوحدة بترصد الالتهاب الكبدى الوبائى بى HBV وسى HCV ومرض نقص المناعة المكتسب HIV/AIDS وتطور لىعمل ليشمل انفلونزا الطيور والانفلونزا الموسمية والالتهاب السحائى والدرن والالتهاب الكبدى الفيروسى و البروسيلا والتسمم الغذائى .
- 2- تم تدريب العاملين بالوحدة و ضم كل المستشفيات الجامعية إلى برنامج الـ NEDSS واعتمدت الوحدة ضمن الوحدات المبلغة عن الأمراض المعدية .
- 3- يشرف على الوحدة أعضاء من هيئة تدريس الصحة العامة ويعاونهم من الصحة فريق من 4 أعضاء، بالإضافة إلى تعاون وثيق مع مديرية الشؤون الصحية بأسيوط .

- 4- تعتمد الوحدة على الترصد الإيجابي وذلك بجمع البيانات بواسطة المراقب الصحى من الوحدات المختلفة بالمستشفيات الجامعية .
- 5- يقوم فريق الترصد بتدريب طلاب الفرقة الرابعة على الترصد وتدريب طلاب الامتياز قبل تسلم عملهم في المستشفى كنواب على الترصد وأهميته حيث أن وعى الطبيب و مشاركته في الإبلاغ عن الأمراض المعدية عنصر رئيسى لنجاح البرنامج .
- 6- نحن حاليا بصدد مؤسسة الترصد ليكون جزء من العمل اليومي الروتينى للفريق الصحى (أطباء و ممرضات) بالمستشفيات الجامعية.
- 7- تقوم مديرية الشؤون الصحية بإجراء التقصى الوبائى في حالة حدوث تفشى وبائى واتخاذ إجراءات الوقاية و المكافحة المناسبة .

المعوقات والرؤية المستقبلية :

- لازال أماننا الكثير من العمل للوصول لنظام ترصد مثالى في مستشفيات جامعة أسيوط.لأنه على الرغم من المجهودات لدفع الأطباء للإبلاغ عن الأمراض المعدية المدرجة في البرنامج القومى لا تزال نسب الإبلاغ ضعيفة وذلك لأكثر من سبب :
- 1- الإبلاغ عن الأمراض المعدية ليس مقنن في مسؤوليات الطبيب ويحاسب على أداءه .
 - 2- يستلزم الإبلاغ القدرة على الاشتباه والتشخيص المبدئى في الحالة وطلب الفحوص المعملية اللازمة وهذا الشق الإكلينيكى مرتبط بكفاءة الطبيب .
 - 3- كثير من الفحوص المعملية اللازمة غير متواجدة أو تكلفتها باهظة وبالتالي يكون التبليغ بالحالات على مستوى التعريف " محتمل " أو " مشتبه " .
 - 4- التسجيل الطبي في ملف المريض يحتاج إلى تحسين في الأداء حتى نتمكن من الاعتماد على سجلات خروج المرضى لاكتشاف الحالات .
 - 5- التسجيل الطبي في الاستقبالات والعيادات الخارجية غير واف باحتياجات الترصد الوبائى
الرؤية المستقبلية
 - 6- المؤسسة للترصد في النظام المعلوماتى المميكن للمستشفيات الجامعية الجارى العمل في تنفيذه. وفي النظام الورقى لحين انجاز النظام المميكن .
 - 7- إعداد بروتوكولات للعمل لتحسين النواحي التي بها قصور في الأمراض الخاضعة للتر .



مديرية الصحة بأسيوط تتبنى رؤية مصر 2030

الأستاذ الدكتور / محمد زين الدين حافظ

وكيل وزارة الصحة بأسيوط

المقدمة :

حرصاً من مديريةية الصحة والسكان علي تحسين الخدمة الطبية المقدمة لأبناء ومواطني ومترددي محافظة أسيوط خاصة ومحافظات الصعيد عامة ... تحت رعاية معالي الدكتورة / هالة زايد وزير الصحة والسكان .. وتحت إشراف اللواء / جمال نور الدين محافظ أسيوط .. نسلط الضوء علي الجهود التي تبذلها مديريةية الصحة بالمحافظة لتطوير منظومة الرعاية الصحية ورفع كفاءتها ... بهدف الارتقاء بمستوي جودة الخدمات المقدمة لكافة المواطنين وأبرز النتائج الايجابية التي تحققت في عهد فخامة الرئيس / عبد الفتاح السيسي رئيس الجمهورية .

رفع كفاءة وتطوير عدد من المنشآت الصحية بمحافظة أسيوط .

أولاً : قطاع الطب العلاجي :

- * مستشفى عام 2 .
- * مستشفى مركزي 9 .
- * مستشفى نوعي 7 .
- * مستشفى الرمد .
- * تم إنشاء المستشفى في 31 يناير سنة 1911 م .



- * تم ادراج مبني المستشفى ضمن المباني ذات الطابع المميز والتي تعامل معاملة المباني الاثرية.
- * تطل المستشفى علي ميدان الحرب والسلام / قسم ثان أسيوط تقاطع شارعي الجمهورية والثورة أمام محكمة أسيوط الكلية.
- * تحتل المستشفى مساحة 2000 متر مربع .
- * الخدمات العلاجية المقدمة بالمستشفى .
- * طب و جراحة العيون .
- * الأقسام الخدمية :
- 1 - رمد
- 2- أسنان
- 3- باطنه (كشف لياقة) .

تم رفع كفاءة بإجمالي مبلغ 8 مليون جنية منها 4 مليون جنية تجهيزات بمشاركة مجتمعية لرجل الأعمال (أبو دنقل) لتكون مستشفى رمد متميز .

تطوير قسم العمليات الكبرى :
إعادة تطوير القسم وتوفير غرفتين للعمليات الكبرى .
توفير جهاز فاكو لعمليات المياه البيضاء وزرع العدسات داخل العين .



توفير عدد كاف من أطقم الآلات الجراحية للعمليات المختلفة.

توفير أجهزة تخدير جديدة.

تجهيز غرفة الإفاقة.

تجهيز شبكة غازات محدودة.

تطوير قسم التعقيم المركزي :

1- توفير جهاز فلاش أوتو للتعقيم السريع .

2-توفير ماكينة تغليف لقسم التعقيم المركزي .

تطوير أجهزة الفحص وإنشاء قسم لأبحاث العيون بالمستشفى :

* توفير عدد كاف من أجهزة الفحص في العيادات المختلفة .

* مصباح شقي, أجهزة وعدسات خاصة بفحص قاع العين, أجهزة وعدسات خاصة

بقياس ضغط العين, أجهزة خاصة بفحص الأطفال).

* جهاز للفحص بالموجات فوق الصوتية .

* جهاز لتصوير قاع العين باستخدام صبغة الفلورسين .

