

الجمهورية اللبنانية

مكتب وزير الدولة لشؤون التنمية الإدارية
مركز مشاريع ودراسات القطاع العام

الجمهورية اللبنانية

وزير الدولة لشؤون مجلس النواب

البرنامج الوطني للتأهيل الإداري

وزارة الصحة العامة

خطة برنامج ١٩٩٥ - ١٩٩٧

آذار ١٩٩٥

الجمهورية اللبنانية
وزير الدولة لشؤون مجلس النواب

البرنامج الوطني للتأهيل الإداري

وزارة الصحة العامة

خطة برنامج ١٩٩٥ - ١٩٩٧

آذار ١٩٩٥

مشروع برنامج القانون للموازنة التخطيطية للبرنامج الوطني للتأهيل الاداري

بناء على تكليف مجلس الوزراء، قام وزير الدولة لشؤون مجلس النواب المكلف بالاصلاح الاداري باعداد مشروع برنامج القانون للموازنة التخطيطية للبرنامج الوطني للتأهيل الاداري. وقد تم الاستعانة بخبرات استشارية لبنانية وعالمية للقيام بالدراسات اللازمة بالتنسيق مع الوزارات والادارات العامة لاعداد الموازنة التخطيطية المطلوبة لافق ثلاث سنوات (١٩٩٥ - ١٩٩٧).

تشمل الاهداف التفصيلية للبرنامج الوطني للتأهيل الاداري: تحديد الاحتياجات الملحة لجميع الوزارات والادارات العامة والمصالح المستقلة، تحديد اولوياتها، تقدير التمويل اللازم، ادارة عملية التمويل من الموازنة العامة ومن التزامات الجهات المانحة، بالاضافة الى اطلاق آلية متابعة الانجازات وتحديث الاحتياجات سنويا.

وقد شمل نطاق العمل لكل وزارة او ادارة عامة: مراجعة الوضع الحالي التنظيمي والوظيفي، تحديد الاهداف واستراتيجية العمل، مراجعة الاولويات، تحديد الاحتياجات الفورية من الافراد والمكاتب والتجهيزات والحواسيب والتدريب والدعم الفني، تحديد المشاريع المطلوبة لنفي بهذه الاهداف مع الاخذ في الاعتبار المشاريع الناشطة حاليا، وتقدير التكاليف لهذه المشاريع لتكون اساسا لمشروع برنامج القانون للموازنة التخطيطية مع الاخذ في الحسبان ما تم الالتزام به في الموازنة العامة الحالية.

ومع ان المسؤولية العامة للبرنامج تعود الى وزير الدولة لشؤون مجلس النواب المكلف بالاصلاح الاداري، وتعود اليه مسؤولية التنسيق والمتابعة، فان مسؤولية تحديد الاحتياجات تعود الى الوزارات والمسؤولين عن الادارات العامة بالاشتراك مع الفريق الاستشاري، كذلك فان مسؤولية تنفيذ البرنامج تقع على عاتق كل وزارة او ادارة عامة، وعليه فقد تم العمل لتأتي هذه الدراسات مستجيبة لاولويات الوزارات والادارات العامة ولتعكس حاجاتها الحقيقية.

تتضمن خطة العمل التنفيذية لهذا البرنامج لسنة ١٩٩٥ تحديد اسلوب واجراءات تنفيذ البرنامج وتحديد الجهات المتعاونة للتنفيذ والتنسيق والمتابعة ومسؤولياتها. وتخصيص وصرف المبالغ الملحوظة في الموازنة بالتنسيق مع وزارة المالية والبدء بتنفيذ البرنامج حسب الاولويات. وسيقوم وزير الدولة لشؤون مجلس النواب بالتنسيق مع الجهات المانحة المهمة بتمويل البرنامج وتحديد التزاماتها ومتابعة الاجراءات اللازمة لتحريك التمويل المطلوب من كل منها وصرف الاموال الملحوظة حسب برنامج عمل سيتم الاتفاق عليه. وسيقوم وزير الدولة لشؤون مجلس النواب ايضا بالمراجعة الدورية لتقدم العمل في البرنامج كما سيقوم بنهاية الشهر الاخير من السنة بتقييم شامل لما تم انجازه خلال العام وتحديث البرنامج على ضوء المشاريع التي تم تنفيذها والمشاريع المستمرة والمشاريع الجديدة.

وزارة الصحة العامة

ملخص

تشمل مهام وزارة الصحة حماية الصحة العامة وصونها، مكافحة المرض، معالجة المرضى المحتاجين، الاشراف على المؤسسات الصحية الخاصة واصدار القوانين والانظمة الخاصة بالصحة العامة.

تتميز بيئة الصحة في لبنان بوجود كم هائل من الاطباء نسبة لعدد السكان. بالاضافة لعددهم الضخم، لقد تخرج هؤلاء الأطباء في بلدان مختلفة مما زاد من صعوبات تنظيم مهنة الطب والمحافظة على مقاييس موحدة. في المقابل فان عدد الممرضين قليل جدا بصورة خاصة في مجال العناية الصحية الاولى ولا سيما أن البرنامج المتبع حاليا لتخريج عدد أكبر من الممرضين يسير ببطء شديد.

تعاني الوزارة حاليا تركيبة وظيفية مشوهة، حيث هناك شغور كبير في الوظائف العليا الهامة بينما هناك اعداد كبيرة من المتقاعدين والمياومين في الفئات الدنيا. كما يوجد نقص حاد في الكفاءات التي تتعاطى مجال تخطيط العناية الصحية والبرامج الوقائية المشتركة، وهذا يوجب اهتماما أكثر في تنمية المصادر البشرية وتعزيز أقوى لدور الجامعات ومراكز التدريب.

لقد أدت اضرار الحرب الى خسارة المستشفيات الحكومية مما اضطر الحكومة الى اعتماد خدمات المستشفيات الخاصة المكلفة. ولذا تجري الآن تجربة لاشراك التجمعات المحلية في ادارة المستشفيات الحكومية، مع حاجة لتطوير نمط عملي لجعل المستشفيات أكثر استقلالية على الصعيد المالي.

تقوم الوزارة حاليا باعادة النظر في السياسة الصحية للتركيز على التخطيط الصحي ومهام العناية الاولى ومراقبة الكلفة، وتحسين الخدمات الصحية التي تقدمها الوزارة. وقد قامت منظمة الصحة العالمية ومنظمة الامم المتحدة للطفولة UNICEF وادارات اخرى بتقديم الدعم الفني للوزارة، كما يرتقب ان يقدم البنك الدولي الدعم من خلال مشروع إعادة تأهيل القطاع الصحي.

ان أولويات مشاريع وزارة الصحة هي:

- الحواسيب والتجهيزات
- رفع مستوى قدرات الموظفين
- مشروع تأهيل القطاع الصحي
- خطة عمل في العناية الاولى
- خطط اخرى.

