

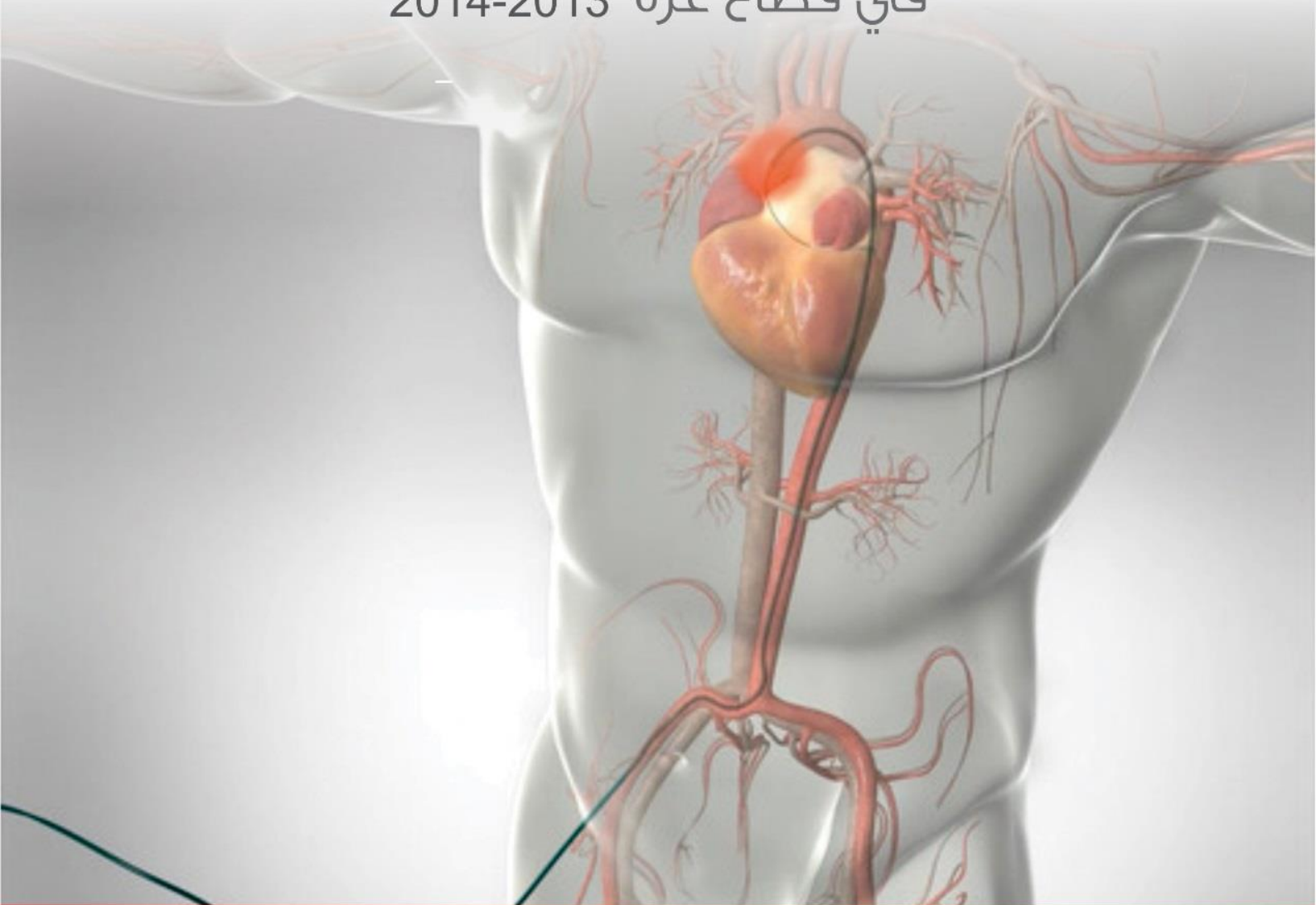


السلطة الوطنية الفلسطينية
وزارة الصحة

تقرير خاص حول :

واقع القسطرة القلبية

في قطاع غزة 2013-2014



مراجعة وتدقيق

د. منير عبد الله البرش	مدير عام الوحدات الإدارية المساندة
د. محمد حبيب	أخصائي القسطرة القلبية

إعداد ومراجعة

د. عاطف عرفات مسعد	مدير مركز المعلومات الصحية الفلسطيني
أ. هاني سلطان الوحيد	مدير دائرة المعلومات الصحية

فريق الإعداد

أ. صالح يوسف الدقس	رئيس قسم المعلومات الإدارية والمالية
أ. عادل محمود عرندس	رئيس قسم معلومات المواليد
أ. باسم أحمد نصار	رئيس قسم معلومات المستشفيات
أ. فلة إسماعيل شرف	رئيس قسم معلومات الرعاية الأولية
أ. عبد القادر حسين لبد	أ. خليل حسن ماضي

تصميم وإخراج فني

أ. سالم خالد أبو الطيف

2015

الفهرس

م	الموضوع	الصفحة
	الملخص	4
	المقدمة	5
	تمهيد	6
1.	مراحل تطور إدخال القسرة الى قطاع غزة	6
1.1	مراحل تطور عمليات القسرة فى قطاع غزة	6
1.2	إنجازات القسرة في مستشفى غزة الأوروبي ومجمع الشفاء الطبي:	7
1.3	سير عمل القسرة القلبية منذ إنشائها وحتى نهاية العام 2013	8
1.4	العمليات النوعية التي تم إجراؤها في مستشفى غزة الأوروبي	9
1.5	المضاعفات التي حدثت في قسم القسرة في مستشفى غزة الأوروبي ومقارنتها بالدول الأخرى	9
2.	تحويلات القسرة القلبية 2013	10
2.0	تحويلات القسرة القلبية خلال العام 2013	10
2.1	عدد التحويلات للقسرة القلبية داخل مستشفيات وزارة الصحة	10
2.2	تحويلات القسرة القلبية إلى مستشفى غزة الأوروبي للعام 2013 حسب التشخيص	11
2.3	عدد التحويلات للقسرة القلبية خارج مستشفيات وزارة الصحة	12
3.	تحويلات القسرة القلبية 2014	14
3.0	تحويلات القسرة القلبية خلال العام 2014	14
3.1	تحويلات القسرة القلبية داخل مستشفيات وزارة الصحة من العام 2014	14
3.2	تحويلات القسرة القلبية خارج مستشفيات وزارة الصحة من العام 2014	17
3.3	إجمالي التحويلات حسب المستشفى	18
4.	تكلفة عملية القسرة	20
	التوصيات	22

الملخص

الهدف العام

يهدف هذا التقرير الى دراسة عدد حالات القسرة القلبية التي تم تحويلها للتشخيص والعلاج داخل مستشفيات وزارة الصحة وخارجها وتكلفتها وذلك لوضع متخدى القرار أمام تطورات العلاج التخصصي في وزارة الصحة.