- * جهاز لعمل أشعة مقطعية علي العين .
 - * جهاز ياج ليزر .
- مستشفى أسيوط العام
عدد الأسرة 214 سرير



متوسط عدد المترددين علي المستشفى يومياً 3000 مواطن (عيادات خارجية - استقبال
وطوارئ وعلاج نفقة الدولة) .
رفع كفاءة بمبلغ حوالي 9 مليون جنية .

• يجري حالياً عمل رفع كفاءة للمستشفى بالكامل توصيل شبكه الأكسجين	
• العنايةات المركزة كبار وأطفال مبتسرين	
• إنشاء قسم فندقى بالمستشفى	
• تطوير الإستقبال العام	
• عناية المركزة وحدة القسطرة	
• تجهيز المعمل بعد تركيب الأليزا+ جهاز هرمونات	
• مطعم جديد	
• مناظير الجهاز الهضمى	
• مناظير قنوات مرارية	
• منظار مسالك بوليه	

يجري حالياً رفع كفاءة بمبلغ 6 مليون جنية بجناح العمليات بالكامل ومجمع المعامل وجناح المسنين وعمل بعض الإصلاحات لراحة المرضى مثل المقاعد والمظلات .

مستشفى الإيمان العام :

يجرى حالياً رفع كفاءة بمبلغ ستة ملايين جنية مصري بجناح العمليات بالكامل ومجمع المعامل وجناح المسنين وعمل بعض الإصلاحات لراحة المرضى والمرافقين .



- جهاز الاشعة بالرنين
- جهاز الأشعة المقطعية
- وحدة الحروق (٣٢) سرير
- العناية المركزة كبار وأطفال
- وحدة مناظير الجهاز الهضمي
- منظار بطن جراحي
- جناح جديد للعمليات
- معمل للسموم
- عيادات متخصصة (أورام - جهاز هضمي - قلب - أمراض دم - غدا صماء)
- وحدة مسنين
- توصيل شبكة الأكسجين

مستشفى الصدر :

توصيل شبكة الأكسجين :

عناية مركزة سعة (28) سرير .

عناية متوسطة سعة (17) سرير .

تجهيز وحدة الأشعة الجديدة وكذلك تجهيز معمل الدرن .

تشغيل جهاز GeneX PPERT .

لتشخيص سريع لمرضي الدرن .

تجهيز استراحة للمرضي أمام العيادات .

مجمع المعامل :

طفرة في معامل صحة أسيوط .

إنشاء وتجهيز معامل جديدة بملايين الجنيهات :

تم تجهيز عدد من المعامل لأول مرة في أسيوط لرفع المعاناة عن مواطني أسيوط الذين كانوا يتعرضون للمأساة في الانتقال للمعامل المركزية بالقاهرة ... كما تم تجهيز معمل خاص بتحليل الأنسجة بمباني مستشفى الصدر، يشمل أجهزة حديثة تقدر قيمتها بمليون جنيه وهذا المعمل هو الوحيد التابع لمديرية الصحة و السكان بأسيوط. كما تم تجهيز معمل هرمونات ودلالات أورام ليقدم خدمة طبية متميزة للمواطنين. ويقوم المعمل حالياً بإجراء تحليل الغدة الدرقية للأطفال حديثي الولادة علماً بأنه كان يتم تحليل العينات الخاصة بالرضع في المعامل المركزية بالقاهرة .

سعيًا لرفع كاهل المعاناة عن مرضي الفيروسات الكبدية تم تجهيز معمل للبيولوجيا الجزئية يضم أجهزة حديثة لتقديم خدمة طبية متميزة لمرضى الكبد وكافة المواطنين... وتجهيز معمل بكتريولوجي إكلينيكي بمستشفى الصدر وذلك للمساعدة في تشخيص المرضى وترصد حالات عدوى المنشآت الصحية والبكتريا المقاومة للمضادات الحيوية. وتم إنشاء وتجهيز معمل متكامل لتحليل الهرمونات والفيروسات والمناعة، تابع لمديرية الشؤون الصحية بأسيوط لتوفير خدمة طبية ذات مستوى عالي لسكان المحافظة .

كما تم إنشاء معمل للبيولوجيا الجزئية، تابع لمديرية الشؤون الصحية بأسيوط لتوفير خدمة طبية ذات مستوى عالي لكافة المرضى. .. والذي يضم عدد من الأجهزة والخاصة بتحليل (Real-Time PCR). هذا التحليل له أهمية بالغة في الكشف عن وتحديد الكائنات المسببة للأمراض. ويعتبر هذا التحليل الركن الأساسي في تشخيص مرضى الالتهاب الكبدي وهذا التحليل أيضا له أهمية بالغة في تشخيص فيروسات الإنفلونزا. وأن التحليل أيضاً له أهمية بالغة في تشخيص بعض الأمراض الوراثية و تحديد الطفرات الوراثية في بعض أنواع السرطان .

معمل تحاليل الأنسجة الوحيد فى صعيد مصر

معمل البيولوجيا الجزئية (عدد 2 جهاز PCR) .

معمل الهرمونات (عدد 2 جهاز هرمونات) .

إنشاء مجمع معامل بجوار مديره الصحة .

تم تركيب شبكات غازات بمستشفيات : (الإيمان العام - أسيوط العام - الصدر - القوصية المركزي) .

وحدات الغسيل الكلوى :

وصل عدد ماكينات الغسيل الكلوى بمستشفيات مديره الصحة إلى (268 ميكنة) بالإضافة على عدد (3) ماكينات غسيل كلوى للأطفال وجاري إضافة عدد (23 ماكيننة) جديدة من المحافظة .

ونشاط ماكينات الغسيل الكلوى خلال شهر أغسطس / 2018 كالتالى :

عدد الماكينات	اجمالى عدد المرضى	الوحدات التابعة
268	1137	مديره الصحة
27	96	التأمين الصحى
96	402	جامعه أسيوط

مراكز الحروق :

عدد الأسرة	المستشفى	م
12	أسيوط العام	
32	الإيمان العام	
13	ديروط المركزي	
9	القوصية المركزي	

تم توفير مناظير جهاز هضمى علوى وسفلى وقنوات مراربه للمستشفيات :

- * أسيوط العام .
- * الإيمان العام .
- * حميات أسيوط .
- * ديروط المركزي .

كما تم دعم مستشفى أسيوط العام بجهاز منظار جراحى ومنظار مسالك بوليه ،
ودعم مستشفى الإيمان العام بجهاز منظار بطن جراحى .

مراكز الفيروسات الكبدية :

يوجد مركز الفيروسات الكبدية الرئيسى بمقر ديوان مديرية الصحة بمدينة أسيوط .

بينما تم العمل علي إنشاء عدد (3 مراكز) للكبد جديدة تيسيراً علي المرضى فأصبح

لدينا الآن :

- * مركز الكبد بمستشفى القوصية المركزي .
 - * مركز الكبد بمستشفى الراجحي .
 - * مركز الكبد بمستشفى صدفا المركزي .
 - * والمركز الرئيسى للفيروسات الكبدية بأسيوط .
- المراكز المتميزة الصحية للأم والطفل :
- * مركز صنبو المتميز للأمومة والطفل .