وزير الدولة لشؤون مجلس النواب
برنامج تأهيل الإدارة العامة

الاحتياجات المالية خلال الاعوام ١٩٩٥ - ١٩٩٧

وزارة الصحة

المبلغ الباقي (من موازنة الدولة)	التمويل المؤمن
١,٣١١,٩٥٠	
٢٠١,٤٠٠	
٤٦١,٧٠٠	
*	
١,٩٧٤,٦٥٠	*

المجموع دولار	السنة ٣ (١٩٩٧) دولار	السنة ٢ (١٩٩٦) دولار	السنة ١ (١٩٩٥) دولار	التوزيع حسب الفئات	وزارة (صحة) المجموع العام
١,٣١١,٩٥٠	٦٦٩,٣٧٠	٣٠٦,٩٦٠	٣٣٥,٦٢٠	تجهيزات	
٢٠١,٤٠٠	٩٨,٤٠٠	٤٤,١٠٠	٥٨,٥٠٠	الحواسيب	
٤٦١,٧٠٠	٧٤,٧٠٠	١٦٢,٠٠٠	٢٢٥,٠٠٠	تدريب	
*	*	*	*	دعم فني	
١,٩٧٤,٦٥٠	٨٤٢,٤٧٠	٥١٣,٠٦٠	٦١٩,١٢٠	المجموع	

				التمويل المؤمن المبلغ المتبقي (الموازنة) الباقي
*				
١,٩٧٤,٦٥٠	٨٤٢,٤٧٠	٥١٣,٠٦٠	٦١٩,١٢٠	
*				

وزير الدولة لشؤون مجلس النواب
برنامج تأهيل الإدارة العامة

الاحتياجات المالية خلال الاعوام ١٩٩٥ - ١٩٩٧
التفصيل حسب المشاريع

وزارة الصحة

المبلغ الباقي (من موازنة الدولة)	التمويل المؤمن	المجموع دولار	السنة ٣ (١٩٩٧) دولار	السنة ٢ (١٩٩٦) دولار	السنة ١ (١٩٩٥) دولار	التوزيع حسب الفئات	وزارة (صحة)
١,٣١١,٩٥٠		١,٣١١,٩٥٠	٦٦٩,٣٧٠	٣٠٦,٩٦٠	٣٣٥,٦٢٠	تجهيزات	مشروع ١ - صحة
٢٠١,٠٠٠		٢٠١,٠٠٠	٩٨,٤٠٠	٤٤,١٠٠	٥٨,٥٠٠	الحواسيب	حواسيب وتجهيزات
*		*	*	*	*	تدريب	
*		*	*	*	*	دعم فني	
١,٥١٢,٩٥٠		١,٥١٢,٩٥٠	٧٦٧,٧٧٠	٣٥١,٠٦٠	٣٩٤,١٢٠	المجموع	
*		*	*	*	*	المباني	
*		*	*	*	*	تجهيزات	مشروع ٢ - صحة
*		*	*	*	*	الحواسيب	
٤٦١,٧٠٠		٤٦١,٧٠٠	٧٤٧,٠٠	١٢٢,٠٠٠	٢٣٥,٠٠٠	تدريب	رفع مستوى قدرات الموظفين
*		*	*	*	*	دعم فني	
٤٦١,٧٠٠		٤٦١,٧٠٠	٧٤٧,٠٠	١٢٢,٠٠٠	٢٣٥,٠٠٠	المجموع	
*		*	*	*	*	المباني	

المحتويات

صفحة

٣	بيان الوضع الحالي	-١
٣	المهام وأولويات المهام	١-١
٥	التنظيم الإداري	٢-١
٧	الموظفون	٣-١
٨	المشاريع القائمة	٤-١
٩	المشكلات الأساسية	٥-١
١٠	اهداف وأولويات نشاطات التأهيل خلال السنوات الثلاث القادمة	-٢
١٠	الدعم الفني المتوقع والمبرمج	١-٢
١٥	عناصر واهداف الخطة المتوسطة والطويلة الاجل	٢-٢
١٦	أولويات النشاطات والمشاريع القصيرة الاجل	٣-٢
١٧	ملخص أولويات المشاريع	-٣
١٧	أولوية مشروع (صحة - ١) حواسيب وتجهيزات للوزارة	١-٣
١٨	أولوية مشروع (صحة - ٢) تحسين الأداء وتدريب الموظفين	٢-٣
١٩	أولوية مشروع (صحة - ٣) مشروع تأهيل القطاع الصحي	٣-٣
٢٠	أولوية مشروع (صحة - ٤) خطة عمل العناية الصحية الأولية	٤-٣

الهيكل التنظيمي والجداول

- الهيكل التنظيمي

الجداول

جدول رقم ١ - الاحتياجات الملحة للموظفين

جدول رقم ٢ - احتياجات التوظيف حسب الفئات والمهام

جدول رقم ٣ - احتياجات التدريب للموظفين

جدول رقم ٤ - احتياجات تأهيل المكاتب

جدول رقم ٥ - احتياجات التجهيزات الضرورية

البرنامج الوطني للتأهيل الإداري

١٩٩٥ - ١٩٩٧

وزارة الصحة العامة

١- بيان الوضع الحالي

١-١ المهام وأولويات المهام

حددت أهداف وزارة الصحة العامة بمرسوم قانون رقم ٨٣٧٧ الصادر بتاريخ ٣٠ كانون الأول سنة ١٩٦١ المعدل بمرسوم تاريخ ١٠/٤/٦٦ كما يلي:

تعنى وزارة الصحة العامة بالحفاظ على الصحة العامة، ورفع مستواها وذلك بتأمين الوقاية من الأمراض، ومعالجة المرضى المحتاجين والإشراف على المؤسسات الصحية الخاصة وفقا لاحكام القوانين الخاصة بها. كما تتولى اعداد المقترحات بالتشريع والتعديل في القوانين والانظمة المتعلقة بكافة حقول الصحة العامة.

حددت مهام وزارة الصحة العامة كما يلي:

المهمة الاولى

الحماية والحفاظ على الصحة العامة وتعزيز العناية الوقائية.

المهام:

- مراقبة الامراض الوبائية من خلال الدراسات والاستقصاءات والوقاية.
- درس المشاكل الصحية المتعلقة بقضايا الأمومة والتوليد، والارشادات الصحية والصحة في المدارس وإعداد البرامج ومراقبة تنفيذها.
- تدريب موظفي العناية الصحية والقابلات القانونية.
- الدرس والوقاية من الأمراض المهنية، وتطوير المواصفات لبيئة العمل لرفع مستوى السلامة المهنية.

- إجراء دراسات صحية بيئية وتطوير مواصفات للسلامة البيئية من العوامل الخطرة، وتأمين سلامة منتجات الطعام بالتعاون مع الإدارات المختصة في وزارتي الزراعة والاقتصاد.
- إعداد أنظمة ومواصفات فنية متعلقة بمشاريع شبكات المياه، وتجميع النفايات وشبكات المجاري الصحية، والمسالخ والمؤسسات الصناعية.
- تجميع الإحصاءات البيولوجية والمعلومات الصحية المتعلقة بمهام الوزارة ومؤسساتها والبلديات والمستشفيات ومؤسسات الصحة الخاصة بالإضافة إلى إجراء دراسات وتحليل إحصائية ومسح عينات لتقييم أهمية مشاكل الصحة.
- إعداد وتدريب موظفين وفنيين لمختبرات القطاع العام.
- مراقبة المختبرات الطبية والإشراف على عملها.

المهمة الثانية

الإشراف على المؤسسات الصحية

- تأمين العلاج للمرضى المحتاجين والإشراف على المؤسسات العلاجية والصيدلانية.
- الحفاظ على الاتصال بالمؤسسات التربوية الطبية.
- إعداد وتدريب الممرضين المجازين ومعاونيهم.
- إجراء دراسات واستقصاءات لمرافق علاجية خاصة.
- دراسة استثمارات الإجازة بممارسة مهن الطب وطب الأسنان والصيدلة والطب المساند وتسجيل الاختصاصيين في الفروع الطبية والصحية على أنواعها.
- دراسة استثمارات الإجازة بفتح المستشفيات والمستوصفات والعيادات والمختبرات والصيدليات.
- الإشراف على المستشفيات والمستوصفات العائدة للوزارة والمنظمات المتعاقدة معها.
- رصد ومراقبة المستوصفات والعيادات ودور التوليد والمستشفيات والمختبرات ومستوصفات وعيادات طب الأسنان والممرضين والقابلات القانونيات في محافظة بيروت.
- استلام وتنسيق ومركزة الموازنات السنوية التابعة للمستشفيات والمستوصفات الحكومية.
- مراقبة علاج المرضى الذي تقوم به المؤسسات المتعاقدة وتدقيق الفواتير العلاجية لهذه المؤسسات.

