

الاستراتيجية الوطنية للرعاية الصحية المستمرة

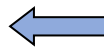
نظرة عامة

يهدف نظام الرعاية الصحية المستمر في قطر إلى تلبية احتياجات مجموعة متنوعة من المرضى الذين يشملون الأطفال ذوي الإعاقة والشباب الذين يعانون من ظروف معقدة والبالغين المصابين بظروف صحية مؤقتة أو دورية أو مزمنة وكبار السن ذوي الاحتياجات المعقدة والمرضى المتقدمين في السن والذين يحتاجون إلى رعاية صحية تساعدهم على التخلص من آلامهم. إن لدى هذه المجموعات السكانية المتنوعة من المرضى ظروف تطراً لهم بطرق مختلفة جداً وتزداد هذه الاختلافات تعقيداً بسبب أفراد كل مريض بحالة تختلف عن غيره. كما أن هذه المجموعات المختلفة لديهم شيء واحد مشترك؛ بأنهم يخوضون جميعاً تجربة الرعاية الصحية باعتبارها رحلة تتطوي على التفاعلات المستمرة مع العديد من مقدمي الرعاية الصحية - وأنهم جميعاً بحاجة إلى رعاية صحية مستمرة.

يهدف النظام المستمر للرعاية الصحية في قطر إلى ضمان أن تكون رحلة المريض خلال تلقي نظام الرعاية الصحية واضحة وبسيطة قدر الإمكان لتقليل العوائق أو الصعوبات أو الانعطافات أو حتى الحواجز التي قد يواجهونها خلال مسيرتهم الصحية. سوف يحقق النظام المستمر للرعاية الصحية هذا من خلال مجموعة من العمليات والخدمات التي يتم اتباعها وتطبيقها جنباً إلى جنب.

تسهل العمليات التحديد والتقييم الفاعل للمرضى الذين يعانون من احتياجات تلقي نظام مستمر للرعاية الصحية، وانتقال المرضى إلى أماكن مناسبة لتلقى الرعاية الصحية والتنسيق لذلك وضمان تلقيهم للخدمات الصحية المطلوبة. هذا يضمن حصول المرضى على الرعاية الصحية المناسبة، في الوقت المناسب، في البيئة المناسبة ومن قبل الفريق المناسب.

المستقبل



الوقت الحالي

الرعاية الصحية المتكاملة التي تنسق الدعم الأساسي والثانوي والاجتماعي والمجتمعي

الرعاية الصحية المجزأة

التنقل الفعال بين الأنظمة

عدم وجود تحولات موحدة وفعالة للرعاية الصحية

تقديم الرعاية الداعمة بالقرب من مكان السكن

التركيز الشديد على المستشفيات

التنسيق المركز لرعاية المريض والعائلة	دور تنسيق الرعاية غير محدد بشكل جيد
مجموعة واسعة من الخدمات الشاملة داخل مجموعة كبيرة من أماكن الرعاية الصحية	عدد محدود ومجموعة محدودة في إطار الخدمات المستمرة للرعاية الصحية ذات الصلة لتلبية الطلب المتزايد
مسارات فاعلة وموحدة لخدمات الرعاية الصحية	الرعاية الصحية التفاعلية والعرضية

تقدم هذه الاستراتيجية خارطة طريق لتصميم وتنفيذ نظام متكامل للرعاية الصحية المستمرة مع توسيع وربط سلسلة الرعاية الصحية في قطر كما هو موضح في الشكل ١.

الرؤية القطرية للرعاية المستمرة

رعاية عالمية ذات طابع شخصي ومنسق ومتكامل يتم بالقرب من المنزل

" الرعاية الصحية المستمرة والمطورة" مجالات التنفيذ

تطوير استمرارية الرعاية الصحية الشاملة المحددة
إنشاء عملية تنقل أنظمة الصحة وتنسيق الرعاية الصحية
نشر أدوات تقييم المريض على نطاق المنظومة
توسيع وتنوع نطاق وأماكن تلقي الرعاية الصحية
توسيع نطاق خدمات الرعاية المنزلية والمجتمعية
توسيع نطاق خدمات التكنولوجيا الوطنية الداعم

عوامل التمكين الرئيسية

القوى العاملة المؤهلة
الصحة وتكنولوجيا المعلومات
نماذج التمويل المناسبة
الابتكار والبحث

العوامل التأسيسية

الإدارة الوطنية للرعاية الصحية المستمرة
مجلس تكامل الرعاية الوطنية
معايير تقديم الرعاية الصحية المستمرة
مشاركة المريض والعائلة

قضية التغيير

يخلق عدد سكان قطر المتزايد والمتغير المتقدمين في السن تحولاً في مجال الرعاية الصحية. حيث يتأثر كل من المرضى والأسر ومقدمو الرعاية الصحية بهذه البيئة المتغيرة. لذا، فسيسهل النظام الوطني للرعاية المستمرة تطوير حلول استراتيجية ومستدامة لمواجهة التحديات الحالية والمستقبلية.