- * تاريخ الإنشاء : عام 1963 .
- * تاريخ التطوير : 2017 / 2019 .
- * القائم بالتطوير : جهاز الخدمة المدنية بالقوات المسلحة بتكلفة تقدر بحوالي (25 مليون جنية). * عدد المباني : (5 مباني) .
- * مساحة الأرض : 2100 متر مربع .
- * تعداد السكان بالقرية والقرى التابعة : 48425 مواطن .

مركز منقباد المتميز للخدمات الصحية للام و الطفل :

- * تاريخ الإنشاء : عام 2018 .
- * عداد السكان : 65000 مواطن .
- * القرية بها : 21 مدرسة بجميع مراحل التعليم - 35 حضانة رياض أطفال .
- * المركز يشمل علي : (عيادات استقبال أطفال ونساء وتوليد - معامل - مركز للمعمليات - استقبال مبتسرين - استراحة مرضي) .

تعاون مثمر بين صحة أسيوط وجامعتها ومستشفياتها الجامعية :

عقد عدد من بروتوكولات التعاون بين صحة أسيوط وجامعة أسيوط ومستشفياتها لتوفير خدمة طبية علي أعلى مستوى وتدريب علمي وعملي في مختلف التخصصات . سعياً منه للقضاء علي الروتين وقوائم الانتظار وتفعيل الخدمات المقدمة لمواطني أسيوط خاصة ومحافظات الصعيد عامة ومحو الأم المرضي من جانب وتدريب مقدمي الخدمات الطبية من جانب آخر ... استطاع الأستاذ الدكتور / محمد زين الدين حافظ وكيل وزارة الصحة بأسيوط عقد عدد من بروتوكولات التعاون المثمرة بين مستشفيات وزارة الصحة بأسيوط وجامعة أسيوط ومستشفياتها الجامعية نتج عنه عمل غرفة طوارئ بمستشفيات جامعة أسيوط على التوازي لغرفة طوارئ المديرية لتسهيل الإحالة والتواصل كما تم خفض حالات الإحالة للمستشفيات الجامعية سواء على مستوى الإصابات والحالات الباطنية إلى النصف ويتم الإحالة إلى مستشفيات مدينة أسيوط (مستشفى الحميات - مستشفى الصدر - مستشفى الإيمان العام - مستشفى النساء والتوليد والأطفال - مستشفى أسيوط العام) .

حيث تم الإتفاق على عمل وحدة ألام الصدر بمستشفى أسيوط العام لتكون الإحالة والتقييم لحالات القسرة العاجلة قبل الإحالة إلى المستشفى الجامعي وانه تم البدء في التعاقد مع أعضاء هيئة التدريس للإشراف على مستشفيات الإحالة وغيرها في عدد من الأقسام أهمها قسم العنايةات المركزة للكبار وقسم العنايةات المركزة للصغار وقسم الحروق وقسم الإصابات والعظام وقسم المناظير والجهاز الهضمي وقسم الرمد وقسم الأطفال المبتسرين وقسم النساء والتوليد وقسم المسالك البولية وقسم جراحة الوجه والفكين .. وجاري عمل مشروع بالإشتراك مع أساتذة الطب في النساء والجراحة والباثولوجي للكشف المبكر للأورام وجاري تنفيذه خلال الفترة المقبلة .

الموقف	نسبة الانجاز	المبلغ المدرج بخطة 2018 / 2019	المبلغ المتبقى لإنهاء الأعمال بالمليون جنية	قيمة التعاقد بالمليون جنية	مدة التنفيذ	تاريخ تسليم الموقع	المستشفى
متوقف	94%	40	168.839	277.854	24 شهر	2015 / 8	أبو تيج النموذجي
متوقف	42%	50	206.927	278.314	24 شهر	2015 / 8	منفلوط المركزي
متوقف	4%	30	260.511	275.211	18 شهر	2017 / 8	أبنوب المركزي
متوقف	6%	20	239.776	244.626	18 شهر	2017 / 8	ساحل سليم المركزي
متوقف	5%	40	189.294	295.789	18 شهر	2017 / 8	ديروط المركزي

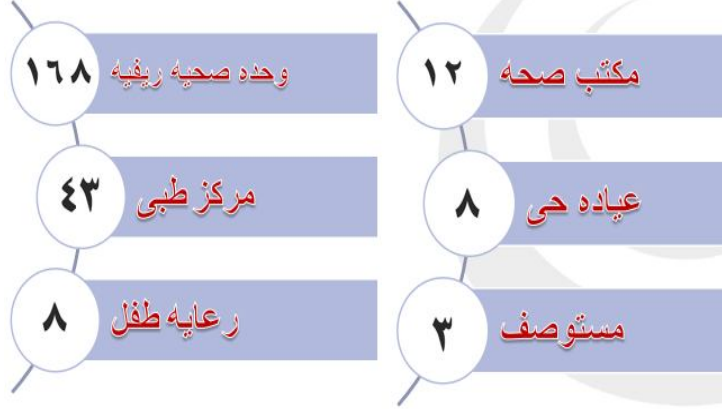
استكمال المستشفيات المتوقفة :

استكمال المستشفيات المتوقفة

مستشفى أبو تيج النموذجي :

م	المستشفى	تاريخ تسليم الموقع	مدة التنفيذ	قيمة التعاقد بالمليون جنية	المبلغ المتبقى لانتهاء الأعمال بالمليون جنية	المبلغ المدرج بخطة ٢٠١٩ / ٢٠١٨	نسبة الانجاز
١	أبو تيج النموذجي	٢٠١٥ / ٨	٢٤ شهر	٢٧٧,٨٥٤	١٦٨,٨٣٩	٤٠	٩٤%
	منفلوط المركزي	2015 / 8	24 شهر	278.314	206.927	50	39% متوقف
	ابنوب المركزي	2017 / 8	18 شهر	275.211	260.511	30	3% متوقف
	ساحل سليم المركزي	2017 / 8	18 شهر	244.626	239.776	20	2% متوقف
	ديروط المركزي	2017 / 8	18 شهر	295.789	189.294	40	2% متوقف

ثانياً : قطاع الرعاية الاساسية



مركز الرعاية الأولية بدشروط :

تاريخ الإنشاء : عام 1962 .

تاريخ التطوير : 2017 / 2019 .

القائم بالتطوير : مؤسسة مصر الخير بتكلفة تقدر بحوالي 6 مليون جنية .

التجهيزات : إنشاء وتجهيز حدة غسيل كلوي تحتوي علي 13 ماكينة غسيل بمبلغ 5

مليون جنية بالجهود الذاتية .

عدد المباني : 8 مباني .

مساحة الارض : 2100 متر مربع .

مركز الارشاد الوراثي :

استمراراً لتطوير أداء المنظومة الصحية بأسسيوط استطاعت صحة أسسيوط إنشاء

وتجهيز وافتتاح أول مركز من نوعه لخدمة مرضي محافظات صعيد مصر " مركز الإرشاد

الوراثي " للكشف المبكر على الإعاقات وعلاج ومتابعه الأطفال المصابين بمرض نقص هرومون الغدة الدرقية ...