- القيام بالتفتيش الإداري للمستشفيات الحكومية وتأمين تطبيق القوانين والانظمة الادارية وتدريب الموظفين الاداريين وتطوير الانظمة والأساليب.
- الاشراف على العمل التقني في الصيدليات الحكومية.
- القيام بدراسات لتقييم أسعار الأدوية.
- منح الاجازات لصناعة الأدوية.
- مراقبة استيراد المخدرات الطبية.
- الموافقة على ما يتم استيراده وما يباع من الأدوية والمستحضرات، ومراقبة الصيدليات وصناعات الأدوية.

المهمة الثالثة

اعداد اقتراحات لقوانين جديدة أو تعديلات على القوانين والأنظمة القائمة المتعلقة بحقول الصحة العامة كافة.

المهام:

- إعداد أو تعديل مسودة قوانين وانظمة او مراسيم متعلقة بالعناية الوقائية للصحة.
- إعداد مسودة تعديلات لقوانين وانظمة متعلقة بالمهن الطبية والعناية الطبية وصياغة مثل هذه القوانين والانظمة عند الحاجة.
- إعداد مسودة أنظمة المستشفيات ومؤسسات العناية الصحية.
- إعداد مسودة تعديلات لقوانين وانظمة متعلقة بالمختبرات الطبية.

٢-١ التنظيم الإداري

تتنظم وزارة الصحة العامة في مديرية عامة واحدة والمجلس الصحي الاعلى وهما مسؤولان تجاه الوزير (انظر الى الهيكل التنظيمي المرفق). لقد اضيفت في سنة ١٩٨٣ وحدة تخطيط مسؤولة تجاه المدير العام.

أ - المديرية العامة

تشمل المديرية العامة لوزارة الصحة العامة المديريات والمصالح المذكورة أدناه (مرسوم قانون رقم ٨٣٧٧ الصادر بتاريخ ١٩٦١/١٢/٣٠ والمعدل بمرسوم اشتراعي صادر بتاريخ ١٩٦٤/٤/١٠):

- ١ - الديوان (الإدارة)
 - دائرة المحاسبة
 - دائرة التجهيز والتموين
 - قسم امانة السر
 - قسم الموظفين
 - قسم الدروس والقضايا والعلاقات الصحية والدولية.
- ٢ - مديرية الوقاية الصحية
 - مصلحة الطب الوقائي
 - مصلحة الصحة الاجتماعية
 - مصلحة الامراض المهنية وطب العمل
 - مصلحة الهندسة الصحية.
- ٣ - مديرية العناية الطبية
 - مصلحة المستشفيات والمستوصفات والمهن الطبية
 - دائرة المستشفيات والمستوصفات والمؤسسات المتعاقدة
 - العناية الطبية للموظفين المدنيين
 - مستشفى بيروت
 - مصلحة الصيدلة
 - دائرة المخدرات
 - دائرة استيراد الادوية وتصديرها
 - دائرة التفتيش.
- ٤ - مديرية المختبر المركزي للصحة العامة
 - فرع الجراثيم
 - فرع الحمات (الفيروس)
 - فرع الكيمياء
 - فرع الانسجة المريضة
 - فرع مصرف الدم
 - القسم الاداري.
- ٥ - مصلحة المحافظات للصحة العامة
 - دائرة الهندسة الصحية
 - التفتيش الصيدلي (باستثناء محافظتي الجنوب والبقاع)
 - مستشفيات المحافظات.
- ٦ - دوائر الصحة العامة في الاقضية
 - مفتشون وموظفو صحة
 - مستشفى القضاء والمستشفيات الريفية، حينما توجد
 - المستوصفات وحيثما وجدت.
- ٧ - دائرة المشاريع والبرامج

ب- المجلس الاعلى للصحة

ان المجلس الاعلى للصحة هو مجلس استشاري دائم يعين بمرسوم من مجلس الوزراء لفترة ثلاث سنوات عقب توصيات وزير الصحة العامة. يتألف المجلس من التالي (بالرغم انه غير فاعل في الوقت الحاضر):

- وزير الصحة العامة، رئيسا
- مدير عام وزارة الصحة العامة، نائبا للرئيس
- ممثل عن كل من نقابتي الأطباء
- ممثل واحد عن الجمعية اللبنانية للصحة العامة
- استاذ يمثل كلية الصحة العامة في الجامعة الاميركية في بيروت
- استاذ الطب الوقائي في معهد الطب الفرنسي
- طبيب يمثل الصليب الاحمر اللبناني
- ممثل من الفئة الثالثة على الأقل عن مصلحة الشؤون الاجتماعية
- ممثل عن رابطة الجمعيات التي تعنى برعاية الأم والطفل
- رئيس مصلحة الصحة في بلدية بيروت
- ممثلان من القطاع الخاص.

لقد الغي الملاك (ب) خلال عام ١٩٩٤ باستثناء الاطباء الذين يعملون جزئيا. اما سائر موظفي الملاك (ب) فنقلوا الى الملاك (أ).

هناك ترابط بين وزارة الصحة العامة والمعاهد الخاصة التي تعنى بالصحة. هذا وتمثل هذه المعاهد في المجلس الاعلى للصحة كما هي مبينه اعلاه.

٣-١ الموظفين

الوضع التوظيفي الحالي

يظهر الجدول ١ هيكلية الوظائف لموظفي الوزارة. تعاني الوزارة من نقص في عدد الموظفين في الفئات العليا وتخمة في الفئات الدنيا وخاصة من المتعاقدين والمياومين.

الفئة	العدد المقرر بالملاك	المراكز المشغولة	المراكز الشاغرة
الاولي	١	١	-
الثانية	٢٤	٢	٢٢
الثالثة	٢٥٩	٨٤	١٧٥
الرابعة	٤٠٤	١٥٠	٢٥٤
الخامسة	٧٥٣	١٠١	٦٥٢
المجموع	١٤٤١	٣٣٨	١١٠٣
متعاقدون		٧٤٧	
مياومون		١٤٩٠	

يجب إعادة تنظيم شاملة للوزارة كما ينبغي إعادة تحديد مهام المديرية بوضوح وتفصيل قبل ملء الشواغر.

٤-١ المشاريع القائمة

لقد عيّنت وزارة الصحة العامة في السنين الأخيرة بالحفاظ على خدمات الاستشفاء من خلال مستشفيات خاصة، حيث كان دورها قائما على تسديد هذه الخدمات مما أنتج سياسة الموازنة المفتوحة التي كانت تزداد من سنة إلى أخرى. لقد كان دور الوزارة في التنظيم ووضع السياسات مفقودا ولم توجه المنظمات الدولية والخاصة التي كانت فاعلة حينها عمل الصحة الوقائي والجماعي. بل على العكس، إن أغلب هذه المنظمات لم يكن لديها الاموال المتوافرة للمساهمة في هذا المضمار، فحتى برامج التلقيح يمكن أن تنتهي وتنفذ في غياب البديل.

إن القانون الذي صيغ في عام ١٩٧٨ والذي يرتبط باستقلالية المستشفيات لم يتم وضعه حيز التنفيذ. فلقد تمت تجربة على خمسة من المستشفيات الحكومية حيث تساهم التجمعات المحلية في ادارة هذه المستشفيات مما أستوجب حاجة لصياغة قانون يكرس الاستقلال المالي للمستشفيات.

