PRESS CLIPPING SHEET

PUBLICATION:	**Al Ahram**
DATE:	**7-November-2015**
COUNTRY:	**Egypt**
CIRCULATION:	**1,000,000**
TITLE :	**Patients pay the price**
PAGE:	**09**
ARTICLE TYPE:	**Government News**
REPORTER:	**Mohamed Hendy**

المرضى يدفعون الثمن

منظومة العلاج فى مصر لها ملف ضخم غالبا ما يكون مفتوحا كالجرح الذى ينزف باستمرار ، نتيجة تشخيص الحالة فى كل مرة بنقص الإمكانيات والإهمال وسوء الإدارة وعدم كفاية الأطباء والتمريض وغيرها من الأسباب ، لكن العلاج لا يحقق النتائج المرجوة لأنه غالبا ما يكون غير مكتمل ، ومع ذلك فإننا لا نيأس من فتح هذا الملف طالما أنه يمس حياة وصحة المواطنين البسطاء الذين يلجأون الى المستشفيات العامة والحكومية للتخفيف من آلامهم لكنهم يتعرضون لما يزيد هذه الآلام ، مع أن حقهم هو تلقى العلاج كما ينص الدستور ، فى هذا الملف نشخص الحالة ونطرحها على المسئولين بوزارة الصحة وأجهزة الدولة المعنية حتى تتحرك لإنقاذ ما يمكن إنقاذه قبل أن يدفع المرضى الثمن ويصبحوا ضحايا.

أعد الملف: محمد هندى

ما هو دورها الحقيقى فى علاج المواطنين؟

المستشفيات العامة فى الإنعاش

كثرت شكاوى المواطنين من المستشفيات العامة والمركزية ووصلت لتحرير محاضر بالأقسام ومراكز الشرطة.. فهل هذا عيب فى المواطن أم قصور فى أداء المستشفيات الإدارى والفنى والطبى وأهمال وتدن فى تقديم الخدمة الطبية؟

وبعمل حصر متنوع لمشكلات المستشفيات العامة والمركزية تتعدد المشكلات بين ضعف التمويل والرعاية المركزة لاتكفى سوى لنحو ٥٠٪ من الحالات وضعف التجهيزات وعدم توافر كثير من الأدوية والمستلزمات الطبية وهذا ينطبق أيضا على حضانات حديثى الولادة لكن بشكل أقل حدة، ونقص الأدوية يتراوح مابين ٣٠٪ و٥٠٪، وسوء توزيع الأطباء وتأخرهم عن العمل، وضعف مستوى الكثيرين منهم، لعدم وجود برامج تدريبية جادة، أما غياب الصيانة فهو كارثة وتحتاج لتدخل سريع، وعدم توافر بعض الأجهزة والتجهيزات، والتأخر فى خدمة المرضى من المشكلات المزمنة بالمستشفيات وكذلك تدنى وضعف الخدمات المقدمة من المستشفى للمريض، والقمامة فى بعض المستشفيات منتشرة وتتحدث عن نفسها مما جعل الحيوانات الضالة خاصة القطط ، والحشرات تنتشر بالمستشفيات، ولم يكن سوء دورات المياه غائبا عن المشكلات، وحرق النفايات والمهملات يتم بطريقة عشوائية وليس وفقا للمعايير المتفق عليها.. هنا يلعب سوء الإدارة والتصرف جزءا أساسيا فى تقديم الخدمة للمرضى.

VANTAGE COMMUNICATIONS
YOUR REPUTATION IS TOO PRECIOUS FOR SECOND BEST.

NOVARTIS PHARMACEUTICALS

PRESS CLIPPING SHEET

محمود القنواتى

ولا نلقى اللوم فقط على الإدارة لأن الجمهور وأهالى المرضى لاعب رئيسى فى تعاظم المشكلات التى يصعب أحيانا احتواؤها، فسوء التعامل مع المستشفيات والعاملين بها والأطباء منتشر ويحدث كل ساعة مما يستنزف جزءا من مجهودات الإدارة ويجعل رد فعلها العكسى سببا وسلبيا بل ويؤثر فى تقديم الخدمة الطبية لتأثر التمريض والأطباء، مما يحدث وهم جزء من المجتمع.