1.1. تحول الرعاية الصحية في قطر

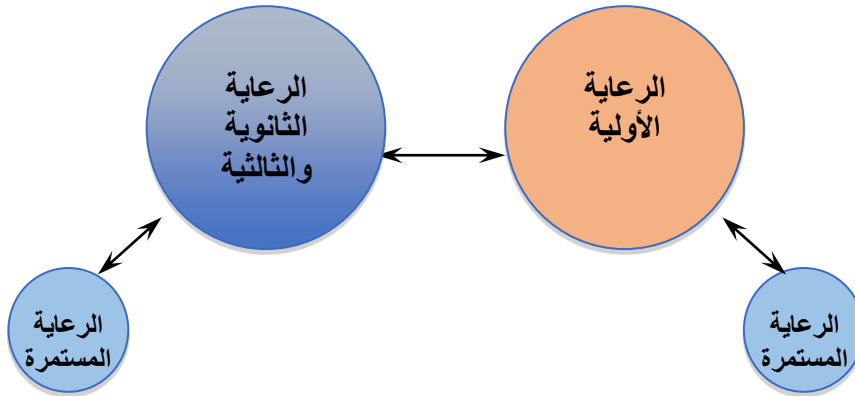
تم تصميم نظام الرعاية الصحية في قطر لتقديم الرعاية الأولية والثانوية والثالثية. تقدم الرعاية الصحية العامة خدمات الرعاية الأولية من خلال شبكة من المراكز الصحية الأولية، في حين تقدم المستشفيات العامة أكثر من ٨٠ ٪ من خدمات الرعاية الثانوية والثالثية. من المتوقع أيضا أن يزداد نطاق توفير الرعاية الصحية للقطاع الخاص بشكل ملحوظ بناء على ما تم تحديده من فرص الاستثمار.

بالنسبة إلى غالبية المرضى، تتضمن رحلة الرعاية الصحية اقتراحات متعددة بين الرعاية الصحية الأولية ونظام المستشفى، حيث يتلقى المرضى الرعاية التي يحتاجون إليها ثم يخرجون منها. يتم ترتيب نظام الرعاية الصحية الحالي حول الحدود التنظيمية ويفترض أن يتبع المرضى مسارًا محددًا من الرعاية الأولية إلى المستشفيات ثم إلى المنزل. على الرغم من العبء الثقيل الذي يتحمله المرضى، فقد وفر تصميم هذا النظام الرعاية لأولئك الذين يعانون من حالات مرضية سيئة قصيرة الأجل.

يتزايد عدد سكان قطر ويتقدمون في السن ويتغيرون، كما هو موضح في الجدول ٢. هذا المشهد المتغير للرعاية الصحية يكون من ضمن الأسباب الملحة للتغيير.

1.2. نظام الرعاية المستمرة الحالية

إن مشهد الرعاية الصحية المتغير في قطر، كما هو موضح في الجدول ٢، سوف يكشف بشكل كبير أي نقص في النظام أو مدى قدرته أو نقص في القوى العاملة. يتعامل نظام الرعاية الصحية مع هذه التحديات من خلال العمل بكثافة من أجل التوسع في نطاق الخدمات الحالية، والتي بدورها قدمت خطأً عديدة لدعم الرعاية المستمرة مع حقيقة زيادة حجم المرضى الذين يحتاجون إلى رعاية مستمرة (انظر الشكل ٤). سيؤدي ذلك إلى تحقيق فوائد مبدئية من خلال تخفيف الضغوط العملية على المؤسسات الفردية، ومع ذلك، فإن هذه الفوائد تكون غير مستمرة نظراً لأنها تكون غير منظمة إلى حد كبير. أيضاً، لا تقدم هذه التطورات حلولاً استراتيجية مترابطة لتقديم نظام وطني للرعاية المستمرة يكون مؤثر وفعال أو معاصر.



تم تقييم فعالية تقديم الرعاية المستمرة الحالية من خلال إجراء مراجعة مركزة متزامنة باستخدام أداة مراجعة الاستخدام السريري القائمة على الأدلة: إدارة الرعاية بشكل مناسب للمرضى 8 (MCAP®).

تم تطوير نموذج طلب لتوضيح الحاجة إلى خدمات الرعاية الصحية عبر النظام الصحي بأكمله. تضمن النموذج نتائج مراجعة MCAP® لتقدير كيفية إعادة توزيع الطلب على خدمات الرعاية الصحية إذا تم توفير مستويات بديلة من الرعاية والإعدادات (انظر الشكل ٦).

سيؤدي ذلك في النهاية إلى تحسين جودة الخدمة، وزيادة عدد وتقليل النقص في عدد السرائر في المستشفى.