المنهجية

تم الحصول على البيانات من دائرة العلاج التخصصي والمستشفيات والمؤسسات الطبية ذات العلاقة ومن ثم تم إجراء المعالجات الإحصائية للحصول على المؤشرات الصحية الخاصة بأعداد التحويلات و توزيعها والجهة المسؤولة عن التحويل.

النتائج

بلغ عدد التحويلات للقسرة القلبية خلال العام 2013 (2,816) تحويله، وقد بلغ عدد التحويلات للقسرة القلبية داخل مستشفيات وزارة الصحة - مستشفى الأوروبي 1,675 حالة ، في حين بلغ عدد التحويلات خارج مستشفيات وزارة الصحة 1,141 تحويله.

بلغ عدد تحويلات القسرة القلبية حتى نهاية العام 2014 (3316) تحويله. وقد بلغ عدد التحويلات للقسرة القلبية داخل مستشفيات وزارة الصحة 1,988 حالة ، في حين بلغ عدد التحويلات خارج مستشفيات وزارة الصحة 1,326 حالة.

حسب دائرة العلاج بالخارج فقد بلغ متوسط تكلفة القسرة القلبية الواحدة العادية 2,400 شيكل، بينما القسرة العلاجية بدعامة 14,500 شيكل للعام 2014.

المقدمة

تمكنت وزارة الصحة من الحفاظ على النظام الصحي من الانهيار بسبب الحصار والمقاطعة ونقص الموارد، وسعت نحو تحسين الخدمات الصحية المقدمة للمواطنين من حيث العدد والجودة وذلك بهدف تخفيف المعاناة المتعلقة بالعلاج بالخارج وتقليل مدة الانتظار لتلقي الخدمة الصحية.

تعتبر القسرة القلبية موضع اهتمام متخذي القرار في وزارة الصحة ، حيث دأبت الوزارة على تطوير وتحسين الإجراءات اللازمة لخدمة مرضى القلب في قطاع غزة سواء كانت التشخيصية أو العلاجية ، حيث تم افتتاح مركزي قسرة قلبية في مستشفيات الوزارة أولها في مستشفى غزة الأوروبي أواخر العام 2006م وآخر في مجمع الشفاء الطبي في العام 2014م .

وقد اهتمت الوزارة بتعزيز ودعم العلاقة والتعاون مع المراكز الطبية الخاصة داخل القطاع ، واستقطاب ذوي الخبرة لتدريب الكوادر الطبية في الوزارة وعقد العديد من البرامج التدريبية والندوات العلمية واللقاءات وذلك للتخفيف من معاناة المرضى سواء المادية أو النفسية والجسدية.

د. عاطف عرفات مسعد

مدير مركز المعلومات الصحية الفلسطيني

تمهيد

قسطرة القلب، وتُعرف أيضاً باسم "التدخل التاجي عبر الجلد"، هي إجراء جراحي يُتخذ بغرض فتح شرايين القلب الضيقة والمسدودة، وذلك عن طريق إدخال ونفخ بالون صغير في الجزء المسدود داخل الشريان، وذلك بصفة مؤقتة بغرض المساعدة في توسيعه.

وغالباً ما يتم إجراء آخر مع قسطرة القلب وهو وضع أنبوب شبكي سلبي صغير يُطلق عليه اسم (دعامة) وذلك للمساعدة في الإبقاء على الشريان مفتوحاً وتقليل فرص تعرضه للضيق مرة أخرى. وبعض الدعامات تكون مطلية بدواء يساعد في الإبقاء على الشريان مفتوحاً (الدعامات المعدنية المغلفة بالدواء)، بينما تكون بعض الدعامات الأخرى بدون دواء (دعامات معدنية عارية) وتستخدم قسطرة القلب للتخفيف من الأعراض المصاحبة لانسداد الشرايين، كآلام الصدر وضيق التنفس. كما يمكن استخدام قسطرة القلب أيضاً عند التعرض لأزمة قلبية وذلك لفتح الشريان المسدود بسرعة وتقليل حجم الضرر الذي يصيب القلب. وغالباً ما يحدث انسداد الشرايين بسبب ترسب المواد الدهنية والمسيبة لتصلب الشرايين.

1.0 - مراحل تطور إدخال القسطرة إلى قطاع غزة

بدأ العمل في قسم القسطرة القلبية في مستشفى غزة الأوروبي بتاريخ 2006/11/18 بالتعاون مع الحكومة البلجيكية وقد كان القسم الأول والوحيد في مستشفيات قطاع غزة والتابع لوزارة الصحة والقادر على إجراء القسطرة القلبية بطاقة تشغيلية جهاز واحد وبتكلفة 1.7 مليون \$، بالإضافة إلى مركز جولة التخصصي والذي بدأ يعمل عام 2004 ومركز الحياة 2010 ومستشفى الخدمة العامة 2011 وبطاقة تشغيلية جهاز واحد في كل مركز وبتكلفة 70 ألف دولار لكل جهاز.

1.1 - مراحل تطور عمليات القسطرة في قطاع غزة

1. بتاريخ 2008-11-5 تم بعون الله تعالى وبتوقيفه عمل أول عمليتي قسطرة علاجية عن طريق توسيع الشريان التاجي بالبالون وتركيب دعامة لمريض كان يعاني من تضيق شديد في الشرايين التاجية.
2. بتاريخ 2009-05-15 تم زرع أول منظم لضربات القلب لمريض كان يعاني من نوبات إغماء متكررة نتيجة وجود خفقان في ضربات القلب.
3. في منتصف العام 2012 تم افتتاح قسم تصوير الشرايين الطرفية بواسطة الأشعة المقطعية 64 شريحة وأصبح الفحص الروتيني الذي يتم من خلاله تشخيص تضيق الشرايين الطرفية.
4. بتاريخ 2013-4-27 تم إضافة جهاز قسطرة جديد بجانب الجهاز القديم في مستشفى غزة الأوروبي بتمويل من البنك الإسلامي للتنمية - جدة وبتنفيذ من الهلال الأحمر القطري ومنظمة الصحة العالمية.