لاننكر أن هناك بعض الجهودات التى تبذلها الدولة لتحسين الخدمة الصحية بتجديد بعض اقسام المستشفيات والارتقاء بها لكن بشكل محدود لضعف الميزانية والتمويل، وبطء التطوير بنسب فى استهلاك ما تم تطويره مع سوء الاستعمال لضعف الأطباء والعاملين وعدم التدريب الجيد الكافى للارتقاء بالمستوى الطبى.. وأيضا لا ننكر التجديد الشامل لبعض المستشفيات مثل مستشفى عين شمس والذى تكلف نحو ١١١ مليون جنيه، وهناك خطة لانشاء بعض المستشفيات مثل مستشفى الفيوم العام الجديد بتكلفة نحو ١٤٠ مليون جنيه ليساهم فى تخفيف الضغط عن المستشفى العام القديم وإدخال خدمات طبية جديدة لهذه المحافظة الحيوية.

الفسيل الكلوى والرعاية وأقسام الفح والأعصاب صداع فى رأس المستشفيات والقضاء، عليه يحتاج خطة شاملة لتقديم خدمة معقولة للمواطنين.. لابد من دعم الأطباء، والتمريض وتشغيل المستشفيات ٢٤ ساعة ومنع العيادات الخاصة لهم التى تعد آفة مؤثرة فى عمل المستشفيات العامة لأنها تميل لأن تكون تجارة اكثر منها خدمة صحية، نافهيك عن كوارث العلاج بها فالارتقاء بالمستشفيات وتشديد الرقابة والصواب والعقاب لمنع مهاترات تقديم الخدمة الطبية فى مصر التى يراها بعض المديرين أنها غير موجودة وكله تمام ويرى البعض وجود قصور فى بعض المستشفيات لابد من علاجه إلا أن القصور الإدارى مازال مشكلة ومعوقة خاصة فى الأرياف والمراكز وبعض المحافظات..ولها تاريخ طويل من الاهمال..وكلها معروفة ومحسوسة ومنشورة فى وسائل الإعلام المختلفة وصفحات الانترنت والصحف.. ولاداعى للتكرار.. ولا نكتب هنا للتنكيل والنقل والعقاب بل يجب تركيز المجهودات للتصويب والاصلاح.

بعض التساؤلات عرضناها على عدد من المسئولين منهم من تجاوب ومنهم من امتنع.. فتحدث الدكتور **محمد صلاح مدير عام مستشفى امبابة العام** بوضوح ذاكرا الايجابيات والسلبيات والمتطلبات، يقول إن المستشفيات العامة وهى ٦٢ مستشفى والمركزية وعددها ١٤٨ مستشفى تؤدى دورها تقدم خدماتها العلاجية المجانية للمواطنين فى الريف والحضر، وعند إدخال جزء منها فى منظومة العلاج الفنقى أو الاقتصادى فإنها تكون عن طريق العلاج على نفقة الدولة عن طريق تقديم طلب للحصول على القرار بالعلاج الجانى، ويجرى علاج جميع حالات الطوارئ مجانا خلال أول ٤٨ ساعة وبعد ذلك يحول إلى نظام العلاج بقرار على نفقة الدولة ولا تستغرق الاجراءات مدة ويجرى علاج المريض خلال مدة انتظار وصول القرار بالموافقة، فالتحويل يتم تلقائيا وكل المطلوب تعاون أهل المريض.

ويشير إلى أنه يوجد حالات عاجلة تجرى لها العمليات دون انتظار موافقة الدولة وهناك عمليات "باردة" أى يمكنهم الانتظار مثل المياه البيضاء، وتركيب شبكة لعلاج الفتاق، فلا يجب ترك الفتاق شهورا طويلة حتى يأتى المريض فى حالة طوارئ خطيرة نتيجة اختناق محتويات البطن وتكون الوفيات نسبتها عالية ويرمى أهالى المرضى اللوم على المستشفى دون داع، ومن العمليات الباردة التى يمكنها الانتظار لعدة أيام استئصال المرارة والكيس الدهنية والبواسير والشرخ الشرجى، لكن العمليات المستعجلة تتمثل فى الالتهاب البريتونى بالبطن والزائدة الدودية والانفجار بفرحة العدة والانسداد المعوى وإصابات العين والجروح النافذة وغيرها من الحالات الطارئة.