1.3. وجهة نظر المريض

يخوض المرضى تجربة الرعاية الصحية باعتبارها رحلة؛ قد تكون الرحلة قصيرة أو طويلة أو متكررة. أصبحت رحلات المرضى أكثر تعقيداً وتتأثر بالأمال الكبيرة المتزايدة. إن مشاركة المريض والعائلة أمر مهم في إطار التصميم المستقبلي للخدمات الصحية.

إن المشاركة المبدئية للمرضى في قطر من شأنها أن تدعم حالة التغيير؛ الحاجة إلى حل وطني متماسك لتقديم نظام رعاية متواصل فاعل يركز على الشخص. كما تشير ملاحظات المريض، انظر الشكل ٧، إلى أن الوصول السهل للخدمات، والرعاية الأقرب إلى المنزل، والتسيق والتكامل الأفضل للخدمات، وتمكين المريض بدرجة أكبر سيكون أمراً مرجحاً للغاية.

1.4. وجهة نظر مقدم الرعاية الصحية

يلعب مقدمو الرعاية الصحية دوراً أساسياً في تصميم وتنفيذ أنظمة وخدمات الرعاية الصحية. لقد دعمت المشاركة الواسعة النطاق مع مقدمي الرعاية الصحية العامة والخاصة، ومقدمي التأمين الوطني والهيئة التنظيمية الحاجة إلى إعادة التوازن لنظام الرعاية الصحية مع إيلاء اهتمام خاص لاحتياجات المرضى الذين يعانون من حالات مرضية معقدة ومزمنة.

كان هناك إجماع كبير بين جميع المساهمين من القطاعين العام والخاص فيما يتعلق بما يلي:

- هناك حاجة لتحديث نظام الرعاية المستمرة بما يتماشى مع أفضل الممارسات الدولية مع الحفاظ أيضا على الحساسيات الثقافية الفريدة
- هناك حاجة إلى تنسيق الرعاية على المستوى الوطني للربط بين مزودو الخدمة والحدود المؤسسية
- هناك حاجة ماسة لتوسيع نطاق الرعاية في بيئات المجتمع لتلبية الطلب المتزايد على الخدمة
- يجب تصميم نظام الرعاية المستمرة للتكيف مع احتياجات المريض الفريدة لأن تطبيق ما يسمى "بالحل الواحد يناسب الجميع" لن يعطي النتائج المثالية المرجوة.
- يجب استخدام منهج صحة السكان في تطوير خدمات جديدة لضمان تلبية احتياجات المجتمع المحلي
- يعد التمويل عامل تمكين رئيسي ويجب تطوير حوافز مناسبة للسماح للقطاع الخاص بإطلاق خدمات الرعاية المستمرة

1.5. قضية للتغيير

- يشير التقييم الحالي لموقف تقديم الرعاية المستمرة في قطر إلى أن الخدمات والأنظمة غير المناسبة وغير الكافية الهدف منها معالجة مشهد الرعاية الصحية المتغير. لتوفير نظام منسق ومتكامل للرعاية الصحية للمرضى الذين يحتاجون إلى رعاية مستمرة، يجب مواجهة التحديات التالية كجزء من إطار عمل مرتبط بتحسين الخدمة:
- **هناك نقص كبير في أماكن تلقي الرعاية البديلة، ونماذج الرعاية المبتكرة ومسارات المريض المتكاملة، مما يؤدي إلى طلب كبير على الخدمة وغير متوازن في جميع أنحاء نظم الرعاية.**
 - لا تزال سلسلة الرعاية الشاملة غائبة وغير محددة في جميع أنحاء قطر. إن وجود استمرارية محددة للرعاية الصحية يعطي وضوحًا لمجال ونطاق الخدمات المتاحة للمرضى أثناء تجربة رحلتهم عبر نظام الرعاية الصحية.
 - **انتقالات المرضى بين مستويات الرعاية والملاحظة من خلال نظام الرعاية الصحية مقيدة وصعبة**

يمكن أن تؤدي الحركات المرحلية عبر مستويات الرعاية إلى زيادة سعة السرير ودعم الأطباء على تحديد مرضى الرعاية المستمرة بنشاط والتخطيط لاحتياجاتهم. قد يؤثر التأخير في نقل المرضى على خطة الرعاية الخاصة بهم أو يضعف الوصول إلى العلاج المناسب.

- **يتلقى جزء كبير من المرضى الذين يعانون من احتياجات الرعاية المستمرة، وخاصة أولئك الذين يعانون من حالات مرضية متعددة ومعقدة، رعاية انتيبييه فعالة**

يتطلب تقديم الرعاية المستمرة مجموعة واسعة من تدخلات الخدمة التي قد يتم تقديمها بشكل مناسب من خلال عدة مصادر من مقدمي الخدمة. إن تطوير خطة رعاية مشتركة ومنسقة واحدة تدعم التعاون المهني وتجربة المريض والأسرة.

