

## PRESS CLIPPING SHEET

|                      |                                                        |
|----------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>PUBLICATION:</b>  | Al Musawer                                             |
| <b>DATE:</b>         | 11-November-2015                                       |
| <b>COUNTRY:</b>      | Egypt                                                  |
| <b>CIRCULATION:</b>  | 124,594                                                |
| <b>TITLE :</b>       | Who protects doctors against the dangers of infection? |
| <b>PAGE:</b>         | 66                                                     |
| <b>ARTICLE TYPE:</b> | General Health News                                    |
| <b>REPORTER:</b>     | Iman Al Nagar                                          |

## PRESS CLIPPING SHEET

# داليا.. لن تكون آخر ضحية من يحمى الأطباء من خطر العدوى؟

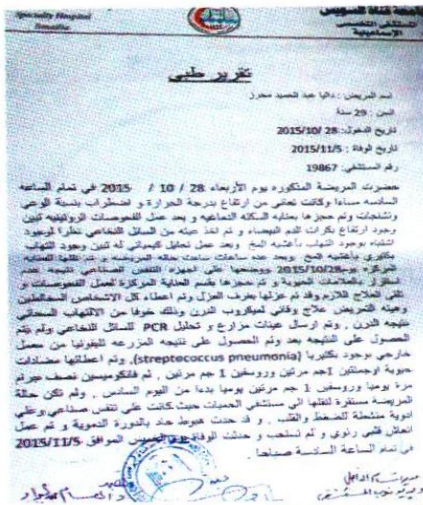
تقرير: إيمان النجار

ب وفاة الدكتورة داليا محرز يكون عدد الأطباء الذين توفاهم الله بعد تعرضهم للعدوى ١٧ أطباء، وبذلك لا تكون الدكتورة داليا الأولى ولن تكون الأخيرة بين جموع الأطباء، فالعدوى موجودة واشتراطات مكافحة العدوى حسب تأكيدات الأطباء ضعيفة، إن لم تكن منعدمة ليس في المستشفيات الحكومية فقط، لكن في المنشآت الخاصة أيضا.

الأطباء أكدوا وجود مشكلة حقيقية تتطلب اعتراف المسؤولين أولا بوجود المشكلة واتخاذ الخطوات اللازمة لحلها، وللأسف في ظل المخاطر التي يتعرض لها الطبيب بتقاضى نحو ١٩ جنيهًا فقط بدلا للعدوى، في حين أن فئات أخرى لا تتعرض لمستوى المخاطر هذه وببدل العدوى لها ٣ آلاف جنيه! الدكتور هاني مهني عضو مجلس نقابة الأطباء، مقرر لجنة الإعلام بالنقابة قال: "الدكتورة داليا محرز وفقا للتقرير الرسمي لمستشفى جامعة قناة السويس التخصصي توفيت بسبب مضاعفات الإصابة بالالتهاب السحائي، وكانت قد دخلت المستشفى بأعراض ارتفاع في درجة الحرارة وتشنجات واضطراب في درجة الوعي، وتم إجراء مزرعة لسائل النخاع الشوكي واكتشفوا وجود بكتيريا، ومن أحد الأدلة ارتفاع عدد كرات الدم البيضاء في السائل النخاعي، وهذا دليل على وجود الالتهاب السحائي وتوفاها الله، وبوفاتها يكون عدد الأطباء الذين توفاهم الله بسبب عدوى تنفسية أو صدرية نحو سبع حالات خلال الثلاث سنوات الأخيرة، فالدكتورة داليا ليست الأولى ولن تكون الأخيرة في سلسلة عدوى الأطباء مضيئة: وفاة الطبيبة داليا حرك النقابة في اتجاهين الأول متعلق بالطبيبة نفسها، وهو تم صرف أعلى قيمة إغانة وهي ٢٥ ألف جنيه لأهل الطبيبة، وتم الإعداد لإعلان الحداد ثلاثة أيام في مقر النقابة العامة وثلاث وفقات حداد تضامنا مع الدكتورة داليا والمقررة السبت المقبل أمام مستشفى كبير في كل محافظة ومتروك للنقابة الفرعية تحديد المستشفى من الساعة التاسعة والنصف صباحا حتى العاشرة، والسبت الموافق ٢١ نوفمبر ستكون وقفة الحداد أمام النقابة العامة الساعة الواحدة ظهرا. أما الثالثة فستكون أمام مجلس الدولة، حيث سيكون هذا اليوم النطق بالحكم في القضية التي تم تحريكها في السادس من إبريل ٢٠١٤ للمطالبة برفع بدل العدوى من ١٩ جنيهًا لنحو ألف جنيه، أيضا تمت مخاطبة وزير الصحة والسكان بمطالب محددة، وهي تحمل الوزارة نفقات علاج الطبيبة البالغة نحو ١٥ ألف جنيه، صرف تعويض إصابة عمل ومعايش استثنائي، توفير مستلزمات مكافحة العدوى وعدم السماح بالعمل في أي منشأة لا تتوافر بها اشتراطات مكافحة العدوى، اعتبار الأمراض المعدية التي تصيب الأطباء أثناء المهنة إصابات عمل.