ويتوافر العلاج الدوائى بنسبة ٧٠٪ ويتم صرفه بالمجان وأحيانا يتوافر معظمه وعند وجود قصور يتم شراؤه من الخارج بفاتورة واسترداد ثمنه من المستشفى حيث يقدم طلب للمستشفى موضحا أن الدواء بطلب من المختص فى المستشفى، ورغم ذلك تعانى كثير من المستشفيات العامة من الانفلات الأخلاقى الذى انتشر بين الكثيرين من الجمهور وأصبح سمة عامة، وفى الغالب لعدم تفهم الجمهور لنظام العمل بالمستشفيات، وينعكس عنف الجمهور وتطاوله على الهيئة الطبية والتمريض فيحدث القصور فى العلاج والسليبات.

ورغم ما يجرى من ضغوط هناك من الأطباء الكثيرون يحاولون ارضاء المريض وحصوله على العلاج الجيد، وسلبيات المستشفيات ترجع لقصور التمويل وسوء الادارة، وانتشار المهملات، ولذلك يجب تطبيق القانون بصرامة على المقصرين فى المستشفى، لكن التراخى الإدارى يؤدى لتراكم المشكلات وتزايدها وانفجارها.

سألته : كثير من الناس يشكون من غياب وتأخر وتزويغ بعض الأطباء الذى أصبح ظاهرة.. يجيب الدكتور محمد صلاح للأسف تحدث هذه الحالات وتتفاقم فى المراكز والأرياف وهذه مسئولية مدير المستشفى فيجب عليه منع هذه الظاهرة وهناك شئ اسمه الثواب والعقاب دون مجاملة ولا مانع أن يبدأ بالتحذير، واحيانا المريض لايجد طبيب فى تخصص معين فمن المشكلات الكبرى التى تواجه المستشفيات العامة ندرة بعض التخصصات وعلى رأسها جراحة الفح والأعصاب والأوعية الدموية والتصلم الرعاية المركزة تعانى من نقص شديد، أما عن الاهمال الطبى فهو سمة شعب والطبيب من الشعب، والانفلات الأخلاقى الحالى من الجمهور والتراخى اثر على اخلاق بعض الأطباء، بل وينعكس على تقديم الخدمة الطبية للطرية التى تلقى استحسان المريض ونويه حيث يجب تقديم الخدمة فى مواعيدها وصرف الأدوية المناسبة وإجراء العمليات اللازمة دون تقاعس والمريض بالتالى سيستجيب للمعاملة الطيبة والوجه البشوش.

أما عن انتشار الحيوانات الضالة خاصة القطط داخل المستشفيات وأحيانا الكلاب وانتشار الحشرات فيوضح أنه من الصعب التخلص من القطط سهولة ولا يجب قتلها فالتخصص فى هذه المسألة البيئة والطب البيطرى وما على إدارة المستشفى إلا التبليغ بالمشكلة ومشكلة الحيوانات قائمة على عدم النظافة من الجمهور وأصطحاب الأطفال والقاء المهملات فى أركان المستشفى والتصرف بأهمال مع المستشفى وتركت وزارة الصحة حق التعاقد مع شركات نظافة لمساعدة الخدمات المعونة الموجودة لكن الحمل ثقيل كان الجمهور يعاند فى تلويث مستشفاه.

وبواقعية يقول الدكتور محمد صلاح انه يوجد قصور شديد فى ميزانية الصيانة حيث يوجد استهلاك مضاعف فى بند الصيانة للآلات والمعدات والمناظير ضعيف، ومعظم الأعطال سببها كثرة الاستعمال مثل الأشعة العادية والموجات فوق الصوتية وأجهزة التخدير والتنفس الصناعى والحضانات، فمستشفى امبابة العام به مناظران للجهاز الهضمى العلوى والسفلى فقط وعليهما ضغط. الحمد لله يعملان .لكن عطلهما وارد فى أى وقت مما يؤثر على تقديم الخدمة للمواطن.

ويوجد ٢٢ حضانة تكفى بالكاد ونحتاج لأن تصل لنحو ٣٠ سريرا، اما الرعاية المركزة فيوجد ١٥ سريرا فقط عليها ضغط شديد، وبالفعل نحتاج لزيادتها لتصل لنحو ٣٠ سريرا مجهزا مع رعاية متوسطة لكى نقدم خدمة جيدة، والأدوية الحمد لله متوفرة تقريبا من قبل الدولة لكن بعض الأصناف تحتاج توفيرها، وقد منعت شراء المستلزمات والسرنجات من الصيدليات عن طريق المرضى، لكن مازالت هذه النقطة منتشرة فى كثير من المستشفيات خاصة بالريف والأقاليم.