بعد ذلك أصبحت القسطرة التشخيصية والعلاجية وزرع منظم ضربات القلب تجرى بشكل يومي وروتيني وبعد مرور سبع سنوات على افتتاح قسم القسطرة القلبية تم إجراء قسطرة تشخيصية وعلاجية إلى 10309 مريض و159 منظم قلب ابتداء من تاريخ 2006-11-18 حتى 2013-11-18م ، كما هو موضح بالجدول رقم (1):

جدول (1) مراحل تطور عمليات القسرة في قطاع غزة

السنة	القسرة التشخيصية	القسرة العلاجية	منظم ضربات القلب
2006	121	-	-
2007	1007	-	-
2008	1030	7	-
2009	994	181	14
2010	1210	268	32
2011	1466	443	39
2012	1496	389	58
2013	1,174	501	16
المجموع	9465	1789	159
المجموع النهائي	11413		

5-بدأ العمل في قسم القسرة القلبية في مجمع الشفاء الطبي في شهر مايو 2014 وذلك بطاقة تشغيلية جهاز قسرة واحد.

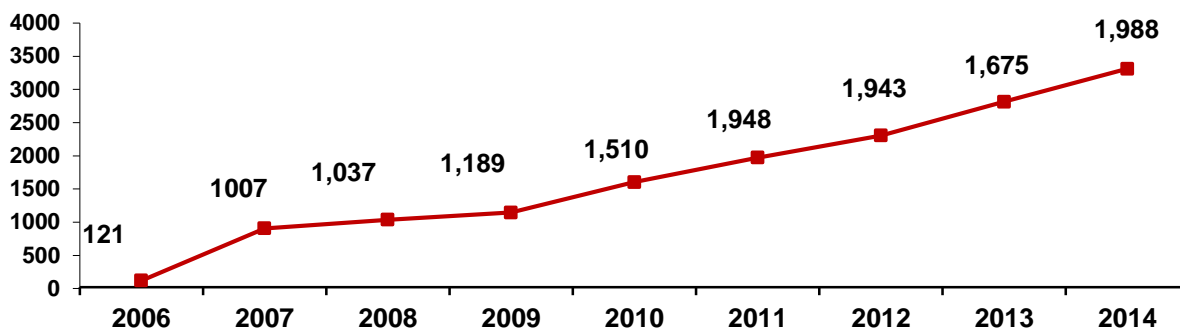
6-يتم الآن تركيب جهاز تصوير الشرايين الطرفية بواسطة الأشعة المقطعية 128 شريحة في مجمع الشفاء الطبي الذي سيتم من خلاله تشخيص تضيق الشرايين الطرفية.

رغم ذلك التطور الكبير والكفاءة العالية للخدمة المقدمة في المستشفيات الحكومية وزيادة عدد الأجهزة إلى اثنين في مستشفى الأوروبي وبجهاز آخر في مستشفى الشفاء بتاريخ إلا انه يتم تحويل عدد كبير من حالات القسرة إلى المراكز الغير حكومية في غزة والخارج.

1.2 - إنجازات القسرة في مستشفى غزة الأوروبي ومجمع الشفاء الطبي:

وصل أكبر عدد من حالات القسرة في مستشفيات وزارة الصحة عام 2014 حيث بلغ عدد الحالات 1,988 حيث يوجد هناك زيادة حادة في عدد حالات القسرة القلبية خلال عام 2014 عن سابقتها، حيث بلغت نسبة الزيادة (18.7%).

وقد تم إجراء 499 عملية قسرة قلبية في مركز الحياة التخصصي خلال عام 2012؛ منها 462 حالة قسرة تشخيصية، و 37 حالة قسرة طرفية، وتركيب 205 دعامات قلبية، وتركيب منظم قلب لثلاث حالات؛ في حين لا تتوفر لدينا بيانات عن خدمات القسرة القلبية في مركز الحياة خلال عام 2013.



رسم بياني (1) يوضح عدد حالات القسرة القلبية في مستشفيات وزارة الصحة للأعوام 2006-2014

1.3 - سير عمل القسرة القلبية منذ إنشائها وحتى نهاية العام 2013

توقف العمل بقسم القسرة في مستشفى الأوروبي لعدة أشهر نتيجة عطل في الجهاز أو نتيجة لعدم توفر أدوات قسرة تشخيصية أو علاجية وقد بلغت فترة التوقف الكامل عن العمل 18 شهر، وتوقف جزئي لأكثر من 3 شهور نتيجة نقص المستهلكات.

جدول رقم (2) يوضح سير عمل القسرة القلبية منذ إنشائها وحتى نهاية عام 2013

السنة	الملاحظات
2006	تم افتتاح القسم بتاريخ 18-11-2006 حيث اقتصر العمل على القسرة التشخيصية فقط
2007	العمل مقتصر على القسرة التشخيصية فقط وتوقف العمل لمدة أسبوعين نتيجة نقص المستهلكات.
2008	تم إجراء أول قسرة علاجية في 5-11-2008
2009	تم زرع أول منظم لضربات القلب بتاريخ 15-5-2009 وحدث عطل بالجهاز لفترة 5 شهور أدى إلى توقف العمل بالكامل.
2010	حدث عطل بالجهاز لفترة 4 شهور أدى إلى توقف العمل بالكامل.
2011	حدث عطل بالجهاز لفترة شهر ونصف بشكل كامل وشهر ونصف توقف جزئي وتوقف العمل نتيجة نقص المستهلكات لمدة شهر.
2012	توقف العمل نتيجة نقص المستهلكات لمدة أسبوعين.
2013	توقف إجراء القسرة العلاجية لأكثر من شهرين نتيجة عدم توفر مستهلكات القسرة العلاجية، كم تم تخفيض العمل إلى النصف نتيجة النقص الحاد في مستهلكات القسرة التشخيصية.
المجموع	توقف العمل نتيجة نقص مستهلكات وعطل بالجهاز لمدة 18 شهر

1.4 - العمليات النوعية التي تم إجراؤها في مستشفى غزة الأوروبي:

بالإضافة إلى إجراء القسطرة للشرايين التاجية والطرفية هناك العديد من العمليات النوعية التي تم إجراؤها في القسم:

- توسيع الصمام الأورطي والرئوي عن طريق القسطرة
- إغلاق الثقوب الخلقية بين حجرات القلب عن طريق القسطرة
- علاج تضخم القلب الانسدادي عن طريق القسطرة
- توسيع جذع الشريان التاجي الأيسر
- إغلاق التشوهات الخلقية للشرايين الطرفية عن طريق القسطرة
- توسيع الشريان السباتي الذي يغذي المخ. (Carotid Angioplasty)
- فتح الشريان العضدي الذي يغذي اليد بعد انسدادها بشكل كامل (Brachial Angioplasty)
- توسيع العديد من الشرايين التاجية التي تغذي القلب والساق والأقدام
- إعادة فتح الشريان التاجي بعد حدوث الجلطة القلبية مباشرة أوفي حالات هبوط حاد في الدورة الدموية. (PCI in Cardiogenic Shock ,Primary PCI)
- توسيع الشريان التاجي بعد جراحة القلب المفتوح لترقيع الشرايين وذلك بعد انسداد الأوردة التي تم استئصالها من الساقين وزرعها للشرايين التاجية في عضلة القلب (PCI for SVG)
- تركيب أول منظم لضربات القلب (Permanent Cardiac Pacemaker) وأجهزة الصدمة (ICD) وأجهزة تقوية عضلة القلب (CRT) لعشرات المرضى.
- علاج الأورام السرطانية عن طريق إغلاق الشرايين المغذية لتلك الأورام. وفي هذا تقليل لنسبة الموت والنزيف أثناء إجراء الجراحة.
- تفريغ المياه من الغشاء التيموري للعديد من مرضى قطاع غزة بما في ذلك الأطفال (Pericardiocentesis).

1.5 - المضاعفات التي حدثت في قسم القسطرة في مستشفى غزة الأوروبي ومقارنتها بالدول الأخرى:

تم إجراء أكثر من 10000 حالة قسطرة قلبية في مستشفى غزة الأوروبي حدث فيها 9 حالات وفاة وذلك بنسبة واحدة لكل ألف حالة. بينما بلغت نسبة وفيات عمليات القسطرة في الولايات المتحدة الأمريكية عامي 2011 و 2012 م 7 حالات لكل ألف حالة.

2.0 - تحويلات القسرة القلبية خلال العام 2013:

بلغ عدد التحويلات خلال العام 2013 للقسرة القلبية 2,816 تحويله، منها 1,675 حالة داخل مستشفيات وزارة الصحة (مستشفى الأوروبي) كما هو موضح بالجدول رقم (4،3) والرسم البياني رقم (2،3):

2.1- تحويلات القسرة القلبية داخل مستشفيات وزارة الصحة

جدول رقم "3" يوضح عدد التحويلات القسرة القلبية داخل مستشفيات وزارة الصحة

الأوروبي	محول من مستشفى
0	تحويلات استثنائية
368	مستشفى الشفاء غزة
98	مستشفى الشهيد كمال عدوان
263	مستشفى النصر للأطفال
0	مستشفى الدرة
20	مستشفى بيت حانون
153	مستشفى شهداء الأقصى
773	مستشفى غزة الأوروبي
263	مستشفى ناصر خانيونس
0	مستشفى الرنتيسي
1,675	المجموع

- سجلت مستشفى غزة الأوروبي أعلى عدد من حالات الدخول للقسرة خلال العام 2013 والمحولة من جميع مستشفيات وزارة الصحة مما يعكس التقدم الملموس في مستوى خدمات القسرة المقدمة في مستشفى غزة الأوروبي في قطاع غزة.
- من الجدير ذكره أن التحويلات إلى مستشفى غزة الأوروبي تشمل إجراءات برمجة منظم ضربات القلب والتي لا تتضمنها إجراءات القسرة.

2.2 - تحويلات القسطرة القلبية إلى مستشفى غزة الأوروبي للعام 2013 حسب التشخيص

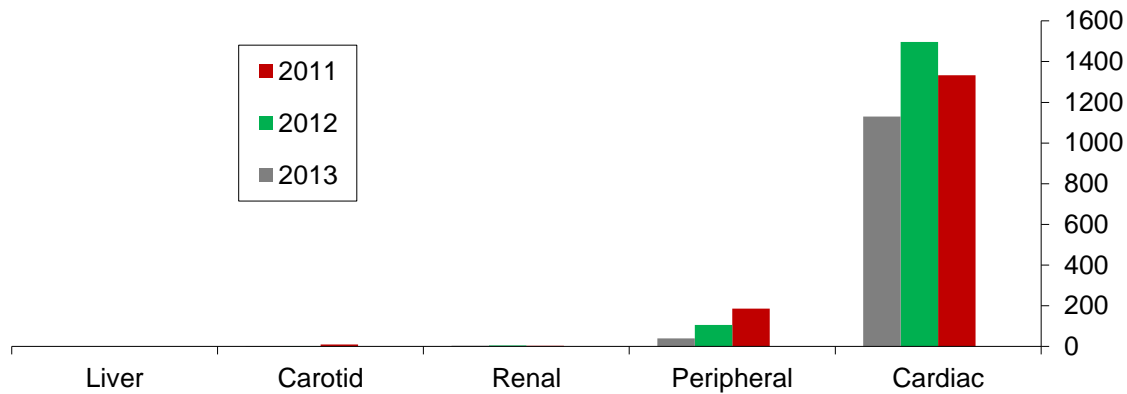
بلغ عدد التحويلات من مستشفيات وزارة الصحة إلى مستشفى غزة الأوروبي في العام 2013 (1657) تحويله منها 1,174 لإجراء قسطرة تشخيصية و 501 قسطرة علاجية للعام 2013.