مركز الإرشاد الوراثي بالمحافظة يخدم الأطفال المرضى من 8 محافظات (من المنيا إلى أسوان) والذين يعانون من أمراض التمثيل الغذائي سواء (التوحد - متلازمة داون - حساسية ألبان) ما بين مسح وراثي أو أقل من سنتين أو أكثر من سنتين حيث يتم تدريب أولياء الأمور علي كيفية التعامل معها .

مركز الإرشاد الوراثي به متخصصون يقومون بتقديم كافة أوجه الرعاية الطبية والعلاجية وحسن معاملة المرضى والمتريدين علي المركز .. ويقوم الأطباء والتمريض والعاملين بمتابعة وسحب عينات من الحالات المصابة أسبوعياً علي نفقة وزارة الصحة لمدة عام بالإضافة إلى مطبخ تعليمي يتم فيه تثقيف وتعليم أولياء الأمور كيفية تحضير وتجهيز الطعام المفيد وغير الضار للأطفال المرضى .. تزداد نسبة الشفاء كلما تم الكشف المبكر للمرض خاصة مع إتباع الإرشادات وتناول الأدوية والألبان المناسبة لكل حالة والتي تصرف مجاني لجميع المرضى المتريدين علي المركز كل حسب حالته وعمره .

مركز الرعاية الصحية أول أسيوط :

- * تطوير ورفع كفاءة لخدمة الحجاج والمعتمرين .
- * الخدمات المقدمة بمكتب صحة أول أسيوط .
- * التطعيمات الدولية والشهادات الصحية للحجاج والمعتمرين .
- * قيد المواليد واستخراج شهادات الميلاد .
- * قيد الوفيات واستخراج تصاريح الدفن وشهادات الوفاة .
- * التطعيمات الروتينية ومتابعة الأطفال .
- * الكشف الطبي الدوري علي المحجوزين بقسم أول .
- * الكشف الطبي علي الأحداث والمحولين للنيابة العامة ورخص السلاح .
- * خدمات صحة البيئة من الإشراف علي غسيل الخزانات والغسيل الكلوي .
- * مراقبة الأمراض المعدية والمخالطين لهم .
- * متابعة القادمين من الخارج والوافدين والحجاج والمعتمرين .

- * مركز الرعاية الصحية ثالث أسيوط الوليدية .
- * مركز الرعاية ((صحة ثالث)) أسيوط .

مركز الرعاية الصحية خامس أسيوط :

إنشاء مكتب صحة خامس داخل مستشفيات جامعة أسيوط لتقديم الخدمات وتسهيل الإجراءات للمتقدمين علي مستشفيات جامعة أسيوط من كافة محافظات الصعيد .
تم تجهيز مكتب صحة خامس بعدد (16 مكتب) وعدد (44 كرسى) وعدد (10 كنب انتظار للمواطنين) وعدد (2 جهاز كمبيوتر) وعدد (3 طابعة) وعدد (3 دواليب) وعدد (5 شانون) وعدد (3 ترابيزات كمبيوتر) وعدد (واحد تكييف) للصيدلية وعدد (20 باسكت للمكاتب) وعدد (2 باسكت كبير) لمكان انتظار المواطنين وعدد (5 مراوح ستاند) وعدد (واحد سرير للكشف بالعيادة) .

استكمال المظلة الخاصة بمكان انتظار المواطنين :

- * قيد الوفيات واستخراج شهادات الوفاة .
- * نوبتجيات مسائية من الساعة (الخامسة مساءً حتي الثامنة صباحاً) لتقديم الخدمات الجماهيرية لاستخراج تصاريح الوفاة وشهادات الوفاة لحالات الحوادث .
- * توقيع الكشف الطبي علي المتوفين بالمنازل من الساعة الخامسة مساء حتي الساعة الثامنة صباحاً .

العلاج الطبيعي :

لأول مرة بأسيوط :- تجهيز وافتتاح 13 عيادة للأكتشاف المبكر للإعاقة والعلاج الطبيعي .

افتتاح وتجهيز عدد (8) عيادات تخصصيه بوحدات الرعاية الأساسية بمختلف قري ومراكز ومدن أسيوط وهي الوحدة الصحية بالحمام التابعة للإدارة الصحية بأبنوب والمركز الطبي بأبنوب والوحدة الصحية ببلوان التابعة للإدارة الصحية مركز أسيوط والوحدة الصحية

فزارة التابعة للإدارة الصحية بالقوصية والوحدة الصحية بأسويوط الجديدة التابعة للإدارة الصحية بالفتح والوحدة الصحية بصنبو التابعة للإدارة الصحية بديروط والوحدة الصحية بالعزية التابعة للإدارة الصحية بمنفلوط والوحدة الصحية بالبربا التابعة للإدارة الصحية بصدفا والوحدة الصحية بالمطبعة والوحدة الصحية بدرنكة والوحدة الصحية بموشا وجميعهم تابعين للإدارة الصحية مركز أسويوط والوحدة الصحية بساحل سليم بديوان الإدارة بالإضافة لوحدة العلاج الطبيعي بمستشفى الصدر .

ويجري في الوقت الراهن التجهيز لافتتاح أكثر من 12 عيادة تخصصية أخرى بمختلف قري ومراكز ومدن أسويوط جميعهم تم انشاءهم وتجهيزهم بالجهود الذاتية .

عيادات الإكتشاف المبكر للإعاقة والعلاج الطبيعي	
تجهيز عدد (١٣) عيادة بوحدات الرعاية الأساسية : -	
- الوحدة الصحية بالحمام	- الوحدة الصحية بأسويوط الجديدة
- المركز الطبى بأبنوب	- الوحدة الصحية بصنبو
- الوحدة الصحية بعلوان	- الوحدة الصحية بالعزية
- الوحدة الصحية بفزارة	- الوحدة الصحية بالبربا
- الوحدة الصحية بالمطبعة	- الوحدة الصحية بدرنكة
- الوحدة الصحية بموشا	- الوحدة الصحية بساحل سليم
وحدة العلاج الطبيعي بمستشفى صدر اسويوط	

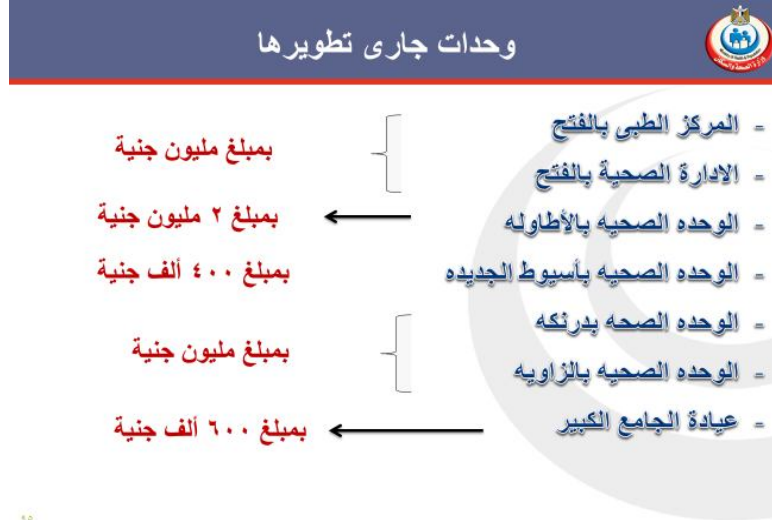
* رعاية طفل قلته .