بالنسبة للمرسوم الاشتراعي ١٥٩ الصادر في عام ١٩٨٣ المتعلق بتأسيس ١٠٠ مركز للعناية الصحية، فقط تم انجاز ٥ مراكز مماثلة لما ورد أنفا في موازنة عام ١٩٩٤. كما سيعاد تنشيط ١٠ مراكز خلال عام ١٩٩٥ حيث رصد مبلغ ٢,٤ مليون دولار في الموازنة لهذا الغرض كجزء من خطة العناية بالصحة العامة. لذا، فقد تحتاج الوزارة الى تنشيط مهامها كصناعة للسياسات لكي يتم تحسين وترشيد القطاع الصحي.

يمكن تلخيص النشاطات القائمة للوزارة كما يلي:

- إن فقدان الاستشفاء في المستشفيات العامة التي تضررت بفعل الحرب، قد يمم شطر وزارة الصحة الى المستشفيات الخاصة. مما ألزم الوزارة على وضع كلفة هذا المنهج تحت مجهر التدقيق ومحاسبة مراقبة التكاليف.
- لقد تم وضع مبدأ استقلالية المستشفيات الحكومية تحت التجربة.
- تعيد وزارة الصحة العامة تنشيط دورها كصناعة سياسات لتحسين وترشيد القطاع الصحي بمساعدة منظمة الصحة العالمية.
- لقد وضع نظام معلوماتي للصحة برعاية المنظمة العالمية للصحة حيز التنفيذ.
- تطوير خطة عناية طبية أولية وتعزيز قدرات الوزارة من خلال دعم المنظمة العالمية للصحة. يقتضي تعيين منسقين في المحافظات لهذا الغرض.
- يجب اعادة تنشيط برنامج الام والطفولة خلال عام ١٩٩٥.

٥-١ المشكلات الأساسية

تحوي البيئة الصحية في لبنان الشوائب التالية:

١ - الأطباء: هناك تخمة حقيقية في عدد الأطباء مقارنة بعدد السكان. أضف أن أولئك الأطباء كانوا قد أتموا تأهيلهم من خلال مصادر غير متجانسة، مما أوجد صعوبة بالغة في تنظيم مهنة الطب ووضع معايير ثابتة لها.

٢ - الممرضون: إن عدد الممرضين المؤهلين ضئيل جدا ويوجد نفر قليل منهم في العناية الصحية الأولية.

٣ - الأدوية: إن النوعية والهدر في الاستهلاك كانتا المعضلة الأساسية. لقد طرأ مؤخرا بعض التحسين على جودة الأدوية والى حد أقل على أسعارها. على كل هناك حاجة حقيقية لوضع سياسة دوائية في أيدي موظفين كفاء.

تعاني الوزارة حاليا من تركيبة وظيفية مشوهة حيث هناك شغور فاضح في الملاك يشغله متعاقدون وعدد كبير من المياومين (١٤٩٠) الذين تم توظيفهم خلال السنوات السابقة دون الرجوع الى معايير محددة في الحاجة اليهم. كما يوجد نقص كبير في الموظفين المؤهلين في مجال تخطيط العناية الصحية والبرامج الوقائية الجماعية.

- يجب اعادة تحديد دور الوزارة وتعزيز القدرات المؤسساتية فيها لملء هذا الدور.
- لدى الفقراء ضبابية في كيفية الوصول الى الخدمات الصحية والأساسية منها.
- تسهم ترتيبات تمويل القطاع الصحي في رفع الأسعار نتيجة للخلل البنوي في هذا القطاع، ونتيجة سوء في تخصيص الموارد بالاضافة الى التفرقة الاجتماعية الجائرة.

٢ - أهداف وأولويات نشاطات التأهيل خلال السنوات الثلاث القادمة

١-٢ الدعم الفني المتوقع والمبرمج

لقد صاغت وبادرت المنظمة العالمية للصحة الى وضع برامج مهمة تهدف الى بناء قدرات وزارة الصحة العامة لكي تدير بفعالية القطاع الصحي (Patow Plan) وتتناول شؤونه كافة. فيما يلي الخطة المصممة للدعم الفني للمشاريع.

١ - نظام المعلومات الصحي

لقد تمت الوصاية والموافقة والتمويل لهذا المشروع من قبل المنظمة العالمية للصحة. يشمل هذا المشروع نشاطين متوازيين هما مكننة الوزارة، وارساء نظام تجميع البيانات للاحصاءات وسجلات المرضى.

أ - مكننة فورية للمهام الادارية للوزارة بأستعمال الحواسيب الشخصية. يعين مستشار عالمي لتحديد النظم قبل تعيين الموظفين المحليين. لقد تم شراء اربعة حواسيب شخصية لهذا الغرض وسيتم الحصول على ٨ اخرى. ان التطبيقات في هذا الصدد تتضمن:

- موازنة الوزارة
- الموظفين
- سلسلة الرواتب
- المحاسبة للوزارة
- ضبط المخزون
- شراء وتوزيع الادوية والمواد
- وحدة تخطيط قاعدة البيانات.

تبلغ قيمة هذا المشروع ٢٩٠,٠٠٠ دولار، تغطي اجهزة الحاسوب، مستشار (٤ خبير/شهر) والتدريب لسنتين ونصف لغاية نهاية عام ١٩٩٥.

ب- مكننة التكاليف في القطاع الخاص وارساء قاعدة البيانات للاحصاءات وسجلات المرضى لاغراض التخطيط. سوف تتابع منظمة الصحة العالمية تمويل هذا المشروع حتى نهاية عام ١٩٩٥ بموازنة مقدارها ٢٤٠,٠٠٠ دولار

ومن المتوقع ان يبدأ هذا المشروع في شهر ايلول ١٩٩٣ حيث يتم تركيب النظام قبل نهاية العام، ليتضمن جهاز الحاسوب (ميني كومبيوتر مع ١.٥ G.B و ١٦ محطة تشغيل) مع برامجه والبرامج التطبيقية التي سيساهم بها برنامج الامم المتحدة الانمائي. مما يجدر ذكره ان إحدى شركات التأمين ستمنح أيضا برنامجا تطبيقيا على أجهزة (Oracle) يجري احتياجات الوزارة.

يتطلب هذا المشروع دعما اضافيا ممثلا بخبير في نظم المعلومات بالاضافة الى جهاز وظيفي وسيطى لتشغيل هذه النظم.

٢ - المختبر المركزي

يستوجب المختبر المركزي تجهيزا كاملا بموازنة مقدرة بمليونين دولارا ستقوم إيطاليا بتمويلها. لقد انجز خبير من منظمة الصحة العالمية دراسة تطوير شاملة في هذا الصدد (احتياجات وأولويات وخطة تنمية وتطوير).

تحوي ادارة المختبر حاليا موظفين أكفاء في أقسام الكيمياء والاحياء المجهرية والفيروسات. وهناك حاجة الى موظفين اثنين ذات كفاءة عالية في قسم الاحياء ومدير مختبر كفؤ من المغتربين اللبنانيين.

يندرج هذا المشروع ضمن الاتفاق التمهيدي الموقع مع الايطاليين وفيه موافقة مبدئية لتجهيز المختبر. هذا وإن الدراسة المعدة من قبل خبير المنظمة العالمية للصحة ستكون هي الأساس والمنطلق في المفاوضات مع الايطاليين.