وعن وفيات بعض الحالات نتيجة الاهمال يؤكد من الصعب أن يكون المريض أمام الطبيب ويمكن علاجه ويتركه وهى تحدث مع القلة وقد يكون السبب عدم توافر مختص بالمستشفى يقوم بـأداء الخدمة مثل عدم وجود جراحة مخ وأعصاب أو قلب وصدر، وإن كانت أكثر وفرة فى المستشفيات الجامعية ومعهد القلب.

فى العام الماضى كانت ميزانية مستشفى امبابة العام نحو ٤,٥ مليون وزادت هذا العام لتصل إلى ٦ ملايين والمستشفى بها ٢٠٠ سرير ويصرف السرير من ١٠,٥ آلاف جنيه فى العام وهو مبلغ ضعيف ويحتاج لمضاعفته ليصل لنحو ١٤ مليون جنيه وهذا يشمل جميع البنود من أجور وعمليات ومستلزمات وآلات وأجهزة ومستهلكات، والفروض مع زيادة الاستهلاك والاقبال تزيد الميزانية وهناك أجراء، لابد من تحديثها ورفع قدراتها، فالمستشفى يستقبل من ٨٠٠ إلى ألف حالة طوارئ يوميا والعيادات الخارجية يتم فيها الكشف على ١٥٠٠ مريض، وتبلغ نسبة الاشغال الداخلى ٨٠٪ وهى نسبة عالية، فيجب على الأقل الارتقاء بالخدمة لكى تكون متوسطة على الأقل عند توفير تدريب جيد للأطباء، حيث أن الكثير منهم ستواجهم ضعيف ويعضهم متدهور مما يؤثر فى الخدمة الطبية بشكل مباشر ويجد من الشكاوى، ومع حسن تنظيم العمل من قبل المدير بالمستشفى وانضباط الحضور والانصراف وعدم تغيب الأطباء، لأى سبب أو تزويغهم وتأخرهم ينتظم العمل وهذا ما حرصت عليه، وينادى الدولة تطبيق نظام العمل على مدار اليوم بالكامل وتفرغ الأطباء، وتعويضهم ماديا ورفع أجورهم لتتناسب مع عملهم حتى لايعمل فى الخارج ويطبق هذا النظام بجميع المستشفيات ومن يمارس الطب بشكل خاص يترك المستشفى لغيره من الأطباء، فالتفرغ مهم، حيث يعانى الريف من وجود عيادات الأطباء، حول المستشفيات وتحويل المرضى إليها لكن نقل فى المتن، ويجب رفع سن معاش الأطباء، لأنه يكون خبرة ويعلم الشباب ولاسف لا يحصل الاختصاص على تدريب كاف، ورغم كثرة الأطباء، هناك شكوى من النقص فيهم والسبب سوء توزيعهم وتخصصهم من البداية.

من هو المسئول عن المستشفى وزارة الصحة أم المحافظة؟ يوضح أن المسئولية تقع على عاتق المحافظة لأنه عمل خدمى من الدرجة الأولى أما وزارة الصحة مسئولة عن المتابعة وحسن سير العمل وتزويد المستشفيات بمتطلباتها ومستلزماتها.

سألت الدكتور **جمال عبدالناصر وكيل وزارة الصحة بدمياط** عن سلبيات المستشفيات لديه.. فيقول ولماذا لا نسأل عن الايجابيات!.. رغم أن المستشفيات العامة والمركزية يشكو منها المواطن مر الشكوى لكن قد يكون الوضع مختلفا فى هذه المستشفيات التابعة له، فيؤكد: أولا تقوم المستشفيات خاصة العامة والمركزية بدور حيوى بعلاج المواطنين خاصة غير القادرين، ولايوجد شكوى حقيقية، ودائما أقوم بالمرور فى كثير الأوقات على المستشفيات ورقابتها من قبل الصحة والمحافظة والمحليات، وقريبا ستدخل المستشفيات العامة والمركزية منظومة التأمين الصحى الشامل عند تطبيقه فى جميع أنحاء الجمهورية، حيث بدأت وزارة الصحة اجراءات التطبيق فى بعض المحافظات، وتحدث عن مشكلة الرعاية المركزة ووحدات الفسيل الكلوى مؤكدا وعلى مسئوليته أنها متوفرة وتغطى أغلب المرضى وأجهزتها مستكملة ولايوجد أزمة فيها، أما بالنسبة لندرة الأطباء، **ببعض** التخصصات وجراحى الفح والأعصاب تعلمنا عليها بالتعاقد مع أساتذة الجامعات فى هذا المجال لإجراء العمليات فى المستشفيات العامة.