* افتتاح رعاية طفل قلته .

وذلك بعد قبول تبرع من أحد رجال الأعمال لعدد 4 شقق بقيمه 10 مليون جنيه وتجهيزات تصلا 2 مليون جنيه .

مركز التدريب

- * تطوير وتجهيز مركز تدريب مديرية الصحة .
- * تم رفع كفاءة مركز التدريب بمبلغ عشرة مليون جنية ليكون مركز متميز ومشرف علي مستوي الجمهورية .
- * تم تجهيز عدد 10 قاعات للتدريب والاجتماعات بالمركز علي أحدث طراز .
- * تم تجهيز عدد 11 حجرة فندقية ملحقة بالمركز بها كافة الخدمات .
- مدرسه تمرير بنين :
- افتتاح مدرسه التمريض بنين بحى الأربعين .



القوافل العلاجية

تستهدف المناطق العشوائية والقرى والنجوع وقرى الظهير الصحراوي التي تبعد عن المستشفيات المركزية والعامة والجامعية وذلك لتقديم خدمات طبية لجميع التخصصات وعمل

تحاليل وأشعة وقياس الضغط والسكر وتقديم العلاج علي نفقة الدولة بواقع عدد 2 قافلة شهرياً وتكون مدة القافلة يومان متتاليان .

* قوافل مسح فيروس سى لعدد 500 ألف مواطن .

* قوافل الأمراض الغير المعدية للسكر والضغط والسمنة لعدد 20 ألف مواطن .

القوافل الطبية :

1-تنفيذاً لمبادرة رئيس الجمهورية للقضاء على فيروس سي بحلول عام 2020 تنفذ قوافل

طبية بمراكز المدن لفحص المواطنين وتقديم العلاج اللازم لهم بالمجان

2- تنفيذ قوافل طبية علاجية تضم كافة التخصصات الطبية بواقع (2 قافلة أسبوعية) بالعزب والنوع التي ليس بها وحدات صحية للفحص والعلاج وإنهاء إجراءات العلاج على نفقة الدولة.

3- تنفيذ قوافل متخصصة لتنظيم الأثره لمواجهة الزيادة السكانية من خلال زيادة معدلات استخدام وسائل تنظيم الأثره بواقع (4قوافل شهرياً) .

4-مبادرة السيد الرئيس لمحاربة أمراض الأنيميا والسمنة والتقرم .

حملة التقرم والانيميا والسمنة للمرحلة الابتدائية بالقطاع الريفي (التعليم العام والتعليم

الخاص والتعليم الأزهرى) في الفترة من 16 فبراير وحتى 13 مارس 2019 م .

اجمالي ما تم فحصه : 471137 طالب وطالبه

المرور علي دور المسنين :

قامت مديرية الصحة بالتنسيق مع ادارتي غرب وشرق أسيوط بالمرور علي ديار

المسنين وذوي الاحتياجات الخاصة وكبار السن لتوقيع الكشوفات الطبية عليهم والاطمئنان

علي حالاتهم الصحية وإجراء الفحوصات الطبية والتحاليل وصرف الأدوية بالمجان .. نذكر

منها علي سبيل المثال لا الحصر بيت المحبة للمسنين - بيت الفضيلة للمسنين - دار السنتر

للمسنين - ملجأ لبيان تراشر للمسنين .

برنامج الكانجارو :

إنشاء وتجهيز عدد (3) وحدات للأم الحاضنة (الكانجارو) بمستشفيات :

- * الإيمان العام .
- * النساء والتوليد والأطفال .
- * أبواب المركزى .

بموجب بروتوكول تعاون بين جامعه اسويط وهيئه انقاذ الطفوله ومديرية الصحة والسكان وذلك بهدف سد العجز الموجود بالحضانات للاطفال حديثى الولادة ساهمت هيئه انقاذ الطفوله بالاجهزه والتجهيزات بتكلفه تقدر بـ مليون جنيه .

المطلوب : اعتماد وحدات الكانجارو باعتباره جزء لا يتجزء من المبتسرين .
مستشفى صلاح أبو دنقل :

جارى إنشاء وتجهيز مستشفى صلاح أبو دنقل الخيرية على نفقه الم تبرع بقرية
درنكة تحتوى على :

- * عيادات خارجيه .
- * وحده غسيل كلوى .
- * وحده حضانات .

التفتيش الصيدلي وفر للدولة ملايين الجنيهات .

التفتيش الصيدلي بأسويط يحرزأعلي المراكز وي كرم من محافظ اسويط .

التفتيش الصيدلي بالتنسيق مع الرقابة الادارية باسيوط أعادوا للدولة ملايين الجنيهات أثبتت ادارة التفتيش الصيدلي بمديرية الصحة باسيوط تميزها بين كافة الادارات والهيئات في وقت قصير فمنذ ان تولي الدكتور أحمد مرعي مديراً لادارة التفتش الصيدلي بمديرية الصحة باسيوط وتشكيل فريق عمل متميز بالادارة تحت قيادته استطاع التنسيق والتواصل مع الجهات الرقابية في كشف العديد من المخالفات والقضاء عليها حيث استطاعت ادارة التفتيش الصيدلي من توفير حوالي 25 مليون جنية خلال حملة واحدة تم ضبط كميات كبيرة من الادوية المهربة وغير المسجلة بوزارة الصحة تقدر بقيمة 25 مليون جنية تم اضافتها لخزانة الدولة وتوزيع الادوية علي مستشفيات مديرية الصحة .

لم تكن هذه هي المرة الاولى في ضبط كميات كبيرة من الادوية المهربة فسبقها العديد من الحملات التي تم خلالها ضبط قضايا فساد وتهريب حيث قامت ادارة التفتيش الصيدلي بالتنسيق مع هيئة الرقابة الادارية باسيوط تم ضبط صيدلي بمدينة اسيوط لادارته مخزن ادوية ملحق بصيدلية بدون ترخيص ضبط بداخله كميات كبيرة من الادوية تجاوزت قيمتها 6 ملايين جنية غير مصرح بتداولها في الاسواق ولا يوجد بها تصريح من وزارة الصحة بالاضافة الي كميات كبيرة من الادوية منتهية الصلاحيه وضارة بصحة الانسان .

كما تم ضبط مخزن لاحدي شركات الادوية بالمحافظة وبداخله كميات كبيرة من الادوية والمستلزمات الطبية تقدر ب 10 مليون جنية خلال حملة مكبرة للتفتيش الصيدلي باسيوط وهيئة الرقابة الادارية وتم مصادرة الادوية والتبرع بكميات الادوية المضبوطة لصالح وزارة الصحة والسكان ومديرية صحة اسيوط ...