وأضاف الدكتور هاني بقوله: "الاتجاه الثاني هو الانتقال من حالة الدكتورة داليا إلى عموم الأطباء فتمت مخاطبة رئيس الوزراء بإقرار بدل عدوى قيمته ألف جنيه وبدل علاج قيمته ثلاثة آلاف جنيه، وهذه من سلطات رئيس الوزراء، وهذا ما يتعلق بالجانب المادي، أما الجانب المهني فقد بدأت النقابة، حيث أصدر المجلس قبل الواقعة الأخيرة قرارا بأن الطبيب الذي لا يجد الحد الأدنى من مستلزمات مكافحة العدوى لا يعمل والمقصود بالحد الأدنى هو "الماسكات" و "جوانتي معقم" وسوائل مطهرة لتوفير الحد الأدنى للحماية من انتقال العدوى للفريق الطبي، وللأسف توجد مستشفيات عديدة لا يتوفر بها هذا الحد الأدنى ومستشفيات أخرى يتوفر بها، وفي حالة نفاذ الكمية لتوفير كمية أخرى وخروجها من المخازن يستغرق أياما، فتكون المستلزمات موجودة وغير موجودة، وللأسف المسألة أصبحت ترتبط بكون إدارة المستشفى مهتمة بتطبيق اشتراطات مكافحة العدوى أولا وليس بقواعد إجبارية التطبيق وليست مبادرات فردية من مدير معين دون غيره. ومنذ هذا القرار بدأنا نناقش شكوى الأطباء بشكل رسمي، حتى نستطيع مخاطبة الجهة المسؤولة رسميا.

وأكد مقرر لجنة الأطباء أن هذه المطالب ليست فئوية بقوله مكافحة العدوى حماية للمريض والفريق الطبي معا، وما ترصده كاتبا، يعكس أنه توجد مشكلة حقيقية بدليل وفاة عدد من الأطباء، بخلاف من يتعرضون لعدوى ويتم شفاؤهم وأخرون مصابون بـ "سبي" وغيرها من الأمراض المعدية.