- **هناك نقص في استخدام الأداة التنبؤية وتقسيم المخاطر لدعم تحديد ومعرفة المرضى الذين يحتاجون إلى رعاية مستمرة**

يجب أن تبدأ عملية الرعاية المستمرة بالتعرف والتقييم السريع والفاعل للمرضى ذوي الاحتياجات المستمرة وأن تدعم بنشاط وصولهم إلى العلاج والخدمات المناسبة. يدعم تطبيق أدوات التقييم المبني على الأدلة على نطاق واسع المهنيين الصحيين في اتخاذ القرارات السريرية التي يحتاجون إليها.

- **الخدمات المجتمعية والمنزلية ضئيلة للغاية وغير قادرة على تلبية الطلب في الوقت الحالي أو الاستجابة لفرص تطوير الخدمة الجديدة.**

يمكن أن يؤدي التقييم السريع والفاعل لاحتياجات صحة السكان التي تقود تصميم الخدمات المجتمعية المرتبطة إلى زيادة مدة استمرارية الرعاية بشكل كبير وإضافة مستويات جديدة مهمة من الرعاية لدعم كل من التحسينات الصحية والمضاعفات التي تحدث للمرضى خلال مسيرة العلاج داخل النظام الصحي.

نظام الرعاية المستمرة في المستقبل

تهدف قطر إلى تطوير نظام رعاية مستمرة يوفر باستمرار رعاية شخصية ومنسقة يتسم بالعالمية يتم بالقرب من المنزل. ومن أجل تحقيق ذلك بنجاح، يجب تقديم الرعاية المستمرة كإطار على نطاق المنظومة والذي يقود عمليات التحديد والتقييم والتخطيط والتنسيق للمرضى ذوي الاحتياجات المستمرة، بغض النظر عن زمان ومكان تفاعلهم مع نظام الرعاية الصحية.

ويبين هذا رؤية الرعاية المستمرة في قطر ونموذجها وخصائص النظام الأساسية.

1.1. رؤية الرعاية المستمرة في قطر

تعتبر الرعاية المستمرة المتسمة بالعالمية أفضل وأسرع وأكثر رعاية تلائم المرضى والتي يتم تلقيها في منزل المريض أو في بيئات مجتمعية أقرب ما تكون إلى البيئة المنزلية التي تسمح بها احتياجاتهم للرعاية. سيتم تخصيص الرعاية لتلبية الاحتياجات الفريدة لكل مريض ومقدم الرعاية الخاص به، سواء كانت قصيرة أو متوسطة أو طويلة الأجل.

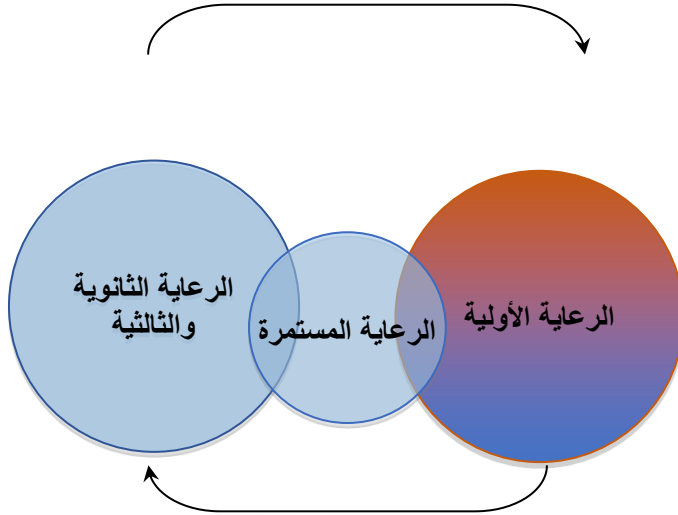
سيتم تنسيق الرعاية من خلال نقطة وصول مركزية وطنية، حيث سيستخدم مقدمو الخدمات الصحية أدوات تقييم شاملة لتقديم مجموعة من خدمات الرعاية الممولة التي تدمج خدمات مقدمي الرعاية العامة والخاصة عبر السلسلة الخاصة بالرعاية.

1.2 نظام الرعاية المستمرة في المستقبل

هناك حاجة إلى حدوث تحول أساسي في نظام الرعاية الصحية في قطر من أجل تطوير حلول استراتيجية ودائمة لمواجهة التحديات الحالية والمستقبلية.

ولا يمكن تحقيق هذا التحول ما لم يتحول نظام الرعاية الصحية في قطر من نموذج تفاعلي يركز على مقدم الرعاية إلى نموذج سريع وفاعل يركز على المريض والذي يقوم بتصميم وتقديم خدمات منسقة ومتكاملة مترابطة معا حول لتلبية احتياجات المرضى الفردية.