مما دعا محافظ اسيوط اللواء جمال نور الدين بتكريم ادارة التفتيش الصيدلي علي مجهوداتهم امام الجميع فتم تكريم كل من الدكتور / أحمد محمد مرعي مدير ادارة التفتيش الصيدلي والدكتورة راندا رفعت مدير ادارة الصيدلة والدكتور مايكل نبيل والدكتورة رانيا عبد مريم والدكتورة ميرنا كمال والدكتورة نانسي عاطف والدكتور حاتم اسامه بادارة التفتيش الصيدلي .

التبرعات والهبات :

من الهيئات والجمعيات والبنوك ورجال الأعمال .

هيئة إنقاذ الطفولة .

قامت هيئة انقاذ الطفولة بتنفيذ 3 وحدات عناية مركزة للاطفال والحروق ودعم مستشفى ابنوب بالحضانات وتدعيم برامج القوافل الطبية وبرنامج الاكتشاف المبكر للاعاقاة وتجهيز وحدات لنام الحاضنة الكانجارو وتنفيذ 300 قافلة طبية ..

العدد	الوصف	العدد	الوصف
1	مونتير	4	جهاز تنفس صناعي

2	جهاز كيمياء الدم	3	جهاز قياس نسبة الصفراء
2	جهاز صورة الدم	4	جهاز اشعه متنقل
2	جهاز السنترفيوج	8	جهاز قياس نسبة التشبع بالاكسجين بالدم
2	جهاز الميكروسكوب	2	جهاز سونار متنقل
1 0	جهاز سونار	3	منظار حنجري

شركة النيل لتسويق البترول :

حرصت شركة النيل لتسويق البترول برئاسة المهندس عمرو الكحكي رئيس مجلس ادارة الشركة بدعم القطاع الصحي باسيوط فقامت منذ ايام قليلة بدعم مستشفيات المحافظة بعدد من الاجهزة بقيمة مليون جنية .. فتم دعم مستشفيات الصحة بعدد (2) جهاز صورة دم وعدد (2) جهاز كيمياء ½ اتوماتيك وعدد (2) جهاز سونار متنقل وعدد (3) جهاز رسم قلب 3 قناة وعدد (20) سرير نصف فولر وعدد (5) سرير غسيل كلوى وعدد (5) تروللى نقل مريض وعدد (5) كرسى متحرك .. بينما قامت العام الماضي بدعم مستشفى الايمان العام بأحدث جهاز مناظير تشخيصية بقيمة مليون جنية . ومناظير قنوات مرارية لمستشفى الايمان العام واسيوط العام . لأول مره في الصحة .

بنك ابوظبى

العدد	الصف	العدد	الصف
٣	جهاز رسم قلب	١	جهاز غسيل كلوى
١٥	جهاز ضغط	٣	جهاز سونار
١٥	سماعة طبيب	١	جهاز اشعه تلفزيونيه على العين

مجموعة شركات ابو دنقل

حرصت مجموعة شركات ابو دنقل برئاسة رجل الاعمال الحاج محمد صلاح ابو دنقل رئيس مجلس ادارة مجموعة شركات ابو دنقل بتجهيز وحدة ابحاث العيون بمستشفى رمد اسيوط وامداها بكافة الاجهزة اللازمة بقيمة 4 مليون جنية حرصاً منها علي تطوير و تحسين الخدمة الطبية المقدمة لابناء ومواطني ومترددي محافظة اسيوط خاصة ومحافظات الصعيد عامة وتحت رعاية الدكتورة هالة زايد وزير الصحة والسكان واللواء جمال نور الدين محافظ اسيوط ..

العدد	الصف
1	جهاز اشعه مقطعيه على العين
2	جهاز مجال الابصار
1	جهاز اشعه على العين بالصبغه
1	تجهيز غرفه عمليات بالكامل تحتوى على (جهاز السيكو)
1	وحدة فحص رمد كامله بتكلفه 4 مليون وثلاثمائه الف
1	جارى ترخيص وبناء مستشفى بقرية لرنكه بتكلفه تقدر 70 مليون جنيه

جمعية أصدقاء أحمد بهاء الدين بالدوير :

قامت جمعية أصدقاء أحمد بهاء الدين بالدوير بمركز صدفا بمحافظة اسيوط بالتواصل مع مديرية الصحة والسكان باسيوط للمشاركة في عمليات التطوير التي تقوم بها مديرية الصحة بقيادة الاستاذ الدكتور محمد زين الدين حافظ وكيل وزارة الصحة بالمحافظة والمبادرة التي اطلقها لدعوة منظمات المجتمع المدني بالتعاون والمشاركة في تطوير المنظومة الصحية والتي تعود بالنفع علي كافة اهلينا ومواطني ومترددي اسيوط ممن يبحثون عن العلاج بمستشفياتها ... كما نظمت الجمعية بالتعاون مع مديرية الصحة والسكان باسيوط عدد من القوافل الطبية والدورات التدريبية في مجال صحة الام والطفل والصحة العامة .

العدد	الصف	العدد	الصف
2	ميزان بالغين	5	جهاز غسيل كلوي
5	حضانة	2	جهاز قياس نسبة الصفراء بالدم
2	ميزان اطفال	2	جهاز قياس نسبة التشبع الاكسجين بالدم

جمعية كاريتاس مصر :

حرصت جمعية كاريتاس مصر فرع محافظة اسيوط بالتواصل مع مديرية الصحة والسكان باسيوط للمشاركة في عمليات التطوير التي تقوم بها مديرية الصحة بقيادة الاستاذ الدكتور محمد زين الدين حافظ وكيل وزارة الصحة باسيوط حرصا علي تطوير و تحسين الخدمة الطبية المقدمة لالبناء ومواطني ومترددي محافظة اسيوط خاصة ومحافظات الصعيد عامة وتحت رعاية اللواء جمال نور الدين محافظ اسيوط .. واستمراراً للجهود التي تبذلها الدولة المصرية لتطوير منظومة الرعاية الصحية ورفع كفاءتها بهدف الارتقاء بمستوى جودة

الخدمات المقدمة لكافة المواطنين وأبرز النتائج الايجابية التي تحققت في عهد فخامة الرئيس عبد الفتاح السيسي رئيس الجمهورية .
وايماناً بضرورة المشاركة المجتمعية في بناء مصر قام فرع جمعية كاريتاس مصر باسيوط بدعم ومساندة القطاع الصحي باسيوط وتوفير العديد من الاجهزة الطبية والغير طبية للمستشفيات والوحدات الصحية من اجل تقديم خدمة طبية متكاملة وتوفير الراحة لمواطني ومترددي اسيوط حيث قامت جمعية كاريتاس مصر بإمداد مديرية الصحة باسيوط .

