

العنوان:	بحوث الادارة الصحية
المصدر:	التنمية الإدارية
الناشر:	الجهاز المركزي المصري للتنظيم والادارة
المؤلف الرئيسي:	جمعة، رمسيس عبدالعليم
المجلد/العدد:	ع 7
محكمة:	لا
التاريخ الميلادي:	1980
الشهر:	ابريل
الصفحات:	17 - 20
رقم MD:	116728
نوع المحتوى:	بحوث ومقالات
قواعد المعلومات:	EcoLink
مواضيع:	القوانين و التشريعات ، الادارة الصحية ، البحث العلمي، الجوانب الاجتماعية ، الجوانب الاقتصادية ، الجوانب السياسية ، مصر، الرعاية الاجتماعية ، الرعاية الصحية ، السياسة الصحية
رابط:	http://search.mandumah.com/Record/116728

بحوث الإدارة الصحية



دكتور / رمسيس عبد العليم جمعه
وكيل وزارة الصحة

تعتبر " بحوث الإدارة الصحية " احد وجهى العمله للبحوث الصحية عامة حيث يمسى
الوجه الاخر " البحوث الطبيه " .
ولو كان الهدف النهائى من البحوث هو الوصول الى الحقيقة العلمية والتكنولوجية
المجردة فحسب . . فان ذلك يعد قصورا عن الوصول الى آخر الشوط من ضمان صلاحية
الحقيقة العلمية للتطبيق والتوظيف لينتفع بها الانسان الفرد لاحتى يقف على ارض المعمول
او ينام على سرير البحث . . وانما حيث يحى داخل المجتمع الكبير وكل ما فى الحياه من
تفاعلات وتعاملات مع الظروف والبيئه المحيطة والتي تشكل مجموعة من النظم عليه ان يدور فسى
فلكها فى توافق واتساق يجعل الحقيقة العلمية التى وصل اليها البحث الطبى نافعة الى اقصى
حد ود النفع للانسان .

مجالات بحوث الإدارة الصحية

وعليه . . فان بحوث الإدارة الصحية هى الاداة التى تأخذ بكل نتيجة علمية للبحوث الطبية
لتضعها فى مكانها الصحيح من هجلة وحركة الحياة بكل ابعادها النفسية والاجتماعية والاقتصاديه
والسياسية .
وتستمد بحوث الإدارة الصحية مقاييس نجاحها من طبيعة هذا الدور الذى تقوم به فسى
تكاملها مع البحوث الطبيه . وعلى هذا يمكن ان نقول ان بحوث الإدارة الصحية تتناول المجالات
الآتية :-