من أجل دعم الحلول الدائمة التي طورتها الاستراتيجيات الوطنية للرعاية الصحية في قطر، يجب التعامل مع الرعاية المستمرة كإطار على نطاق المنظومة يقود إلى عمليات تحديد وتقييم وتخطيط وتنسيق المرضى الذين يعانون من احتياجات مستمرة، بغض النظر عن زمان ومكان تفاعلهم مع نظام الرعاية الصحية. ونوضح أدناه نمط نظام الرعاية الصحية المتوازن والمتصل.



1.3 النموذج الوطني المتكامل للرعاية المستمرة

يضع هذا النموذج باحتياجات المريض وعائلته في مركز نظام الرعاية الصحية ويؤكد على الحاجة إلى رعاية شاملة ومنسقة ومتكاملة.

يركز النموذج بشدة على دعم تقديم الرعاية الصحية على مقربة من المنزل ويقدم حلولاً لتعلم قيادة الرعاية الصحية في أوقات الزيادة أو النقصان خطوة بخطوة، والتي تجنب الالتحاق بمرافق الرعاية الثانوية عندما يكون ذلك مناسباً وتدعم الخروج في الوقت المناسب عندما يكون إدخال المرضى الدائمين ضرورياً. بالإضافة إلى ذلك، تم تصميم النموذج لدعم والحفاظ على مستوى استقلال المريض، والانتقال بمرونة بين مستويات الرعاية حسب احتياجاتهم المتغيرة.

يمكن تلخيص الميزات الرئيسية لنموذج الرعاية المستمرة الوطنية على النحو التالي:

سلسلة متصلة من الرعاية الصحية الشاملة مع مستويات موسعة من الرعاية

يقترح النموذج الوطني للرعاية المستمرة نظاماً صحياً مبنياً على مستويات موسعة ومحددة من الرعاية والتي ستؤسس سلسلة متصلة من الرعاية الشاملة. تختلف حدة المرض واحتياجات الخدمة السريرية وبيئة الرعاية وكفاءات مقدمي الرعاية الصحية، وبالتالي تختلف مدة الإقامة والتكاليف من مستوى إلى آخر من الرعاية. يوصي النموذج بالتوسع الكبير في مستويات الرعاية الوسيطة لتدعم التحولات التي تطرأ على المرضى والرغبة في إعادة التوازن عبر نظام الرعاية الصحية. يوصي النموذج أيضاً بتوسيع مستويات الرعاية المجتمعية لمخاطبة مجموعة أوسع ممن يشهد عليهم المرض. ويعرض الملحق أ وصف لمستويات الرعاية الموصى بها.

استخدام الأدوات التنبؤية لتدرج المخاطر و تقييم حالة المريض

على مستوى المريض، إن أدوات تقييم المخاطر ودعم اتخاذ القرار بناءً على معايير سريرية شاملة قائمة على الأدلة، تعمل على تسهيل تحديد المرضى الذين يعانون من احتياجات الرعاية المستمرة وتحقيق مستوى الرعاية الأكثر ملاءمة من خلال تطبيق الرعاية الفاعلة على مقربة إلى المنزل. هذا يضمن أن كل شخص محتمل أن يستفيد من خطة الرعاية سوف يتلقاها بالفعل، وأن تعقيد

خطة الرعاية يكون نسبي. تدرك عملية تدرج المخاطرة أيضًا أن الأشخاص مختلفين في مستوى الخطر لديهم، وبالتالي فإن نموذج الرعاية يختلف بتغير مستوى الخطر لديهم.

على مستوى النظام الصحي، يمكن جمع البيانات من الأدوات المستندة إلى الأدلة بهدف فهم الاحتياجات الصحية للسكان، ودعم تصميم وتوسيع الخدمات وبيئات الرعاية لتلبية الطلب على كل مستوى من مستويات الرعاية.

تعد التقييمات التي تركز على المريض والأسرة هي محور منسقي الرعاية الذين يستخدمون مجموعة من الأدوات الموثوقة والمضمونة. يمكن أن يحدث التقييم من قبل منسق الرعاية في أي مستوى من مستويات الرعاية، وفي أي مرفق أو بيئة، ويسهل وضع خطة للرعاية، والانتقال إلى مستويات بديلة من الرعاية داخل المنظمة والتخطيط المبكر للخروج من المستشفى. إن إحدى الأدوات الرئيسية لدعم تنسيق الرعاية هي مجموعة **InterRAI** للتقييم السريري الشامل، والتي تتضمن العديد من الأدوات المصممة للتطبيق في الرعاية الشديدة والمجتمعية.