أما عن مشكلة تغيب الأطباء، وعدم حضورهم فيشير الدكتور جمال عبد الناصر إلى أنه مهتم بهذه الجزئية وتجرى متابعتها من خلال الصحة والمحافظة، وفى الأصل يجب أن يكون مدير المستشفى متعاونا معنا لأنه المسئول الأول عن انتظام العمل وحضور الأطباء، والتمريض والعاملين بالمستشفى، وتم تشكيل فرق تفتيش لنمر هذه الظاهرة ولجنة الطب العلاجى تمر على المستشفيات ويتم تحويل المقصرين لأن الحافظ يهتم بهذا الموضوع بنفسه من خلال التابعة من المحافظة، واصدر المحافظ قرارا بمنع ممارسة الطبيب العمل بعيادته الخاصة أثناء، وقت العمل الرسمى بالمستشفى الحكومى، وتتابع ادارة العلاج الحر هذه الجزئية جيدا بالمرور على العيادات الخاصة وإذا وجد الطبيب بها أثناء وقت عمله الرسمى يعاقب ويتم غلق العيادة الخاصة به، وبالنسبة للقطط الضالة بالمستشفيات هذه مسئولية الطب البيطرى، ومن ناحيتنا نحاول الحفاظ على نظافة المستشفى والتخلص من القمامة للحد من ظاهرة الحيوانات الضالة، فهناك مجهودات يتم بذلها لتقديم الخدمة للمرضى بلا متاعب.

ويرى أن الدولة وفرت الميزانية المطلوبة للمستشفيات ويوجد مشروعات جديدة ونستكمل التوقف من المشروعات السابقة وضرب بعض الأمثلة حيث يتم استكمال مستشفى طوارئ كفر سعد حاليا وسيجرى افتتاحها قريبا حيث كان متوقفا منذ سنوات وهو حاليا فى طور التجهيز والفرش، وكذلك بالنسبة لمستشفى الأمراض النفسية الذى توقف سنوات وكانت ميزانيته ٢٠ مليونا وتم رفعها لنحو ٥٥ مليون جنيه، وهو يخدم محافظة دمياط والمحافظات المجاورة فى هذا التخصص، وفى الوقت نفسه يتم استكمال المستشفى التخصصى حيث تجرى أعمال رفع الكفاءة به وهو مستشفى نموذجى والعلاج به مجانى على نفقة الدولة إلى جانب العلاج الاقتصادى، وعند تطبيق مظلة التأمين الصحى سيصبح العلاج مجانا بجميع المستشفيات العامة والمركزية والتخصصية.

ونتيجة لصغر مساحة معهد الأيرام فقد تم تخصيص الأرض المطلوبة للمعهد لتوسعة وسيتم انشاء مبنى للمعجل الخطى الجديد لعلاج مرضى الأيرام حتى لايتكبدوا مشقة السفر للعلاج فى محافظة أخرى يتوفر فيها هذا النوع من العلاج وأيضا سيتم التوسع فى العيادات الخارجية للمعهد لراحة المرضى، ونطالب حاليا بإدراج مستشفى دمياط العام الجديد ضمن الخطة الاستثمارية للانتهاء، منه لأن العمل متوقف به من سنوات وفى حال الانتهاء منه سيرفع مستوى الخدمة الطبية العام حديثا ويوجد به عناية مركزة حديثة ومتطورة ويجرى فيه علاج وجراحة حالات الفح والأعصاب عن طريق استشاريين متعاقدين.

وفى نهاية حديثى معه قلت له إن كله يعنى تمام ولايوجد شكوى من العلاج الطبى لديكم فى المستشفيات العامة والمركزية بدمياط!.. أكد على مسئوليته أنه لايوجد مشكلة حقيقية ومن يقابلك مشكلة توجد أرقام التليفونات الخاصة بالإدارة على الفيس بوك وموقع الإدارة الصحية، ونحن نشدد الرقابة على هذه المستشفيات لتقوم بدورها الحقيقى فى علاج المرضى مجانا وبدأت السلبيات تنحسر وتحسن الأداء بشكل إيجابى بها.