- ١ - بحث مدى قابلية التطبيق للحقيقة العلمية والتكنولوجية داخل المجتمع بكل خصائصه الواقعية السياسية والاقتصادية والاجتماعية .
 - ٢ - بحث مدى الرضى والتقبل من المجتمع أفرادا وجماعات لتطبيق الحقيقة العلمية والتكنولوجية
 - ٣ - بحث مدى قدرة الامكانات البشرية كما ونوعا والامكانات المادية والايضاح التنظيمية المساعدة على استيعاب الحقيقة العلمية والتكنولوجية واستخدامها في مجالات توظيفها المختلفة .
 - ٤ - البحث عن المداخل والوسائل والاساليب التي تضمن تشغيل وتوظيف الحقيقة العلمية او التكنولوجية بأقصى كفاءة اقتصادية ممكنة بمعنى ان تحقق اقصى عائد بأقل تكلفة .
 - ٥ - البحث عن الطرق والوسائل التي تجعل منافع الحقيقة العلمية والتكنولوجية في متناول اكبر عدد ممكن من افراد المجتمع الموجهة اليهم .
 - ٦ - البحث عن ما يلزم من تعديلات للتشريعات القائمة او استحداث تشريعات جديدة تضمن تحقيق النفع الامثل للحقائق العلمية والتكنولوجية التي يتقرر تطبيقها في المجتمع وقسود تناول التشريعات اهدافا تخطيطية محددة او وسائل ونظم رقابية معينة او تفسيريا او تعديلا في الهياكل التنظيمية او اختصاصاتها وسلطاتها ومسئولياتها او حتى استحداث استراتيجية سياسية خاصة تدعم او تسند التطبيق لحقيقة عملية وتكنولوجية معينة .
 - ٧ - البحث في طرق واساليب تقويم استخدامات الحقائق العلمية والتكنولوجية لقياس مسدى نجاحها في تحقيق اهدافها من حيث عائداتها على مستوى صحة الفرد وصحة المجتمع وعلى مستوى الدخل والانتاج القومي .
- ولما كانت بحوث الادارة الصحية تتناول مجالات متعددة خان المجال التقليدي للطبيب . لذا فان طبيعة البحث فيها تقوم على فكرة عمل الفريق الذي يضم الطبيب والاداري والاجتماعي والاقتصادي وخبير الاحصاء ومحلل النظم والنفساني وخبير الهندسة الطبية والقانوني . . كل يدلي بخبرته وعلمه في الموضوع محل البحث . ولا شك ان هذا الفريق لا بد ان يستعين فسي مراحل البحث برأي السياسي والعامل في مجال الخدمة والمنفع بها ايضا .
- من الملاحظ انه على مستوى الدول والهيئات الدولية اصبح القياس الاساسي للدعم او المساعدة او المعونة التي تعطى للدول النامية قائم على نتائج ومؤشرات بحوث الادارة الصحية في الدول النامية الطالبة لهذا الدعم . ويقدر ما يثبت للهيئة او الدولة الواهبية ان ماتقدمه من دعم ومعونة للبحوث الطبية سوف يحل مشاكل صحية ذات اولوية في السندول النامية فان عطائها يستمر ويتزايد على هذه البحوث .

بحوث التشريعات في الادارة الصحية

ان التشريعات والمواثيق الدولية والوطنية المتعلقة بحقوق الانسان تعمل دائما على ان تؤمن له تمتعه بالصحة في يومه وغده . وهي حريصة في ذلك على ان تلاحق تطورات الحياة

المعاصرة العلمية والتكنولوجية بالاضافة الى احترامها لقيم المجتمع السائدة واخلاقيات المتعارف عليها .

وكفالة الدساتير لحق الانسان في الصحة دليل وعي الامة وتحضرها . وتختلف نظرية الدساتير الى هذا الحق من حيث الواجب المتبادل له سواء كان واجبا على الدولة وواجبا على الفرد نفسه .

وفي هذا فان الباحث في تشريعات الادارة الصحية عليه ان يحقق مقتضيات العدالة الانسانية ومراعاة اعتبارات أساسية في تشريعات الصحة اهمها :

اولا : اشراك المتفاعلين بالخدمة الصحية في مراحل الادارة الصحية من وضع السياسات والخطط وتسيير منشأتها وتقويم نتائجها .

ثانيا : اعطاء الاولوية للفئات الاشد معاناة والاكثر حرمانا من الرعاية الصحية .

ثالثا : الاهتمام بالفئات الكادحة والمشتغلة بالانتاج باعتبارها عصب التنمية التي تنعكس على المجتمع كله بالرعاية والخير .

رابعا : وضع النظم والقوانين التي تكفل عدم استغلال اصحاب المهن الطبية للمرضى .

خامسا : الحرص على عدالة توزيع الخدمة كما ونوعا ومكانا حتى تصبح في متناول الجميع فسي سهولة ويسر .

سادسا : العناية بالوقاية وعدم الاجحاف بها لحساب العلاج .

سابعا : تقديم الرعاية الطبية للمرضى خارج الدولة اذا لم تتوفر لهم داخلها .

ان الرعاية الصحية كحق للمواطن يجب ان تقترن باحترام القيم الاجتماعية والاخلاقية في المجتمع ويستلزم ذلك ان ينص على الاتي :

١ - كفالة السرية في كل ما يتعلق بالمرضى من معلومات أو وقائع .

٢ - ضرورة اعلام الجماهير وتوعيتهم قبل اتخاذ اى تدخل او اجراء صحى وقائى او علاجى .

٣ - مراعاة اللباقة والاداب السائدة عند الاعلان او الاعلام عن الامراض او الادوية والمستلزمات الطبية .

٤ - مراعاة حرمة الموت والموتسى .