جدول رقم "2" يوضح تحويلات القسطرة القلبية خلال العام 2013 حسب التشخيص

Diagnostic catheter

Types	Total
Cardiac	1,130
Peripheral	39
Renal	3
Carotid	2
Liver	0
Total	1,174

Diagnostic Catheter

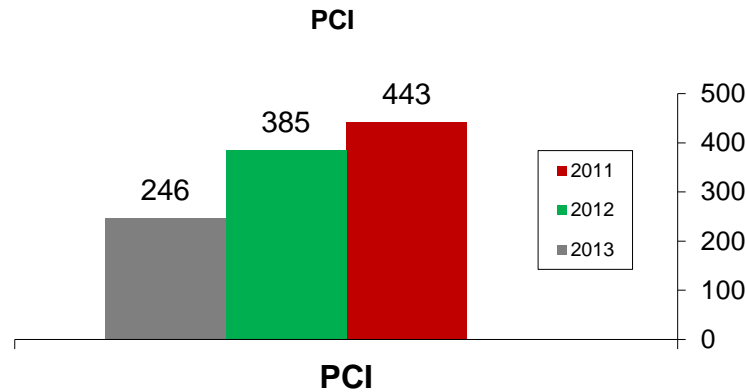


رسم بياني "2" يوضح أنواع القسطرة القلبية التشخيصية (2013-2011)

جدول رقم "3" يوضح تحويلات القسطرة القلبية خلال العام 2013 حسب الإجراء الطبي

القسطرة التدخلية Interventional catheter

Procedure	Total
PCI	246
Pace Maker	18
Program P.M	175
Others	5
PDA.ASD	57
Total	501



رسم بياني "3" يوضح Percutaneous Coronary Intervention 2013-2011

2.3- تحويلات القسطرة القلبية خارج مستشفيات وزارة الصحة للعام 2013

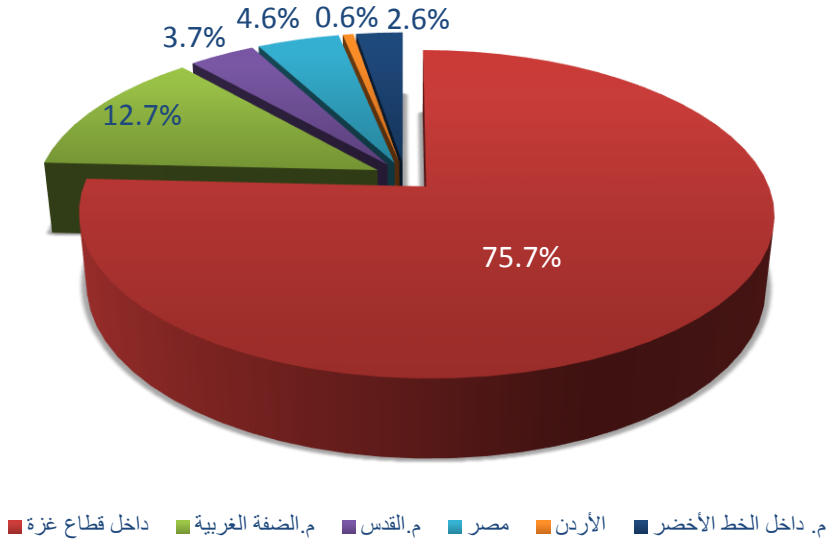
بلغ عدد تحويلات القسطرة القلبية خارج مستشفيات وزارة الصحة 1141 تحويلة موزعة كما هو موضح في جدول رقم (4). حيث انه ومن الملاحظ ان اكبر عدد من هذه التحويلات (862) حالة ما يمثل 75.7% والذي كان من نصيب مركز الحياة التخصصي-غزة.

عدد كبير من التحويلات خارج القطاع تم تحويلة الى مستشفيات الضفة الغربية (146) حالة ، وصل عدد من التحويلات (43) الى مستشفيات القدس وعدد لا بأس به من التحويلات الى داخل الخط الأخضر (30) ، خارج فلسطين كان أكثرها الى مصر (53) وأقل عدد حالات تم تحويلها للاردن (7) مما قد يعكس مدى صعوبة الوصول لتلقى الخدمة نتيجة الحصار الخانق المفروض على القطاع.

التنوع في التحويل قد يعكس أمور التكلفة و سهولة الوصول الى الخدمة من جهة وتنوع طبيعة الحالات والأماكن المتوفرة من جهة أخرى.

جدول رقم "4" يوضح عدد التحويلات للقسطرة القلبية خارج مستشفيات وزارة الصحة

داخل قطاع غزة	م. الضفة الغربية	م. القدس	مصر	الأردن	م.داخل الخط الأخضر	المجموع
862	146	43	53	7	30	1,141
العدد						



رسم بياني (4) يوضح التحويلات لعمل القسطرة القلبية خارج مستشفيات وزارة الصحة

2.3.1 - المراكز الخاصة لإجراء القسطرة في قطاع غزة والمقارنة مع وزارة الصحة:

يوجد في غزة 3 مراكز خاصة للقسطرة هما مركز جولد ومركز الحياة، ومستشفى الخدمة العامة وبهما أجهزة مستخدمة وقديمة، ولا يوجد بهما مختبرات ويتم تحويل الحالات لهما عن طريق دائرة العلاج بالخارج.

مع بداية 2012م أصبحت معظم عمليات القسطرة المحولة للعلاج بالخارج تجرى داخل القطاع الخاص في قطاع غزة ومعظم هذه الحالات تحول إلى مركز الحياة.

ولو نظرنا إلى نسب الوفاة في هذا المركز لعام 2013 منجد انه في التقرير النصفى لعام 2013م (من 1-1-2013 إلى 30-6-2013) تم تحويل 440 حالة للعلاج بالخارج وان أكثر من 90% من هذه الحالات تم تحويلها إلى هذا المركز. وحدثت 4 حالات وفاة في هذا الشهر الستة من هذا العام. أي أن نسبة الوفاة 1%. (أي أنها عشرة أضعاف مستشفى غزة الأوروبي)

ومن الجدير ذكره تحويل العديد من المرضى اللذين حدثت لهم مضاعفات بعد القسطرة في مركز الحياة إلى مستشفى الشفاء وبعد ذلك يتم كتابة تقارير الوفاة من مستشفى الشفاء.

2.3.2 - مشاكل تتعلق بالمراكز الخاصة:

قامت لجنة حكومية خاصة بتاريخ 31-7-2011م بالكشف على مركز الحياة لقسرة القلب وقد قامت اللجنة بوضع الشروط الأساسية التي يجب توافرها لتقديم خدمة القسرة في أي مكان خاص وهي كالتالي:

1- رخصة الطبيب: أن يكون الطبيب حاصل على شهادة اختصاص في مجال أمراض القلب أولاً ومن ثم شهادة اختصاص في إجراء القسرة التشخيصية والعلاجية حسب التصنيف العالمي

2- رخصة المكان: أن يتوافر في المكان الأجهزة الأساسية التي تلزم لإجراء عملية القسرة 3

- المستهلكات التي تستخدم في إجراء العمليات: يجب استخدام المستهلكات الحاصلة على ترخيص من منظمة الصحة والغذاء.