تنسيق الرعاية الصحية

سيكون النظام الوطني المتكامل للرعاية المستمرة الذي تم تطويره حديثاً مفوضاً لإنشاء وظيفة التصفح والتنسيق في النظام الصحي. وتشمل هذه الوظيفة الوطنية؛ تحديد نقطة مركزية للوصول إلى تقييم شامل للاحتياجات والتي يقوم به الباحثون في مجال النظام الصحي الوطني المدربون تدريباً خاصاً. يستخدم هؤلاء الباحثون في النظام الوطني

تصفح النظام الصحي

أدوات تنبؤية، ومسارات مشتركة بين المنظمات، وخيارات تمويل صحي واجتماعي وقائمة على نطاق المنظومة من مقدمي الخدمات العامة والخاصة من أجل العمل بمجموعة مخصصة من الرعاية المستمرة. يعمل الباحثون في النظام الصحي الوطني عن كثب مع منسقي الرعاية في المنظمة لضمان انتقال المريض بشكل سلس إلى أنسب مستوى من الرعاية.

تقديم الرعاية المتكاملة

إن دمج الرعاية يعد نتيجة مرجوة في تصميم النظام الصحي المعاصر. يدعم النموذج نهج منظم لتحقيق التكامل من خلال استخدام أدوات موحدة على مستوى النظام، وتحديد مسارات من أجل دعم تطوير خطة رعاية واحدة ومشاركة متكاملة.

دعم أنشطة الرعاية المجتمعية

يقدم النموذج أدوات تقييم شاملة تركز على المريض والأسرة لدعم تحديد وتخطيط الرعاية الصحية والاجتماعية. تدعم مستويات الرعاية الأكثر اتساعًا التطوير المستهدف والتوسع في الخدمات المجتمعية لتلبية احتياجات السكان المحليين، وإعادة التوازن لاحتياجات الرعاية في جميع أنحاء النظام وتوفير الرعاية المنزلية بالقرب من المنزل.

استخدام التكنولوجيا لتمكين تقديم الخدمة

يعترف النموذج بالإمكانات الكبيرة التي توفرها التقنيات الصحية في تمكين تقديم خدمة الرعاية المستمرة. يعتمد نظام الرعاية المستمرة المستدام والمتكامل على تطوير بنية تحتية قوية للمعلومات الفعالة والمعلومات عن بُعد والتكنولوجيا المحمولة عبر مؤسسات الرعاية الصحية وعلى المستوى الوطني. ستدعم مثل هذه البنية الأساسية أنظمة السجلات المشتركة وأدوات التقييم القائمة على الأدلة والحساسات الذكية وأنظمة إدارة القوى العاملة المجتمعية والتحليلات التي تتم على مستوى النظام.

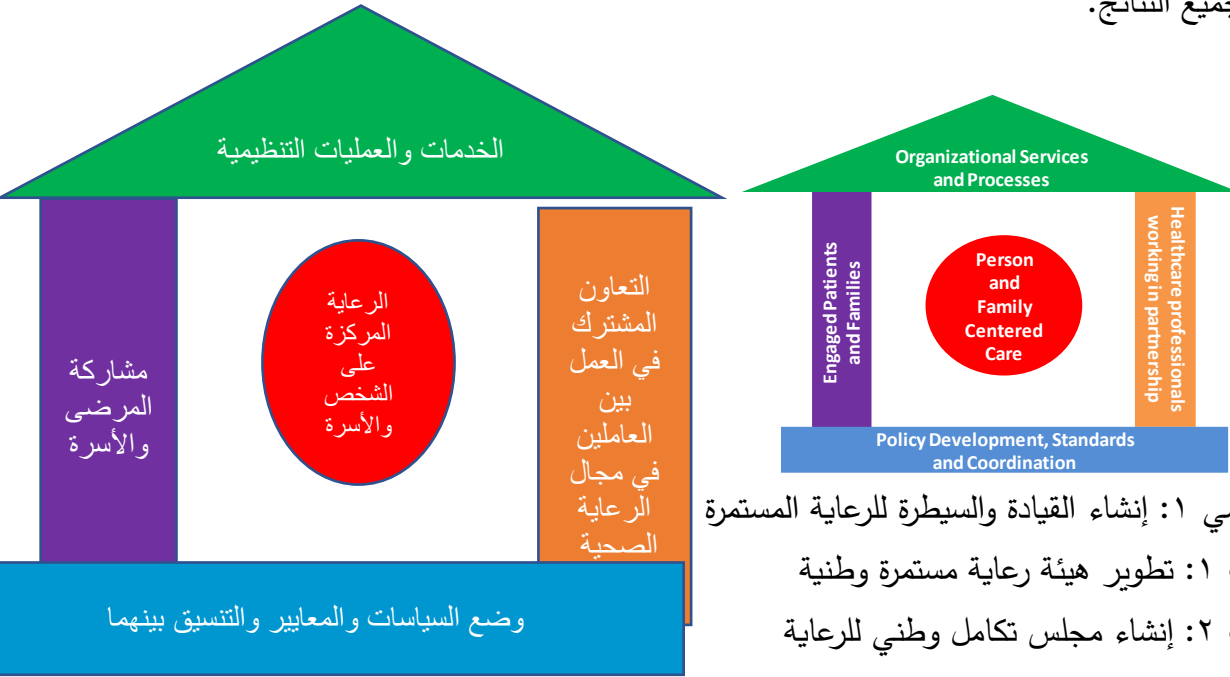
أهداف الإطار الاستراتيجي

هناك حجة قوية للتغيير وضرورة تعزيز توفير الرعاية المستمرة الشاملة في قطر. من المهم أن ندرك أنه على الرغم من تطبيق العزل، فلن تتجح أيضا أفضل نماذج خدمات الرعاية المستمرة وستفشل في مواجهة تحديات نظام الرعاية الصحية في قطر.