٥ - ضرورة اخذ موافقة المريض والمجتمع الذى يجرى عليه اى بحث طبي او صحى .

٦ - كفالة حق التقاضى للمريض والطبيب عن الاضرار الواقعة على اى منهما من الطرف الاخر .

او عن المخالفة للقوانين والتشريعات وآداب المهنة المنصوص عليها في القوانين .

٧ - ضمان مستوى الخريجين الذين يمارسون المهن الطبية فوق الحد الأدنى من التأهيل الذى يتناسب مع الواجبات الموكولة بهم . وهذا يتطلب وضع حد أدنى للشروط والمواصفات

للمدارس والمعاهد والكليات التى يتخرج فيها العاملون بالمهن الطبية والفئات المساعدة .

٨ - حق الوقاية من الاضرار الصحية لملوثات البيئة برا وبحرا وجوا وان يقوم جهاز متخصص لمراقبة نقاء البيئة وسلامتها .

٩ - ان تتخذ الدول والقواهيئات الخاصة كافقلا احتياطات لوقاية عمال الصناعة والزراعة من اخطار

المهنة عن طريق توفير الملابس والتطعيمات واحتياطات الامن الصناعى في المصانع للوقاية

ضد امراض المهنة وحوادثها .

١٠- ان قوانين واداب مزاوله المهن الطبية تلعب دورا خطيرا في حماية حقوق الانسان من اخطار ممارسة المهنة عن طريق الادعاء والمندسين عليها ولذا يجب ان توضع هذه القوانين بكل عناية وتمحيص ودراسة وان يتفق فيها على حد ادنى من الشروط الواجب توافرها في المؤسسات التي يتم فيها علاج المرضى .

وسط الحقوق بالواجبات

ان التوازن والترابط بين الحقوق والواجبات في المجتمع الديمقراطي هو اساس الحرية والكرامة بمعناها الصحيح . فالحرية لاتقف عند مطالبة الانسان بحقوقه وانما تشمل ايضا التزامه بالواجبات . وهذه الواجبات في مجال الصحة لها ابعاد ثلاثة :

اولا : واجب التعرف والاستيعاب والاحترام لما تستهدفه الرعاية الصحية للانسان ولا مرتبه ومجتمعه .

ثانيا : واجب المشاركة في الجهود الذاتية مشاركة تضامنية من المواطن تعزز جهود الدولة لتوفير امكانيات اوسع وطاقات اكفا للخدمة .

ثالثا : واجب الانسان في الرقابة الجادة والواعية وانقد البناء لما يؤدي له من خدمة صحيه وكشف سلبياتها وتشخيص القصور او التقصير فيها .

ومن واجب المواطن الوعي الكامل بضرورة احترام قواعد الصحة العامة كالنظافة والوقاية والتحصين ضد الامراض وشروط الامن الصناعي واداب السلوك داخل وحدات الخدمه الصحيه .

ان الوعي والالتزام بحقوق وواجبات الانسان في الصحة لا بد ان يركز على الجيـسـل الجديد من الطفولة والنشء . وهذا يحتاج في تخطيطه وتقييمه الى تضافر جهود وزارات - التعليم والصحة والشئون الاجتماعيه والشباب واجهزة الاعلام - لان غرس القيم وتغيير السلوك عملية لا بد ان تبدأ منذ المراحل الاولى من حياة الانسان .

وفي مشاركة المواطنين في رسم سياسة الرعاية الصحية وادارة مرافقها لا بد وان يصبح المواطن المنتفع بالخدمة طرفا اساسيا في كافة مستويات الادارة الصحية ابتداء من القسيمة في مجالس رسم السياسة والتخطيط على المستوى المركزي والمحلى نزولا الى مجالس ادارة المستشفيات والوحدات .

ولقد آن الاوان لان تصبح ملكية وادارة وحدات الخدمة الصحية بمختلف نوعياتها من خلال مجالس ادارة يملك زمامها الجمهور المنتفع بالخدمة فهو الذي يحدد رسالة الوحدة ويعين افرادها ويحدد اجورهم ويدبر عجلة العمل بها وفي ذلك توطيد لسلطة المحليات في ممارسة الحكم المحلى بالشكل الذي يحقق النفع لجموع المواطنين .