3.0 - تحويلات القسرة القلبية خلال العام 2014

بلغ عدد تحويلات القسرة القلبية من بداية العام 2014 حتى حتى ديسمبر 2014: 3,316 تحويلة، منها 1,988 حالة قسرة القلبية داخل مستشفيات وزارة الصحة. في حين بلغ عدد التحويلات خارج مستشفيات وزارة الصحة 1,326 حالة (مركز الحياة 943 حالة، مستشفيات الضفة الغربية 217 حالة، مستشفيات القدس 73 حالة، داخل الخط الأخضر 22 حالة). بينما بلغ عدد التحويلات إلى جمهورية مصر العربية 68 حالة، والأردن 0 .

3.1 - تحويلات القسرة القلبية داخل مستشفيات وزارة الصحة من العام 2014

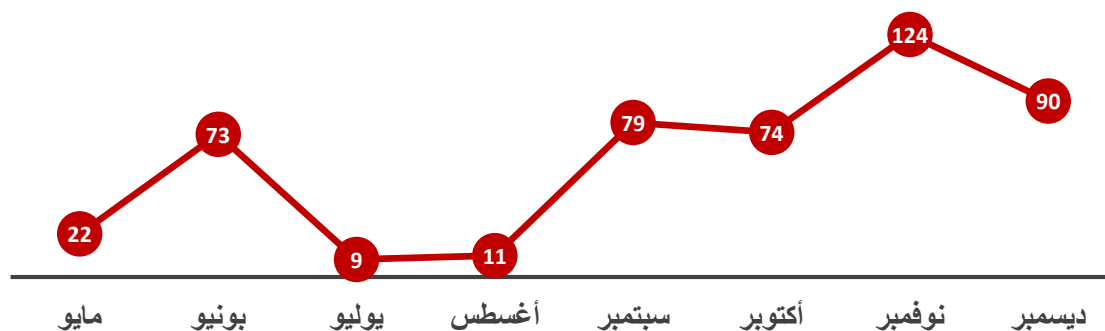
1- مستشفى الشفاء الطبي:

بدأ العمل في قسم القسرة القلبية في مجمع الشفاء الطبي في شهر مايو 2014 حيث بلغ عدد حالات القسرة القلبية الواردة الى مستشفى الشفاء حتى نهاية شهر ديسمبر من العام 2014 (482) حالة، منها 140 حالة قسرة قلبية تشخيصية.

جدول رقم "5" يوضح تحويلات القسطرة القلبية خلال العام الى مجمع الشفاء الطبي موزعة حسب الأشهر

الشهر	Diagnostic cath.	Trans esophagus echo.	Pace maker	Pm programming	Peripheral cath.	Stint	إجمالي
مايو	11	6	1	4	0	0	22
يونيو	43	6	0	12	5	7	73
يوليو	6	3	0	0	0	0	9
أغسطس	2	0	0	3	4	2	11
سبتمبر	43	11	0	7	6	12	79
أكتوبر	35	13	0	7	10	9	74
نوفمبر	81	7	1	4	13	18	124
ديسمبر	60	10	1	2	1	16	90
إجمالي	281	56	3	39	39	64	482

رسم بياني (5) عدد حالات القسطرة خلال العام 2014



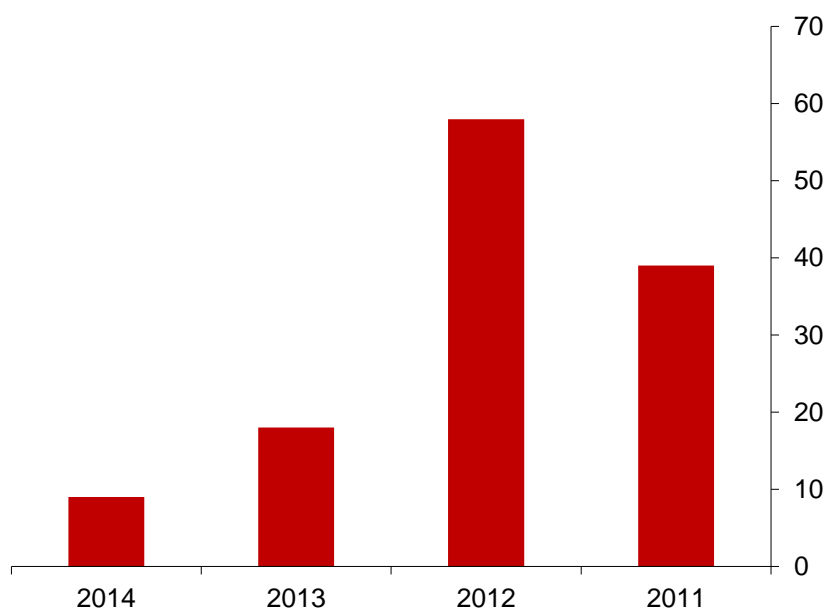
من الملاحظ أن هناك زيادة في عدد حالات القسطرة في مستشفى الشفاء بشكل مطرد في شهر يونيو ونقص العدد بشكل ملحوظ في يوليو وأغسطس ويعزى ذلك لتوقف العمل في قسم القسطرة نتيجة العدوان الصهيوني على قطاع غزة شهري يوليو وأغسطس وقد تم إستئناف العمل خلال شهر سبتمبر حيث عادت إلى معدلاتها السابقة حيث لوحظ ارتفاعا ملحوظا في عدد الحالات في شهري نوفمبر وديسمبر .

2- مستشفى غزة الأوروبي:

بلغ عدد التحويلات من مستشفيات وزارة الصحة إلى مستشفى غزة الأوروبي حتى شهر ديسمبر من العام 2014 (1,506) تحويلة تم خلالها إجراء 1,095 قسطرة تشخيصية و 411 قسطرة علاجية.