المتهم البرىء!

هبة حسن

بين اليوم والآخر تتذكر الشكاوى من المستشفيات الحكومية والأسباب معروفة ما بين الاهمال أو نقص المستلزمات الطبية نتيجة ضعف الدعم المادى من قبل الحكومة حيث نشهد أن المجنى عليه دائما هو المريض وكل ما يحدث على حساب صحة المواطن او انه يدفع روحه وعمره مقابل عدم الاهتمام بصحته أو عدم تقدير الأطباء للمرضى البسطاء، من هنا اللغز المفقود الذى لابد من فك شفرته وحقيقة ما يجرى ويدور على ارض الواقع هل المستشفيات الحكومية المتهم البرىء أم هى سلوكيات مواطنين أوضمير غائب للأطباء، وملائكة الرحمة؟

وبدأت الجولة الميدانية لـ «الأهرام» فى المستشفيات الحكومية وبدأنا بمستشفى أبو الريش للأطفال والذى تكرر به العديد من المخالفات ، ومن أمام المستشفى حيث يفترش العشرات من أهالى المرضى تصف الحاجة زبيدة كمال وهى جدة الطفلة منال والتى تعانى من مشاكل فى الأمعاء أن المستشفى طلب بالمرضى والأعداد كثيرة ولكن المشكلة الأكبر هى فى نقص المستلزمات الطبية والتى يطلبها الأطباء وإدارة المستشفى مما يكلفنا أعباء باهظة ، ونحن لا نحتمل لأننا وافدون من محافظات مختلفة ولولا أننا لا نجد الرعاية أو المستشفيات فى قريتنا ما كنا جئنا الى هنا على الرغم من أعباء السفر والنوم فى الشارع على الأرصفة لأن جميع المستشفيات تحكمها قوانين وهى عدم دخول الأقارب والأم والأب هم فقط المرافقين.

ومن مستشفى ابو الريش الى مستشفى امبابة العام رأينا زحاما على أبواب العيادات الخارجية وطوابير من المرضى الترديين ، يقول فريد اسماعيل احد المرضى أن المشكلة الرئيسية فى قوائم الانتظار الطويلة والتى احيانا تصل الى شهر ، اما اذا كان هناك اجراء عملية جراحية فهذا امر مختلف ممكن بالشهور حتى السنة ، وذلك على حسب مواعيد الأطباء، والتى يحددها الكتب الفنى داخل كل مستشفى .

وتوضح الدكتورة شادية محمود ثابت استشارى نساء وتوليد ووكيل مستشفى امبابة العام انني اعمل فى مستشفى امبابة العام منذ اكثر من ١١ عاما ولقد تم تجديد وتطوير المستشفى اكثر من مرة على فترات متفرقة يتردد حوالى ١٥٠٠ مريض يوميا فى العيادات الخارجية لذلك بين الحين والآخر تحتاج الى تحسين وتطوير الاداء حتى انه مؤخرا تم مكافحة العدوى ، والعمل على رفع مستوى الجودة فى المستشفى وايضا تم تطوير العناية المركزة وزيادة أعداد الأسرة ، كما تم اضافة حضانات الاطفال البشرين حتى يصل الى ٢٢ حضانة . ذلك بالاضافة الى مبنى ابن خلدون الذى تم تطويره كحتاج فندقى ، وتم تطوير قسم الطوارئ والمناظير بالاضافة الى ٢٧ ماكينة لغسيل الكلى ، اما المستشفيات التكاملية فحاولنا افتتاحها اكثر من مرة لان بها الكثير من الادوات الطبية والمستلزمات التى لابد من استغلالها.

■ مستشفيات الأقاليم والمراكز أقل انضباطا.. الميزانية ضعيفة واختفاء المستلزمات الطبية قاسم مشترك فى معظمها

■ بعضها بها إمكانات جيدة وتحتاج فقط للإصلاح الادارى ■ القطط والحشرات منتشرة والسبب سوء التصرف فى المهملات ■ نقص الأطباء فى بعض التخصصات لابد من علاجه لرفع أداء الخدمة