ننوه هنا ان المختبر يعتبر عنصرا اساسيا في السياسة الصحية

٣ - استراتيجية العناية الصحية الأولية (Partow Plan)

إن الدكتور فاروق بارتو، استشاري في منظمة الصحة العالمية، وفي خلال مهمة استغرقت ثلاثة اشهر ساعد في اعداد خطة عمل للعناية الصحية الأولية، كما ساهم في وضع استراتيجيته العناية الصحية الأولية للاعوام ١٩٩٣-١٩٩٦. من المفترض ان تبدأ هذه الخطة في تموز ١٩٩٣ ولكنها لم تبدأ لغاية الآن.

يرتكز النظام المقترح في العناية الصحية الأولية الى شبكة مراكز صحية شاملة موزعة بالتساوي عبر المناطق الريفية والسكانية في البلاد. ومن المؤمل ان تصبح هذه المراكز مزيجا بين القطاعين الخاص والعام. ان العنصر الاساسي الآخر في نظام العناية الصحية الأولية هو مكاتب الصحة اللامركزية في الاقضية.

لكي يتم انجاح هذه الخطة على الصعيد التطبيقي، فإنه من الضروري رفع الأعباء عن كاهل الوزارة والمتمثلة بالعوائق المرتبطة بالقدرات الادارية والتقنية والنقص في المصدرين المالي والبشري وبإعادة التأهيل البنيوي للقطاع الصحي التي دمرته الحرب.

لقد لحظت الخطة نشاطات مناطقية ذات أولوية ومن هذه النشاطات: التربية الصحية، عناية الطب الوقائي، الدواء، تأهيل المراكز الطبية، تعزيز المراكز الطبية وخاصة في الاقضية، تعيين موظفين جدد، التمويين والتجهيزات وتقوية البرامج الفنية والاضطلاع بإصلاحات معينة.

ومن بين أولويات هذا البرنامج: النهوض بالادارة الى مستوى ملائم، اعادة تنشيط التخطيط الصحي، تنمية العناية الصحية الأولية، مراقبة الكلفة وتحسين ادارة خدمات العناية الصحية.

تشمل خطة بارتو (Partow) للعناية الصحية الاولية:

- صياغة السياسات للصحة الوطنية بواسطة وزارة الصحة العامة
- مراجعة واعداد التعديلات للمرسوم رقم ٨٣٧٧ بواسطة وزارة الصحة العامة.
- إعداد برنامج زمني بواسطة وزارة الصحة العامة لوضع مراجعة نهجية للتشريعات المتعلقة بالصحة وتحديثها وفقا للاحتياجات والتميمات المرتبطة بكل قانون او مرسوم اضافة الى التشريعات المطلوبة في سياق الخطة الجديدة.
- إعداد خطة عمل لمراكز الصحة في الأفضية.
- تنظيم ثلاثة اجتماعات دورية في العام لمكاتب الصحة في الافضية لمراجعة تقدم سير العمل، وتنسيق النشاطات وتبادل الخبرات. يتم هذا على مسؤولية مصالح الصحة في المحافظات أو على الادارة المركزية لوزارة الصحة العامة.
- توحيد التقارير السنوية والاحصائية لمكاتب الصحة في الأفضية بتقرير مركب واحد لكل محافظة.
- تقييم تنفيذ شروط الاتفاقات التعاقدية بمراكز الصحة للمنظمات الغير حكومية المعتمدة وتوصية وزارة الصحة العامة في الاستمرار أو التعديل أو الغاء العقد.
- صياغة برامج صحية للمدرسة الوطنية بالتضامن بين وزارة الصحة ووزارة التربية والتعليم، ليتم تطبيقه على المدارس الرسمية والخاصة.
- اعداد نصوص تعالج أمور صحية لتدرج في كتيبات خاصة.
- مراجعة مهام ودور "معلمي الصحة".
- اعداد الخطوات التفصيلية في مراقبة وتقييم العناية الصحية الاولية.

٤- القوى العاملة في القطاع الصحي

لقد صمم هذا المشروع لسنة ١٩٩٤ بموازنة ٧٠,٠٠٠ دولار ويشمل الخبرات المحلية والعالمية، اضافة الى عملية مسح وتجميع البيانات وتحليل القوانين والانظمة.

٥- الاتفاق التمهيدي مع الحكومة الفرنسية

لقد تفاوضت وزارة الصحة العامة مع الحكومة الفرنسية لتوقيع اتفاق تمهيدي في القطاع الصحي يسمح للوزارة بالاستفادة من خبرة المؤسسات الفرنسية وتبادل الخبرات وتوأمة المستشفيات. ننوه هنا أن هذا الاتفاق ما زال قيد البحث.

٦- مشروع تأهيل القطاع الصحي الممول من البنك الدولي

إن هذا المشروع لم يعتمد بعد نهائياً، وهو يرمي إلى رفع حال الصحة في البلاد من خلال تخصيص أفضل للمصادر في القطاعين العام والخاص.

إن الأهداف القصيرة إلى المتوسطة الأجل في هذا المشروع هي:

- تمكين وزارة الصحة العامة من أداء فعال لمهام حيوية لها تأثير مباشر على النمو المضطرد في القطاع عينه.

- الإجابة عن حاجات الناس للاحتياجات الصحية الغير المتوفرة.

ينسجم المشروع مع السياسة الوطنية للصحة وهو يتضمن العناصر التالية:

- زيادة العناية الصحية الأولية من خلال ادخال حزمة شمولية من الخدمات العلاجية والوقائية تقدمها كافة المرافق الصحية العامة والمنظمات غير الحكومية المشاركة.

- زيادة العناية التكميلية في القطاع العام بتعزيز ادارة المستشفيات وتوفير الخدمات.

- تحسين التمويل الصحي من خلال دراسات واسعة لاختيارات تمويلية بديلة تشمل على مقترحات لاعادة تخصيص تدريجي لبنود الموازنة لتعكس أولويات القطاع الصحي بطريقة أفضل.

- ارساء قدرات وزارة الصحة العامة لتنفيذ هذه الخطط.

سيتبع هذا المشروع تقاربان متوازيان:

الجزء الاول (أ) العنصر المؤسسي.

لهذا العنصر ثلاثة أهداف:

- استعادة المهام الادارية الاساسية لوزارة الصحة العامة.

- اعادة ارساء التخطيط والمهام المعيارية في القطاع.

- الاعداد والشروع في خطة اصلاح لتمويل العناية الصحية.

إنشاء فرق عمل ضمن الوزارة لانجاز هذه الاهداف. تتألف هذه الفرق من:

- الموظفين الحاليين في وزارة الصحة العامة.
- الموظفين الاضافيين الذين سيتم توظيفهم بالتحديد لهذا المشروع حيث يندمجون تدريجيا في هيكلية موظفي الوزارة.
- استشاريين محليين وعالميين.
- مجموعة مستشارين تتألف من أفراد تمثل مؤسسات فردية كالمنظمات غير الحكومية والجامعات والرابطات المهنية التي تملك خبرة خاصة او التي تلعب دورا فاعلا في هذا المجال.

سيقدم المشروع الدعم الفني، التدريب، التجهيزات، المفروشات، الآليات، والموظفين الاضافيين والدعم العملائي الضروري لتأليف وتشغيل فرق العمل مما يحتم ايجاد لجنة تنسيق للمشاريع داخل وزارة الصحة العامة.

إن المهام الادارية الاساسية لوزارة الصحة العامة هي:

أ - مراجعة الهيكلية الادارية والاجراءات لوزارة الصحة العامة (الموازنة، المحاسبة، ادارة الموظفين وادارة التموين والتجهيزات).

- تطوير وتأسيس نظام معلوماتي صحي
- تعزيز ادارة المراكز الصحية
- تعزيز ادارة المستشفيات العامة

ب- تخطيط ووضع مهام معيارية في القطاع

- تأسيس بطاقة صحية رسمية
- تخطيط لنمو مضطرد في الخدمات الصحية

ج- تمويل العناية الصحية.