جدول رقم "6" يوضح تحويلات القسطرة التشخيصية القلبية خلال العام 2014 حسب التشخيص

Types	Total
Cardiac	1,068
Peripheral	25
Renal	0
Carotid	2
Liver	0
Total	1,095



Pacemaker رسم بياني (6) يوضح حالات

جدول رقم "7" يوضح تحويلات القسطرة القلبية خلال العام 2014 حسب الإجراء الطبي

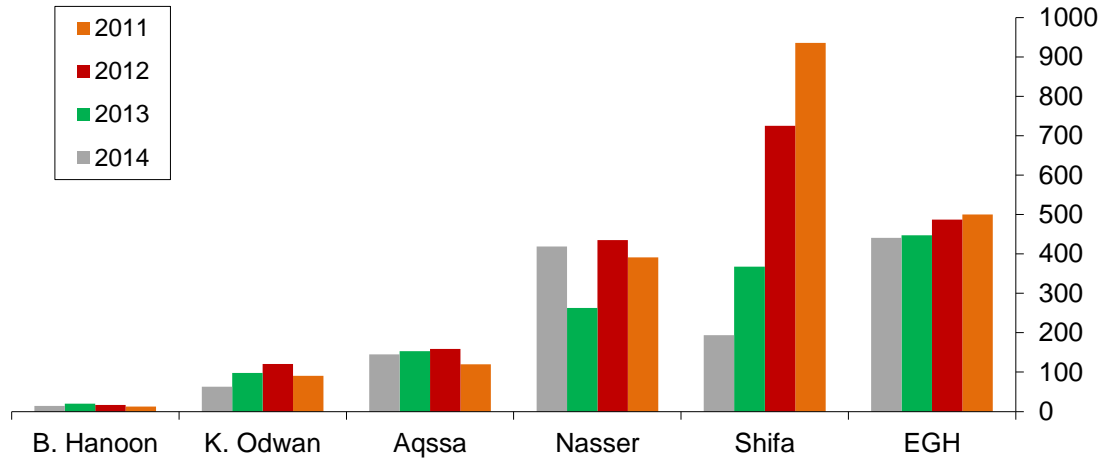
Interventional catheter

Procedure	Total
PCI	229
Pace Maker	9
Program P.M	171
Others	2
PDA.ASD	0
Total	411

جدول رقم "8" يوضح تحويلات القسطرة القلبية خلال العام 2014 حسب جهة التحويل

Patient hospital	2011	2012	2013	2014
EGH	500	487	447	441
Shifa	936	725	368	194
Nasser	391	435	263	419
Aqssa	120	159	153	145
K. Odwan	91	121	98	63
B. Hanoon	13	17	20	14
Total	2051	1944	1349	1276

رسم بياني (7) يوضح عدد التحويلات لمستشفى غزة الأوروبي خلال الاعوام السابقة وحسب جهة التحويل



- من الملاحظ انخفاض عدد حالات القسرة المحولة الى مستشفى الأوروبي خلال العام الحالي وذلك بسبب ظروف العدوان وتغطية لفترة 10 شهور من العام 2014.

3.2- تحويلات القسرة القلبية خارج مستشفيات وزارة الصحة من العام 2014

بلغ عدد تحويلات القسرة القلبية خارج مستشفيات وزارة الصحة 1,326 تحويلة موزعة كما هو موضح في جدول رقم (9). حيث انه ومن الملاحظ ان اكبر عدد من هذه التحويلات (943) حالة ما يمثل 71.2% كان من نصيب مركز الحياة التخصصي-غزة مما قد يعزى الى عدم توفر المستلزمات والأدوات اللازمة لاجراء عمليات القسرة نتيجة الاغلاقات والحصار.

أقل عدد من الحالات تم تحويلها للاردن (0) مما يعكس مدى صعوبة التحويل خارج القطاع نتيجة الاغلاقات ، وصل عدد التحويلات الى داخل الخط الأخضر (22) وذلك رغم الاغلاقات المستمرة ومنع التحويلات من قبل الكيان الصهيوني.

التنوع في التحويل قد يعكس أمور التكلفة و سهولة الوصول الى الخدمة من جهة وتنوع طبيعة الحالات والأماكن المتوفرة من جهة أخرى.

جدول رقم "9" يوضح تحويلات القسطة القلبية خلال العام خارج مستشفيات وزارة الصحة حسب جهة التحويل

محول من مستشفى	داخل فلسطين	مصر	الأردن	داخل الخط الأخضر	المجموع
تحويلات استثنائية	110	17	0	1	128
مستشفى الشفاء غزة	738	38	0	6	782
مستشفى الشهيد كمال عدوان	86	2	0	0	88
مستشفى النصر للأطفال	3	2	0	3	8
مستشفى الدرة	0	0	0	1	1
مستشفى النجار	1	0	0	0	1
مستشفى بيت حانون	37	0	0	0	37
مستشفى شهداء الأقصى	31	3	0	0	34
مستشفى غزة الأوروبي	173	4	0	2	179
مستشفى ناصر خانيونس	42	2	0	2	46
مستشفى الرنتيسي	15	0	0	7	22
المجموع	1,236	68	0	22	1,326

3.3 - إجمالي التحويلات حسب المستشفى:

جدول رقم "10" يوضح إجمالي التحويلات خلال العام داخل وخارج مستشفيات وزارة الصحة

محول من مستشفى	الشفاء	الأوروبي	داخل فلسطين **	مصر	الأردن	داخل الخط الأخضر *	المجموع
تحويلات إستثنائية	*NA	0	107	17	0	1	125
مستشفى الشفاء غزة	482	194	738	38	0	6	1,458
مستشفى الشهيد كمال عدوان	NA	63	86	2	0	0	151
مستشفى النصر للأطفال	NA	0	3	2	0	3	8
مستشفى الدرة	NA	0	0	0	0	1	1
مستشفى النجار	NA	0	1	0	0	0	1
مستشفى بيت حانون	NA	14	37	0	0	0	51
مستشفى شهداء الأقصى	NA	145	31	3	0	0	179
مستشفى غزة الأوروبي	NA	441	173	4	0	2	620
مستشفى ناصر خانيونس	NA	419	42	2	0	2	465
مستشفى الرنتيسي	NA	0	15	0	0	7	22
المجموع	482	1,276	1,233	68	0	22	3,081

***جهة التحويل غير متوفرة بتقرير مستشفى الشفاء**

****داخل فلسطين يقصد بها مركز الحياة والصفة الغربية والقدس**

- من الملاحظ انه وفي مجمع الشفاء قد تم عمل قسرة لعدد 268 حالة فقط من أصل 1086 حالة تم استقبالها في مجمع الشفاء بسبب حادثة قسم القسرة ووجود جهاز قسرة واحد.