صورة ضوئية من تقارير طبية تؤكد وفاة داليا بالعدوى



د. أحمد عماد وزير الصحة



داليا محرز

الدكتور خالد سمير عضو مجلس نقابة الأطباء قال: "العدوى لها أكثر من شق، منها عدوى تحدث للمريض نتيجة وجود بكتيريا في جسمه من الأساس لم تحدث له مشكلة من قبل، ولكن في وقت معين وأثناء علاج شيء معين تحدث له مشكلة، وعدوى أخرى يتعرض لها المريض من المكان أو المنشأة سواء الأجره أو الأدوات المستخدمة، وعدوى تحدث للمريض من خلال الفريق الطبي، وفي المقابل يتعرض الطبيب لمختلف أنواع العدوى، أيضا والأساس هو أن تطبيق اشتراطات مكافحة العدوى تقلل فرص حدوثها، ولكن ما نلاحظه ويجب أن يعترف به المسؤولون هو وجود مشكلة حقيقية في الطب الوقائي، فصحيح لدينا خطط وشروط مكتوبة، لكن على الورق فقط، فمعدل التنفيذ ضعيف إن لم يكن معدوما في منشآت كثيرة، ويمكن القول أن معدل التطبيق لا يتعدى ٢٠ في المائة، مضيئة: "هناك أطباء أكثر عرضة للعدوى خاصة في أقسام الرعاية المركزة والاستقبال والحميات والصدريه، فنسب العدوى بها عشرات الأضعاف، الأقسام الأخرى، الجراحون أيضا من الفئات المعرضة للعدوى، خاصة الفيروسات الموجودة في الدم، فغالما يوجد استخدام لإبر ومشارب وغيرها من الأدوات يكون عرضة لهذه الفيروسات خاصة فيروس "س" فيوجد نحو ١٨ ألف طبيب مصابون بفيروس "س" والأش ترضوا لمختلف

أنواع العدوى وآخرون توخوا سبب العدوى، فالوضع سيئ جداً ولابد للمسؤولين بالاعتراف بوجود مشكلة حقيقية في إجراءات مكافحة العدوى، فالطبيب عندما يتعرض للعدوى لا يكون خطرا فقط على نفسه، ولكن على باقي الفريق الطبي، وعلى المرضى الذين يتربصون عليه ليس في المستشفى فقط ولكن في عيادته، وبالتالي قد يتحول لمصدر لنقل العدوى بشكل كبير. وأكد الدكتور خالد سمير على ضرورة إعطاء المسألة بعدا أكبر بقوله: "البداية بتفعيل إجراءات مكافحة العدوى ومتابعة ذلك ومحاسبة المقصرين وتوفير بيئة آمنة إلى حد ما للطبيب، الاهتمام بالنقابة من خلال تطعيم الأطباء وخراج تصاريحات من وزارة الصحة تقول بأن التطعيم قائم، وهذا لا يحدث بشكل مستمر أو في كل الأماكن، كما أنه اختياري، بمعنى أن الطبيب يمكن أن يرفض وهنا يجب أن يكون إجباريا، وهناك أمراض كثيرة توغر الطعموم الخاصة... ١٩ جنيهًا هو آخر تعديل تم إجراؤه بالنسبة لبذل العدوى في السبعينيات وللأسف هذا رقم هزيل ويعكس جهل المسؤولين وعدم تقدير لخطورة الوضع وإمكانية تحول الطبيب لمصدر خطر ليس لنفسه فقط، ولكن لجموع المرضى، إذا كان حال المستشفيات الحكومية بهذا الوضع، فالعكس أن حال المستشفيات الخاصة أفضل لكن المفارقة أن إارة العلاج المر بوزارة الصحة حسب قول أحد المسؤولين- رفض ذكر اسمه- أنه لا يوجد تقرير متابعة بحال مكافحة العدوى في المنشآت الصحية الخاصة البالغة نحو ٨٠ ألف منشأة، فالمفترض أن لجنة مشتركة تضم إدارة العلاج الحر وإدارة مكافحة العدوى وإدارة الجودة وإدارة المعامل المركزية، تقوم بالمرور على المنشآت الصحية الخاصة، ولكن للأسف هذه اللجنة المشتركة لم تعمل خلال العام الحالي، وبالتالي لا يوجد تقرير يعكس مدى التزام هذه المنشآت باشتراطات مكافحة العدوى ويكون الفريق الطبي والعاملين عمومًا عرضة للعدوى.