سيساعد هذا المشروع موظفي وزارة الصحة العامة في:

- اخضاع عملية ادخال المريض ونظام الفوترة في المستشفيات الخاصة المتعاقدة مع الوزارة الى نظام معياري وممكن.
- تحليل كلفة وأسعار الخدمات التي تشتريها الوزارة من القطاع الخاص وتحديد الأبواب الرئيسية في بنود الانفاق.
- ارساء أطر المعالجة ونظام تعرفه ثابت لجزء أساسي من هذه الخدمات.

د- اعداد الاصلاحات في تمويل القطاع الصحي

- سيندرج طبي هذا المشروع خمس دراسات لاعداد خطة اصلاحية في تمويل العناية الصحية.

الجزء الثاني (ب): توفير الخدمات الصحية وتحسينها:

بما ان الجزء الاول (أ) يعزز القدرات المؤسساتية للوزارة لتشمل ادارة وعمليات الخدمات، فإن الجزء الثاني (ب) سيدعم تأهيل مرافق محددة في العناية الصحية الأولية.

عشرة مراكز صحية عامة وعشرين مركز صحة خاص تشغلها المنظمات الغير حكومية وستة مستشفيات عامة رسمية. تقدر تكاليفها، بـ ٨٠,٦٠٢ مليار ليرة لبنانية (٤٨,١ مليون دولار) تتضمن انشاء المباني، وتطوير المواقع والخدمات المهنية لتأهيل وإعلاء شأن المرافق الحالية (٣٠ مركز صحة و٦ مستشفيات متعاقدة)، التزويد بالمفروشات والتجهيزات والآليات والدعم الفني الذي يتألف من خدمات الاخصائيين والتدريب. يقدر قرض البنك الدولي بـ ٣٥,٧ مليون دولار ينفق على مدى ست سنوات. هذا ويرتقب أن تشارك الحكومة بتمويل المشروع بمبلغ وقدره ١٢,٤ مليون دولار.

عناصر واهداف الخطة المتوسطة والطويلة الاجل

٢-٢

تتمحور أهداف الخطة المتوسطة والطويلة الاجل لوزارة الصحة العامة حول العناصر التالية:

- أ- تنفيذ نظام عناية صحية أولية وقائية فعالة ونظام تعاقدى مماثل.
- ب- تأمين الاستعمال الأكثر فعالية وتوزيع الخدمات الأمثل افقياً وعمودياً.
- ج- تعزيز التخطيط لأجل العناية الصحية وتقوية القدرات من خلال تجميع وتوزيع المعلومات الصحية بالتنسيق مع السلطات المختصة.
- د- التنسيق والتعاون مع القطاع الخاص لتأمين مراقبة جودة خدمات الصحة، منح إجازات امتهان الطب، حذف الخدمات المتداخلة والتوعية العامة لاستعمال خدمات الصحة والدراسات والبحوث في خدمات الصحة.
- هـ- ارساء مقاييس منتظمة للمهن الطبية وخدمات الصحة.
- و- تعزيز خدمات التدريب تمشياً مع احتياجات السوق للمهن الطبية.
- ز- تشجيع البحث والدراسات التي تؤدي الى سياسة تكلفة فعالة في الخدمات الطبية.

ان أولويات النشاطات والمشاريع القصيرة الاجل لوزارة الصحة العامة هي في تنشيط دورها كواضعة للسياسات التي تؤدي الى تحسين وترشيد القطاع الصحي. هذا وتحتاج الوزارة الى استعادة مهامها الادارية والنهوض بها الى مستوى ملائم، بالإضافة الى تنشيط التخطيط الصحي والعناية الصحية الاولية ومراقبة التكلفة وتحسين ادارة خدمات العناية الصحية.

تقوم هذه الدراسة على الأهتمام وحسب باحتياجات التأهيل المرتبطة بالادارة والاهتمام بالتخطيط الاداري وبرمجة قدرات الوزارة. هذا وينبغي انجاز دراسات اخرى لنواح فنية محددة في إطار عمل الوزارة.

١-٣-٢ اعادة تأهيل المكاتب

تتطلب مكاتب الوزارة إعادة تأهيل لتشمل مفروشات وتجهيزات وحواسيب (لمعالجة النصوص، والمالية، والمحاسبة وتطبيق قاعدة البيانات) التي تسهم جميعها في تحسين مناخ العمل وزيادة الفعالية في الوزارة.

٢-٣-٢ تأهيل المهام الاساسية (فرق العمل)

يقتضي اعادة تنشيط المهام الاساسية للوزارة ليشمل التخطيط، الادارة العامة، الهيئة الادارية، تنظيم المهن الطبية، مراقبة التكلفة، المختبرات، المعلومات العامة من خلال التخطيط وادارة قدرات الادارة، ملء الوظائف الرئيسية، انعاش التدريب المهني.

يخدم هذا النشاط كمرحلة أولى في إنجاز الاهداف (أ)، (ب)، (ج)، (د)، (هـ)، (و)، (ز).

٣-٣-٢ ارساء قدرات التدريب

يجب ارساء وحدة تدريب للوزارة لتموين احتياجات التدريب المختلفة لقطاع الصحة العام. وهذا يشمل تقييم احتياجات التدريب وتنظيم وحدة التدريب وتطوير خطة التدريب والمناهج، ومتطلبات التوظيف وتدريب الموظفين.

يخدم هذا النشاط مباشرة الهدف الطويل الاجل (و) بالإضافة الى اهداف اخرى.

١-٣ أولوية مشروع (صحة - ١)
حواسيب وتجهيزات للوزارة

تحتاج مكاتب الوزارة المركزية منها والاقليمية لاعادة تأهيل حسي مع التجهيزات.

١-١-٣ احتياجات المساحات

يشغل الجيش جزءا من مبنى مكتب الوزارة الرئيسي (مؤلف من طابقين وجناح). إن الوزارة في حاجة لهذه المساحة لكي تعيد تأهيلها. وفي نفس السياق هناك جزء مشغول من مبنى المختبر المركزي. إن هذه المساحة ضرورية لتشغيل المختبر بصورة ملائمة.

لقد تمت دراسة عن إعادة تأهيل المستشفيات الحكومية والمستوصفات والمختبرات ومراكز الاقضية الطبية ومراكز غسل الكلى ومراكز طبية أخرى. يستوجب تنفيذ هذه الدراسة جدولتها ضمن خطة إعادة تأهيل المباني الحكومية.

أجريت أيضا دراسة أخرى لانشاء مستشفى في العاصمة يتسع لـ ٤٨٠ سريرا.

تبلغ تكلفة إعادة التأهيل كما اقراها مجلس الانماء والاعمار في "دراسة اعادة تأهيل المباني الحكومية في بيروت والضواحي" كالتالي:

٣٤٥,٠٠٠	مبنى الوزارة
٢١٦,٠٠٠	مبنى العناية الصحية الوقائية في بيروت
٢٥٧,٠٠٠	مبنى المختبر المركزي - بيروت
<u>٨١٨,٠٠٠</u>	الكلفة الاجمالية بالدولار

لم ترد ضمن موازنة البرنامج الوطني للتأهيل الاداري تكاليف تأهيل المكاتب.

٢-١-٣ احتياجات التجهيزات

تحتاج الوزارة ان تزود بحواسيب، مفروشات، وتجهيزات مكتبية أساسية لكي يتم تحسين شروط العمل لديها والنهوض بها الى مستوى مطلوب.