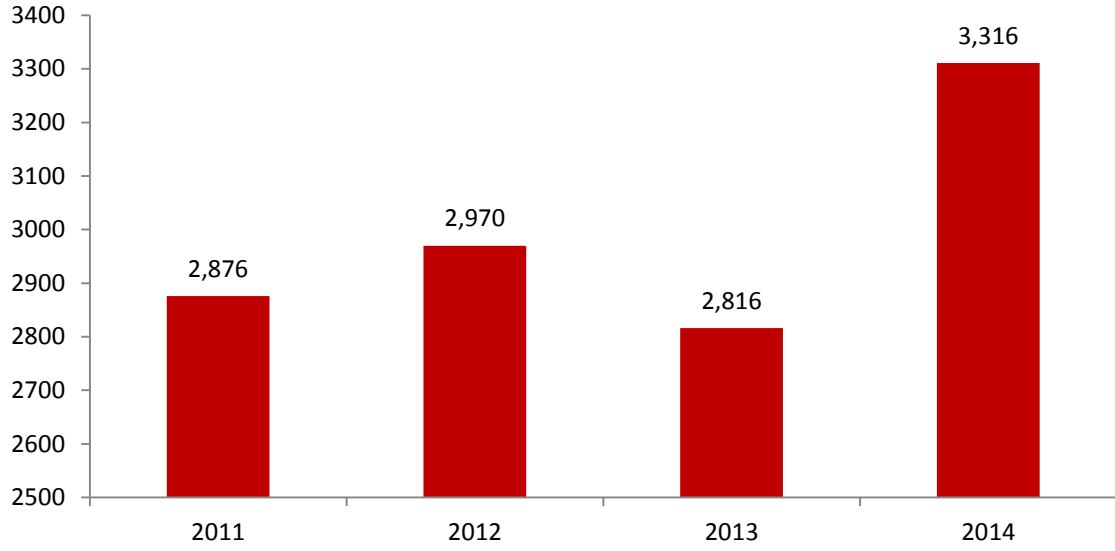
جدول رقم "11" يوضح تحويلات القسرة القلبية خلال 2011-2014 داخل وخارج مستشفيات وزارة الصحة موزعة حسب العام

السنة	مستشفى الشفاء	الأوروبي	الحياة	الصفة الغربية	القدس	مصر	الأردن	داخل الخط الأخضر	المجموع
2011	NA	1,782	*827	140	82	37	3	5	2,876
2012	NA	2,306	436	125	52	29	6	16	2,970
2013	NA	1,675	862	146	43	53	7	30	2,816
2014	482	1,506	943	226	73	68	0	22	3,320

***الرقم المذكور يشمل تحويلات مركز الحياة التخصصي ومركز جونس للقسرة القلبية**

من الملاحظ أن عدد الحالات المحولة إلى مركز الحياة وخارج القطاع قد قلت بشكل ملحوظ خلال السنوات 2011-2014 مما يعكس تقدم ملحوظ في مستوى تقديم خدمات القسرة القلبية في وزارة الصحة وتوفير مبالغ ضخمة كانت تدفع في الماضي للتحويلات الخارجية مما يشجع على الاستثمار في هذه الخدمة وخدمات أخرى شبيهة، ولوحظ أيضا أن هناك زيادة لعدد الحالات المحولة إلى داخل الخط الأخضر.

رسم بياني (8) يوضح التحويلات لعمل القسطرة القلبية خلال الأعوام 2011 حتى
2014/12/01



4.0 - تكلفة اجراء القسطرة خارج مستشفيات وزارة الصحة (دائرة العلاج بالخارج)

حسب دائرة العلاج بالخارج فقد بلغ متوسط تكلفة القسطرة القلبية الواحدة العادية 2,400 شيكل، بينما القسطرة العلاجية بدعامة 14,500 شيكل للعام 2014.

5.0 - المعوقات:

1. يتم تحويل العديد من المرضى بدون عرض تحويلاتهم على لجنة القلب الوزارية .
2. يتم تحويل العديد من المرضى بدون عرض تحويلاتهم على لجنة العلاج بالخارج
3. ضعف السياسات والخطط الهادفة إلى الحد من التحويلات خارج المؤسسات الطبية الحكومية: فمنذ عام 2001 م والى الآن تحتل القسطرة القلبية والأورام المراكز الأولى في قائمة العلاج بالخارج.

ختاماً: إن قيام وزارة الصحة الفلسطينية بالعمل الجدي على الحد من تحويلات العلاج خارج المؤسسات الصحية الحكومية وفق خطط وسياسات واضحة ومدرسة في مجال القسرة القلبية من شأنه ان يؤدي الى:

1. توفير النفقات الطائلة التي تهدر من ميزانية السلطة الفلسطينية
2. تعزيز المؤسسات الحكومية التي تقوم بأجراء القسرة
3. تدريب الكادر المحلى من أطباء وتمريض على إجراء القسرة
4. تعزيز ثقافة البحث الصحي في مؤسسات الصحة الحكومية.
5. الحد من التكاليف المالية الباهظة التي يتحملها ذوى المريض من اجل السفر ومرافقة المريض.

التوصيات

1. إن الحاجة الملحة والمتزايدة للقسرة القلبية يتطلب دراسة جديّة لتحديث الخدمات المقدمة فى مراكز القسرة القلبية في مستشفى الشفاء ومستشفى غزة الاوروبى وتوفير كافة المستلزمات الخاصة.
2. التكلفة العالية للقسرة القلبية تتطلب الحد من عدد الحالات المحولة خارج الوزارة وتكون فقط حسب الضرورة.
3. الحد من عدد التحويلات الاستثنائية.
4. -ضرورة العمل على إعداد سياسات وخطط واضحة من شأنها الحد من المرضى التي يتم تحويلها إلى العلاج بالخارج.
5. ضرورة مراقبة أداء المراكز الخاصة بشكل دوري.
6. ضرورة العمل على إيجاد أسس ومعايير واضحة وعادلة في تحديد المرضى اللذين يتم علاجهم في مستشفيات وزارة الصحة او خارجها.