العدد	الصف	العدد	الصف
6	جهاز كيميا الدم	6	جهاز كمبيوتر
6	جهاز سونار	45	كرسى انتظار ثلاثى

مؤسسة مصر الشفاء :

تجهز أول وحدة غسيل كلوي للأطفال بمستشفى الإيمان العام في بادرة إنسانية جميلة قامت مؤسسة مصر الشفاء بتجهيز أول وحدة غسيل كلوي للأطفال بصحة اسيوط والتي قام بإفتتاحها اللواء جمال نور الدين محافظ اسيوط وبحضور الاستاذ الدكتور محمد زين الدين حافظ وكيل وزارة الصحة بالمحافظة ... حيث قامت مؤسسة مصر الشفاء بالتبرع بعدد 3 أجهزة غسيل كلوي للأطفال . وحدة الغسيل الكلوي للاطفال بمستشفى الايمان العام تضم 3 ماكينات غسيل كلوي بطاقة تستوعب 3 أسرة لخدمة اطفال الكلي والتي تعد اول وحدة للغسيل الكلوي للأطفال علي مستوى مستشفيات الصحة بالمحافظة .

بنك مصر يتبرع لصحة أسيوط بتجهيزات لمستشفى النساء والتوليد واسيوط العام بـ 4 مليون جنية .

لستمراراً لدعم الهيئات والمنظمات الاهلية وتكاتفها ولوقوف جنباً الي جنب وحرصها الدائم لمساندة القطاع الحكومي واستجابة لمبادرة فخامة الرئيس عبد الفتاح السيسي رئيس الجمهورية حرص بنك مصر باسيوط وتواصلت مع الفرع الرئيسي بالقاهرة علي امداد القطاع

الصحي باسيوط بجهاز منظار مسالك بولية بمستشفى اسويط العام وتجهيز العمليات والعيادات الخاصة بمستشفى النساء والتوليد والاطفال بمدينة اسويط بعدد من الاجهزة اللازمة بقيمة اجمالية للمستشفيان تصل الي 4 مليون جنية حرصاً منه علي تطوير و تحسين الخدمة الطبية المقدمة لابناء ومواطني ومترددي محافظة اسويط .

شركة المهندس للتأمين :

تدعم مستشفيات صحة أسويط بأجهزة طبية وغير طبية . حرصت شركة المهندس للتأمين باسيوط بالمشاركة في اعمال التطوير القائمة في العديد من المنشآت الصحية باسيوط حرصاً منها علي تطوير و تحسين الخدمة الطبية المقدمة لابناء ومواطني ومترددي محافظة اسويط .. قامت ادارة الشركة بدعم القطاع الصحي بعدد من الاجهزة الطبية والغير طبية فقامت بتوفير عدد (40) جهاز تكييف 3 حسان للعنايات المركزة والمتوسطة وبنوك الدم والحضانات وعدد (5) ثلاجه لحفظ الايويه وعدد (20) كمبيوتر بمشتملاته لادخال جميع البيانات وعمل تطوير كامل لمنظومه الايويه لمستشفيات اسويط البلد وعدد (20) كنبه ثلاثيه وعدد (30) مروحة جانبيه وعدد (3) جهاز رسم قلب ثلاثة قناه وعدد (50) جهاز ضغط طبيب وعدد (50) سماعه طبيب وعدد (2) موسوز وعدد (1) جهاز صورة دم بتكلفه اجماليه مليون جنيه .

محافظة أسويط .

مديرية الشؤون الصحية .

المشروعات الإستثمارية .

خلال 2020-2030 .

بقطاع الصحة بمحافظة أسويط .

أولاً : تطوير مستشفى النساء والتوليد بأسويط .

تطوير مستشفى النساء والتوليد بأسويط وافتتاح رعايات مركزة وتنفس صناعي في اقسام المبتسرين والاطفال والنساء بعد العمليات والاستفادة والتوسع في استخدام مناظير الرحم

وعلاج الأورام وكذلك إنشاء وحدة لعلاج العقم بالتعاون مع جامعة اسيوط والمراكز المتخصصة في ذلك .

ثانياً : إنشاء مركز تخصصي لعلاج السموم :

إنشاء مركز تخصصي لعلاج السموم (بمدينه أسيوط الجديدة).

ثالثاً : إنشاء مستشفى تخصصي للرمد .

إنشاء مستشفى تخصصي للرمد (بمدينه أسيوط الجديدة).

رابعاً : إنشاء مستشفى مركزي بمركز الفتح .

إنشاء مستشفى مركزي لمركز الفتح (حيث أن المركز لا يوجد به مستشفى) .

خامساً : إنشاء مخزن إقليمي للأدوية و التجهيزات .

سادساً : إنشاء معمل مركزي بمدينه أسيوط .

سابعاً : افتتاح مستشفى ابو تيج التابعه لأمانة المراكز الطبية لخدمة أهالي مركز ابو تيج

ثامناً : إستكمال مستشفيات منفلوط وابنوب وديروط وساحل سليم لخدمة أهالي تلك المراكز

تاسعاً : تطوير مستشفيات البداري والقوصية وامدادها بالتجهيزات اللازمة لخدمة المرضى

في

مجال الطوارئ والاصابات واعتمادها للدخول في منظومة التأمين الصحي الشامل .

عاشراً : رفع المستوي العلمي والعملي للأطباء عن طريق نظام التكليف الجديد بالزمالة

والذي من شأنه رفع مستوي أداء الخدمة الطبية المقدمة للمرضي .

حادي عشر : الوصول لمعدل امان الخدمة الطبية المقدمة للمرضي في مجال مكافحة

العدوي حيث كان معدل انتقال فيروس C في وحدات الغسيل الكلوي 34 %

ووصل حالياً الي 1 % والمستهدف وصوله في عام 2030 صفر بالمائة .

خطة مديرية الشؤون الصحية (2020-2030) :

أولاً : نقاط القوة :

أ- تطوير قطاع الرعاية العلاجية الحرجة والطوارئ :

- 1- تطوير استقبال مستشفى أسيوط العام ليكون جاهز لاستقبال كافة الحالات الطارئة .
- 2- إنشاء معمل طوارئ باستقبال مستشفى أسيوط العام لعمل كافة أنواع التحاليل الطارئة.
- 3- وجود جهاز أشعه مقطعيه لعمل الأشعة لحالات الحوادث .
- 4- وجود مخصصات ماليه لتوفير جهاز أشعه مقطعيه لمستشفى القوصيه المركزي لخدمه مراكز شمال أسيوط بالإضافة لجهاز الأشعة المقطعية الموجود في مستشفى ديروط العام.
- 5- زيادة عدد الحضانات للاحتياج الشديد لها وافتتاح بعض المشاريع الخدمية للصحة في هذا المجال (المناشي وصنبو- الواسطي - منقباد - بني محمد - التتالية).
- 6- افتتاح مناظير الشعب الهوائية بمستشفى صدر أسيوط لخدمه مرضي أورام الصدر وكذلك للأغراض التشخيصية والعلاجية ومناظير الجهاز الهضمي بمستشفيات حميات أسيوط وأسيوط العام والإيمان العام ومناظير الرحم بمستشفى النساء والأطفال.
- 7- افتتاح وتجهيز لرعايات المركزة بأجهزة التنفس صناعي في مستشفيات الحميات وأسيوط العام والإيمان العام والمستشفيات المركزية ديروط - القوصيه - ساحل سليم .
- 8- افتتاح مستشفى ابوتيج التابعه لامانه المراكز الطبية المتخصصة والتي تحتوي علي 45 سرير غسيل كلوي و6 غرف عمليات وشبكة الغازات وخدمات متطورة من اشعات وتحاليل.
- 9- استكمالاً لانتهاه من تطوير مستشفيات (منفلوط - ساحل سليم - أبنوب - ديروط) ليواكب التطور في المجال الطبي.
- 10- تطوير مستشفى الرمد وتجهيزها بجهاز فيكو وأشعه مقطعيه علي العينين وعدم الحاجة لتحويل الحالات إلى جامعه أسيوط .