يقدم هذا الفصل إطارًا استراتيجيًا متكاملًا لتطوير نظام وطني فعال للرعاية المستمرة، مدمج مع الخدمات الأولية والثانوية، والذي يوفر رعاية منسقة، مركزية وعائلية.

1.1. أهداف الإطار الاستراتيجي

تم تطوير إطار استراتيجي للأهداف المتداخلة مع بعضها البعض. وسوف يذعم تنفيذه تصميم نظام رعاية مستمرة متكامل فريد من نوعه في قطر. تعد العناية التي تركز على المريض والأسرة مركزية في جميع النتائج.



الهدف الأساسي ١: إنشاء القيادة والسيطرة للرعاية المستمرة

- الهدف ١: تطوير هيئة رعاية مستمرة وطنية
- الهدف ٢: إنشاء مجلس تكامل وطني للرعاية
- الهدف ٣: وضع معايير وطنية لتقديم خدمات الرعاية المستمرة

الهدف الأساسي ٢: تطوير نظام وطني متكامل للرعاية المستمرة

- الهدف ٤: تطوير استمرارية الرعاية الشاملة
- الهدف ٥: توسيع نطاق وعدد أماكن الرعاية البديلة
- الهدف ٦: إنشاء عملية انتقال للنظام الصحي
- الهدف ٧: نشر أدوات تقييم المريض على نطاق المنظومة

الهدف الأساسي ٣: تطوير مجموعة شاملة من خدمات الرعاية المستمرة

- الهدف ٨: تطوير مراكز الرعاية المستمرة المتكاملة
- الهدف ٩: توسيع نطاق الخدمات المنزلية والمجتمعية
- الهدف ١٠: توسيع نطاق توفير دعم الظروف المعيشية
- الهدف ١١: تطوير خدمة تقنية داعمة وطنية

الهدف الأساسي ٤: العمل على تطوير عوامل التمكين في نظام الرعاية المستمرة

•الهدف ١٢: بناء القوى العاملة المهنية في مجال الرعاية المستمرة

•الهدف ١٣: توسيع نطاق استخدام تكنولوجيا المعلومات والاتصالات المحمولة

•الهدف ١٤: تطوير مجموعات التأمين الصحي الوطنية المخصصة

•الهدف ١٥: تطوير الابتكار المستمر للرعاية والبنية التحتية للبحوث

الهدف الأساسي ٥: إشراك المرضى ومقدمي الرعاية والمجتمعات

•الهدف ١٦: زيادة الوعي وفهم فوائد الرعاية المستمرة

•الهدف ١٧: خدمات التصميم المشترك مع المرضى والعائلات ومقدمي الرعاية

•الهدف ١٨: تعزيز دور مقدمي الرعاية والمنظمات غير الحكومية والمنظمات التطوعية

الهدف الأساسي ٦: توفير تمويل مناسب وفعال لتنفيذ الرعاية المستمرة

•الهدف ١٩: وضع الأموال البرامجية المباشرة في طور التنفيذ

•الهدف ٢٠: تشجيع استثمارات القطاع الخاص

انقر هنا لعرض الاستراتيجية الكاملة وتفاصيل أهدافنا.

التفويض

إن السمات الرئيسية للنظام الوطني المتكامل للرعاية المستمرة، عندما يتم تنفيذها بنجاح، هو ترقب وإدارة استخدام الخدمات الصحية وتكاليفها، ومعالجة الفجوات التي تحدث في إطار تطوير الخدمات السريرية واندماجها وضمان حصول المرضى على الحد الأمثل من الرعاية.

يعد ذلك تنفيذ لخارطة الطريق ودلالة على التكاليف الخاصة بتطوير النظام الوطني المتكامل للرعاية المستمرة في قطر.