٢٠١,٠٠٠	تجهيزات الحواسيب
٢١٢,٩٥٠	تجهيزات المكتب
٩١,٠٠٠	مفروشات المكتب
١,٠٠٨,٠٠٠	أليات
<u>١,٥١٢,٩٥٠</u>	الكلفة الاجمالية بالدولار

وتوزع الكلفة خلال ثلاث سنوات على النحو التالي:

سنة أولى	سنة ثانية	سنة ثالثة
٣٩٤,١٢٠	٣٥١,٠٦٠	٧٦٧,٧٧٠

لم ترد ضمن موازنة البرنامج الوطني للتأهيل الإداري كلفة المعدات الميدانية الخاصة والمقدرة بحوالي ٢٥٠,٥٠٠ دولار.

٢-٣ أولوية مشروع (صحة - ٢) تحسين الأداء وتدريب الموظفين

يستوجب تدريب مجموع ٤٢٧ موظفا خلال ثلاث سنوات وبصورة رئيسية في القطاعات الإدارية، والمهنية، والفنية (أنظر الى الجدول ٣).

أ - تدريب اداري - محلي

يقتضي تدريب ١٢ متدربا من الفئة الرابعة في المحاسبة والمالية والادارة في المعهد الوطني للادارة والانماء (٢٤ متدرب-أسبوع). تقدر الكلفة ١٥,٦٠٠ دولار.

ب- التدريب المهني خارجي:

- متدربان من الفئتين الثانية والثالثة في تخطيط العناية الصحية (٦ متدربين-أسبوع). تقدر الكلفة ٢٧,٠٠٠ دولار.
- متدربان من الفئتين الثانية والثالثة في التدقيق المالي ومراقبة الكلفة (٦ متدربين-أسبوع). تقدر الكلفة ٢٧,٠٠٠ دولار.
- متدرب واحد من الفئتين الثانية والثالثة في اقتصاديات العناية الصحية (٣ متدربين-أسبوع). تقدر الكلفة ١٣,٥٠٠ دولار.
- متدرب واحد من الفئتين الثانية والثالثة في مراقبة الجودة في القطاع الصحي (٣ متدربين-أسبوع). تقدر الكلفة ١٣,٥٠٠ دولار.

محلي:

- ١٧ متدرب من الفئتين الثانية والثالثة في ادارة المستشفيات (٣٤ متدرب اسبوع). تقدر الكلفة ١٥,٣٠٠ دولار.

- ١٠ متدربين من الفئتين الثانية والثالثة في سلامة البيئة (٢٠ متدرب اسبوع). تقدر الكلفة ٩,٠٠٠ دولار.
- ٣٠ أطباء أخصائية (اقاليم ومناطق) في ادارة الصحة الاقليمية (٦٠ متدرب - اسبوع). تقدر الكلفة ٢٧,٠٠٠ دولار.
- ٢٥٠ ممرضة في تقنيات التمريض الحديثة (٥٠٠ متدرب - اسبوع). تقدر الكلفة ٢٢٥,٠٠٠ دولار.

ج- التدريب الفني محلي:

١٠٢ متدرب من الفئة الرابعة في استعمال الحواسيب، معالجة النصوص وقاعدة البيانات (٢٠٨ متدرب - اسبوع). تقدر الكلفة ٩٣,٦٠٠ دولار.

١٠,٨٠٠	تدريب اداري (محلي)
٨١,٠٠٠	تدريب مهني (عالمي)
٢٧٦,٣٠٠	تدريب مهني (محلي)
٩٣,٦٠٠	تدريب فني (محلي)
<hr/>	
٤٦١,٧٠٠	الكلفة الاجمالية بالدولار

يتم التدريب على مدى ثلاث سنوات وتوزع الكلفة على النحو التالي:

سنة اولى	سنة ثانية	سنة ثالثة
٢٢٥,٠٠٠	١٦٢,٠٠٠	٧٤,٧٠٠

٣-٣ أولوية مشروع (صحة - ٣) مشروع تأهيل القطاع الصحي

إن الاهداف ومنطق المشروع الذي يموله البنك الدولي كان قد ورد وصفها اعلاه (انظر الى الفقرة ٦-١/٢). يتألف المشروع من مقومين:

أ- تحسين قدرات وزارة الصحة مع ارساء نظام معلوماتي صحي أي "بطاقة صحية" ودراسات تخطيط.

ب- استثمار حسي يهدف الى تحسين الصحة العامة وخدمات المستوصفات.

تبلغ كلفة هذا المشروع ٤٨,١٢١,٠٠٠ دولار ولم تشملها موازنة البرنامج الوطني للتأهيل الاداري.

٣-٤ أولوية مشروع (صحة - ٤)
خطة عمل العناية الصحية الأولية

يهدف هذا المشروع القائم الى وضع استراتيجية العناية الصحية الأولية وخطة عمل لتنفيذ هذه العناية للاعوام ١٩٩٣-١٩٩٦ في البلاد.

يرتكز نظام العناية الصحية الأولية المرتقب الى شبكة مراكز صحية شاملة موزعة بالتساوي عبر المناطق الريفية والسكانية في البلاد. ويؤمل من هذه المراكز أن تصبح نموذجاً في المزج بين القطاعين العام والخاص على ضوء الحركة المتنامية لهذا الاخير الخاص في لبنان.

هذا وستؤدي هذه الخطة الى فرز عدة مشاريع حيث تم تحديد اثنتين منها:

٤٠٦,٠٠٠	دعم لنشاطات العناية الصحية الأولية بدعم من منظمة الصحة العالمية لفترة سنتين ١٩٩٤-١٩٩٥
٥٧٨,٠٠٠	نظام معلوماتي صحي (يموله منظمة الصحة العالمية) لفترة سنتين ١٩٩٤-١٩٩٥
٧٠٠,٠٠٠	برنامج التنمية العربية المتكامل- بعليك/الهرمل (يموله برنامج الامم المتحدة الانمائي) لرفع مستوى ١٠ مراكز، التزويد بالادوية ورفع مستوى مستشفى الهرمل ١٩٩٤.
١,٦٨٤,٠٠٠	دعم فني واعادة تنظيم عدة مراكز صحية من خلال الدعم الايطالي المتبادل، وذلك لدعم القطاع الصحي (١٠,٠٠٠ مليون لير). لم يحصل هذا الدعم لتاريخه.
	الكلفة الاجمالية بالدولار

لم يندرج هذا المشروع في موازنة البرنامج الوطني للتأهيل الاداري.

جدول رقم ١
الاحتياجات الملحة للموظفين

الوزارة : الصحة العامة

التوزيع على ثلاث سنوات			وظائف شاغرة نهاية عام ١٩٩٤	مجموع العدد المقبول	العدد المقرر للووظائف	الفئة
السنة الثالثة ١٩٩٧	السنة الثانية ١٩٩٦	السنة الاولى ١٩٩٥				
٠	٠	٠	٠	١	١	فئة أولى
٠	٠	٢٢	٢٢	٢	٢٤	فئة ثانية
٠	٠	٧	٧	١٠	١٧	فئة ثالثة اداري
١٠	٢٥	٢٥	٦٠	٦٠	١٢٠	فئة ثالثة فني ١
٢٨	٢٠	٥٠	١٠٨	١٤	١٢٢	فئة ثالثة فني ٢
٠	٢٨	٢٥	٥٣	٥٢	١٠٥	فئة رابعة-١
٤٦	٥٥	١٠٠	٢٠١	٩٨	٢٩٩	فئة رابعة-٢
١٥٢	٢٠٠	٢٠٠	٦٥٢	١٠١	٧٥٣	فئة خامسة
٢٣٦	٣٣٨	٥٢٩	١١٠٣	٣٣٨	١٤٤١	مجموع الملاك
				٧٤٧		متعاقبون
				١٤٩٠		مبارمون

• لقد تم الحصول على أرقام متاقضة من الديوان ومصحة شؤون الموظفين معا.
يمثل عدد ٣٣٨ من ملاك العدد المقرر للوظائف ٢٨٠ (مجموع الديوان) + ٥٨٠ طبيبا تم توظيفهم حاليا.
يختلف أيضا عدد المبارومين والمتعاقبين (كانت أرقام الديوان ومصحة شؤون الموظفين ٦٦٥ و ١٥٧٥ على التوالي).