ب- الاهتمام بالعامل البشري :

- 1- التدريب تجهيز قاعات ملائمة ومريحة أثناء عقد الدورات التدريبية وكذلك الشراكة مع جامعه أسيوط لرفع المستوي العلمي والعملي للفريق الطبي وتواجد أعضاء هيئة التدريس مع الفريق الطبي في أماكن عمله بمستشفيات الصحة للتدريب علي رأس العمل.
- 2- نظام التكليف (الزمالة) الجديد والذي يهدف لرفع المستوي العلمي لجميع الأطباء والحصول علي شهادة زمالة موحده المستوي لجميع الأطباء لتطابق المعاييرالدولية0

3- تطبيق نظام التامين الصحي الشامل ودخول أسبوط فالمرحلة الثالثة والذي سيؤدي إلي نقله نوعيه في دخل الطبيب والفريق الطبي كله .

4- إنشاء إدارات خاصة لخدمه الفريق الطبي كمسئول شئون مقدمي الخدمة وتحسين بيئة العمل والتواصل مع نقابه الأطباء والتمريض لحل جميع المشاكل المتعلقة بمقدمي الخدمة

ج- قطاع الرعاية الأساسية والطب الوقائي :

1- المشاركة في جميع الحملات القومية للقضاء علي الأمراض المعدية كشلل الأطفال والحصبة وخطه الدولة الطموحة تحت رعاية فخامة رئيس الجمهورية 100 مليون صحة في القضاء علي فيروسات الدم ودعم صحة المرأة والاكتشاف المبكر لأورام الثدي وكذلك الاكتشاف المبكر للإعاقات السمعية للأطفال نحو مصر خاليه من الأمراض وصحة جيده للمواطنين.

2- رفع مستوى مكافحه العدوى لمنع انتشار الأمراض المعدية داخل المنشآت الصحية الحكومية والخاصة (مرفق طيه صوره من خطه الإدارة).

3- رفع مستوى صحة البيئة لعينات المياه الخاصة بالشرب حيث أن صحة المواطن ترتبط ارتباط وثيق بمياه شرب مطابقة للمواصفات الميكروبيولوجية والكيميائية.

الرؤية المستقبلية لتطوير المنظومة الصحية لرعاية الأمومة والطفولة (2020-2030) :

أولاً : برامج رعاية الأمومة والطفولة :

1- برنامج الغدة الدرقية و PKU 0

2- برنامج فحص راغبي الزواج 0

3- برنامج رعاية الأم أثناء فترة الحمل والولادة والنفاس 0

4- برنامج رعاية الطفل حتى سن 5 سنوات 0

5- برنامج الكشف المبكر للصفراء (منفذ على 24 وحدة) 0

6- برنامج ترصد وفيات الأمهات 0

7- برنامج ترصد ما حول الولادة .

8- برنامج الفحص السمعي لحديثي الولادة .

9- برنامج دعم وتشجيع الرضاعة الطبيعية .

10- برنامج دعم وتحسين صحة الطفل خلال الألف يوم الأولى من الحياة .

11- برنامج الدعم النفسى الإجتماعى للأطفال .

ثانياً : بعض المقترحات التى يمكن تنفيذها لتطوير الأداء والارتقاء بالخدمة :

1- تفعيل مراكز فحص راغبي الزواج لعمل الكشف والتحليل اللازمة والتوعية للمقبلين على الزواج من النواحي الصحية والمجتمعية والسكانية وذلك تمشياً مع مبادرات رئيس الجمهورية فى توعية المقبلين على الزواج للتقليل من معدلات الطلاق ورفع الوعي بتنظيم الأسرة ووصولهم على كل تلك الخدمات أثناء إستخراج الشهادة وإعادة تدريب ورفع مهارات الفريق الطبي عن طريق دورات تدريبية وتدريبات و إشراف على رأس العمل ومشاركة جهات أخرى مثل التضامن الإجتماعى والأوقاف والشباب والرياضة

2- المستشفيات صديقة الأم والطفل الرضيع وتحويل جميع مستشفيات أسيوط إلى مستشفيات صديقة للأم والطفل الرضيع عن طريق تشجيع ودعم الرضاعة الطبيعية لتقليل وفيات الأطفال فى السنه الأولى من العمر مع توفير كافة البوسترات والمطويات بالمستشفيات وعمل اماكن بكل مستشفى تسهل على الامهات إرضاع الطفل وعمل حجرة بكل قسم مبسترين للأمهات لإرضاع الطفل وتعليمهم وتنفيذ بروتوكولات المستشفيات صديقة الطفل وتدريب الفريق الصحى بالمستشفيات 20 ساعة لرفع مهاراتهم العلمية والعملية .

(تابع) ثانياً : بعض المقترحات التى يمكن تنفيذها لتطوير الأداء والارتقاء بالخدمة :

1- تعميم برنامج الكشف المبكر للصفراء حيث أن التجربة لمسح الأطفال بالكشف المبكر للصفراء تجربة جديدة فى 24 وحدة فى محافظة أسيوط ليشمل فى المرحلة الحالية عام 2019 جميع مراكز الأمومة والطفولة والمراكز الصحية عدد (42) (31 مركز صحى + 11 رعاية صحية) .

2- إنشاء عيادات بجميع المستشفيات العامة والمركزية وذلك للحمل الخطر ومتابعة الأمهات ذات الخطورة العالية والمحولة من مراكز الرعاية الأولية وذلك لتقليل وفيات الأمهات أثناء الحمل والولادة ومطلوب قرار بتوفير حجرة بالعيادات الخارجية وفريق عمل من أطباء وتمريض بالتناوب بين فريق القسم

3- عمل برنامج تعليم طبي مستمر يوضع على مدار العام بجدول ثابت بكل التخصصات
يشارك فيه الجامعة والصحة ويكون يوم علمى ومقره مركز تدريب الفنيين الكائن بجوار
الرمد ويكون لحضور الأطباء شهادة حضور التدريب ويعتبر يوم عمل ويراعى ذلك فى
ترقية الأطباء بعدد الساعات التى تم حضورها.