1.1. نهج التنفيذ والجدول الزمني

يحتاج تنسيق الاستراتيجية الوطنية للرعاية المستمرة في قطر إلى التنسيق من قبل هيئة وطنية مناسبة للرعاية المستمرة. من أجل ضمان نجاح ذلك، سيحتاج جميع المساهمين إلى العمل على خطة تنفيذ منسقة، مع تبني رؤية عالية المستوى للتطورات السريرية التي يدعمها التطوير التنظيمي والاستثمار في البنية التحتية. ومع ذلك، يُقترح أن يتم التخطيط بشكل مناسب "من القمة إلى القاعدة"، مع زيادة التركيز على اتباع مجموعة من الخطوات الصغيرة سريعة التطور والتي تعد بمثابة محرك للتنفيذ، بدءًا من المجالات التي تنطوي بالفعل على العلاقات والقوى العاملة والبنية التحتية التي تؤدي إلى تحقيق انتصارات سريعة. يوصى باتباع نهج صارم لتحسين الجودة من خلال تقديم ملاحظات بشكل دوري حول التحسينات الصحية الحقيقية التي تحدث للمرضى. ويرد أدناه جدول زمني رفيع المستوى للتنفيذ مدته ٥ سنوات.



2020	2019	2018	2017	2016	
					<p>الهدف الأساسي ١: إنشاء القيادة والسيطرة للرعاية المستمرة</p> <p>الهدف ١: تطوير هيئة رعاية مستمرة وطنية</p> <p>الهدف ٢: إنشاء مجلس تكامل وطني للرعاية</p> <p>الهدف ٣: وضع معايير وطنية لتقديم خدمات الرعاية المستمرة</p>
					<p>الهدف الأساسي ٢: تطوير نظام وطني متكامل للرعاية المستمرة</p> <ul style="list-style-type: none"> الهدف ٤: تطوير استمرارية الرعاية الشاملة الهدف ٥: توسيع نطاق وعدد أماكن الرعاية البديلة الهدف ٦: إنشاء عملية انتقال للنظام الصحي الهدف ٧: نشر أدوات تقييم المريض على نطاق المنظومة
					<p>الهدف الأساسي ٣: تطوير مجموعة شاملة من خدمات الرعاية المستمرة</p> <ul style="list-style-type: none"> الهدف ٨: تطوير مراكز الرعاية المستمرة المتكاملة الهدف ٩: توسيع نطاق الخدمات المنزلية والمجتمعية الهدف ١٠: توسيع نطاق توفير دعم الظروف المعيشية الهدف ١١: تطوير خدمة تقنية داعمة وطنية

				<p>الهدف الأساسي ٤: العمل على تطوير عوامل التمكين في نظام الرعاية المستمرة</p> <ul style="list-style-type: none"> الهدف ١٢: بناء القوى العاملة المهنية في مجال الرعاية المستمرة الهدف ١٣: توسيع نطاق استخدام تكنولوجيا المعلومات والاتصالات المحمولة الهدف ١٤: تطوير مجموعات التأمين الصحي الوطنية المخصصة الهدف ١٥: تطوير الابتكار المستمر للرعاية والبنية التحتية للبحوث
				<p>الهدف الأساسي ٥: إشراك المرضى ومقدمي الرعاية والمجتمعات</p> <ul style="list-style-type: none"> الهدف ١٦: زيادة الوعي وفهم فوائد الرعاية المستمرة الهدف ١٧: خدمات التصميم المشترك مع المرضى والعائلات ومقدمي الرعاية الهدف ١٨: تعزيز دور مقدمي الرعاية والمنظمات غير الحكومية والمنظمات التطوعية
				<p>الهدف الأساسي ٦: توفير تمويل مناسب وفعال لتنفيذ الرعاية المستمرة</p> <ul style="list-style-type: none"> الهدف ١٩: وضع الأموال البرامجية المباشرة في طور التنفيذ الهدف ٢٠: تشجيع استثمارات القطاع الخاص

1.2. التكاليف الإرشادية

فيما يلي التكاليف الإرشادية المرتبطة بتنفيذ الاستراتيجية الوطنية للرعاية المستمرة على مدار فترة ٥ سنوات.

تم استبعاد التكاليف الرأسمالية المرتبطة بتوسيع إعدادات الرعاية البديلة من هذه التقديرات.

التكاليف الإرشادية لتنفيذ خطة الرعاية - بالملايين (٢٠١٦-٢٠٢٠)					
٢٠٢٠	٢٠١٩	٢٠١٨	٢٠١٧	٢٠١٦	
١,٢٠٧,٥٠	٧٥٧,٣٨	٤١٤,١٨	١٩٤,٦٥	١٧,٢٠	القوى العاملة والتوظيف
٢٧,٢٠	١٥,٩١	١١,٥٣	٧,٢٠	١,٢٥	التدريب والتعليم
٢,٨٥	٢,٩٨	٨,٢٥	١٧,٢٥	٣١,٧٥	التعاون والتشاور
٤٥,٥٥	٣٥,٢٢	٢٧,٣٥	٢١,١٥	١٤,٩٥	الأدوات والعمليات والأنظمة الداعمة
٢,٨٥	١,٤٨	١,٢٧	١,٠٦	٠,٥٣	بنود أخرى
١,٢٧٩,٠٢	٨١٢,٩٦	٤٦٢,٥٧	٢٤١,٣١	٦٥,٦٨	المجموع