الجمهوريّة اللبنانيّة

مكتب وزير الدولة لشؤون التسمية الإدارية
مركز مشاريع ودراسات القطاع العام

جدول رقم ٢-١
احتياجات التوظيف حسب الفئات والمهام

وزارة : الصحة العامة

المجموع لكل فئة	الكفاءات العلمية والخبرات المطلوبة	الوظيفة	العدد	فئة
	إجازة في الطب + ٨ سنوات خبرة	رئيس مصلحة الادوية		ثانية
	إجازة في الطب + ٨ سنوات خبرة	مدير العناية الطبية (طبيب)		ثانية
	شهادة جامعية في ادارة الاعمال	مدير الوقاية الطبية (طبيب)		ثانية
	إجازة في الصحة العامة + ٨ سنوات	مدير مختبرات الصحة العامة		ثانية
	شهادة جامعية في ادارة الاعمال	رئيس مصلحة المستشفيات والمستوصفات		ثانية
	إجازة في الصيدلة + ٨ سنوات خبرة	رئيس مصلحة الهندسة الصحية (مهندس صحة)		ثانية
	إجازة في الصيدلة/الكيمياء + ٨ سنوات خبرة	رئيس مصلحة الصيدلة (صيدلي)		ثانية
	إجازة في علم الجراثيم + ٨ سنوات خبرة	رئيس فرع الجراثيم		ثانية
		طبيب - رئيس مصلحة صحة جبل لبنان		ثانية
		طبيب - رئيس مصلحة صحة الشمال		ثانية
		طبيب - رئيس مصلحة صحة الجنوب		ثانية
		طبيب - رئيس مصلحة صحة البقاع		ثانية
٢٢				

جدول رقم ٢-١ (تابع)
احتياجات التوظيف حسب الفئات والمهام

وزارة : الصحة العامة

المجموع لكل فئة	الكفاءات العلمية والخبرات المطلوبة	التوظيف	العدد	فئة
	إجازة جامعية في إدارة الأعمال+٧سنوات خبرة	رئيس دائرة التجهيز والتأمين		ثالثة-اداري
		رئيس قسم الدراسات والقضايا والعلاقات		ثالثة-اداري
		رئيس قسم المعدات واللوازم		ثالثة-اداري
		رئيس قسم المهن الطبية		ثالثة-اداري
		رئيس القسم الاداري للمستشفيات والمستوصفات		ثالثة-اداري
٧	إجازة جامعية في الإدارة العامة+٧سنوات خبرة	رئيس قسم الصيدلية في الحجر الصحي		ثالثة-اداري
		طبيب-رئيس دائرة		ثالثة-فني
		طبيب-رئيس قسم		ثالثة-فني
	إجازة جامعية في علم الاحياء+٧سنوات خبرة	بيولوجي-رئيس قسم		ثالثة-فني
		محلل أنظمة/خبير معلوماتية		ثالثة-فني
١٦٨	إجازة جامعية في المعلوماتية+٧سنوات خبرة	صيدلي-رئيس قسم		ثالثة-فني
٥٣	إجازة جامعية في الصيدلة+٧سنوات خبرة	محرر، كاتب، مستكتب، مأمور هاتف		رابعة
		عامل حاسوب، رسام، احصائي		رابعة-فني
		ممرضة قانونية، قابلة قانونية		رابعة-فني
		محضر مخبري، محضر أشعة، محضر أدوية		رابعة-فني
٢٠١		مرآب صحي، مأمور صحي، استشاري صحي		رابعة-فني
		ميكانيكي، عامل صيانة		رابعة-فني
		سائق، معاون سائق، سائق زورق		خامسة
٦٥٢		مراسل، حاجب		خامسة
١١٠٣				المجموع

جدول رقم ٥
احتياجات التجهيزات الضرورية

وزارة : الصحة العامة

السنة الثالثة	السنة الثانية	التوزيع على ثلاث سنوات	التكلفة	مجموع التكلفة	السعر الافرادى	العدد	انواعها	التجهيزات
						٥	DX/ 486-66MHZ 1 GB HD	هو اسيب مكتبية
				١٦٠,٠٠٠	٣٢,٢٠٠	٥	DX/486-66MHZ 420 MB HD	هو اسيب
				١٠٦,٠٠٠	٢,٦٥٠	٤٠	Dot Matrix 240cps 132cpi	حواسيب
				٣٣,٠٠٠	٨٠٠	٤٠	Laser jet IV 4pp	طابعات
				١٥٠,٠٠٠	٣,٠٠٠	٥	KVA-3	طابعات
				١٢,٦٠٠	١,٨٠٠	٧	KVA-1	محول مغذى كهربائى
				١٨,٢٠٠	٦٥٠	٢٨		محول مغذى كهربائى
				١,٢٠٠	٢٠٠	٦	معالجة الصور، قاعة البيانات	محول مغذى كهربائى
٩٨٤٠٠	٤٤١٠٠	٥٨٥٠٠	٣٠١,٠٠٠					مجموع الحواسيب
								تجهيزات مكتبية
						٢٠	Bilingual 38 cms 16 cps	آلات كتابية
				١٩,٠٠٠	٩٥٠	٢٠		آلة عرض سيمفانى
				٧٥٠	٧٥٠	١		آلة عرض هاتف داخلى
				٦٠,٠٠٠	١٥,٠٠٠	٤	Extensions-8/60	نظام هاتف داخلى
				٢٧,٢٠٠	٨٠٠	٣٤	page/16s	فاكس
				٩٨,٩٠٠	٢,٣٠٠	٤٣	Normal 15 cpm	آلات تصوير
٩٣,١٠٠	٣٥,٢٥٠	٨٤,٦٠٠	٢١٢,٩٥٠	٧,١٠٠	٧,١٠٠	١	cpm-40 Zoom 50-155	آلات تصوير

جدول رقم ٥ (تابع)
احتياجات التجهيزات الضرورية

وزارة : الصحة العامة

التوزيع على ثلاث سنوات	السنة الثانية	السنة الثالثة	السنة الاولى	التكلفة	مجموع التكلفة	السعر الاقراي	العدد	انواعها	التجهيزات
					٧,٢٠٠	١٠٠	٧٢		مفروشات مكتبية
					١٠,٥٠٠	٣٠٠	٣٥		طاوولات
					٢١,٤٠٠	٢٠٠	١٠٧		خشبية للطاوولات
					١٢,٠٠٠	٦٠	٢٠٠		كراسي للاستقبال
					١٤,٤٠٠	١٢٠	١٢٠		خزائن بمقنين
٣١,٢٧٠	١٩,٧١٠	٣٥,٠٢٠		٩١,٠٠٠	٢٥,٥٠٠	١٥٠	١٧٠		خزائن لحفظ الملفات
٥٤٠,٠٠٠	٢٥٢,٠٠٠	٢١٢,٠٠٠		١,٠٠٠,٨,٠٠٠	١,٠٠٠,٨,٠٠٠	١٨,٠٠٠	٥٦	Stations, Vans, 4WD	آليات سيارات
٦٦٩,٣٧٠	٣٠٦,٩٦٠	٢٣٥,٦٢٠		١,٨٣١١,٩٥٠					المجموع

