

جودة الرعاية: سلامة المرضى

جمعية الصحة العالمية الخامسة والخمسون،

بعد أن نظرت في التقرير الخاص بجودة الرعاية: سلامة المرضى؛^١

وإذ يقلقها أن معدل وقوع الأحداث السلبية يشكل تحدياً لجودة الرعاية، وسبباً هاماً يمكن تلافيه من الأسباب الكامنة وراء المعاناة الإنسانية، وخسارة جسيمة من الناحية المالية وتكلفة الفرصة البديلة للخدمات الصحية؛

وإذ تشير إلى إمكانية تعزيز أداء النظم الصحية بصورة كبيرة في الدول الأعضاء من خلال توقي وقوع الأحداث السلبية على وجه الخصوص وتحسين سلامة المرضى وجودة الرعاية الصحية بوجه عام؛

وإذ تسلّم بضرورة تعزيز سلامة المرضى كمبدأ أساسي من المبادئ التي تقوم عليها جميع النظم الصحية،

١- تحث الدول الأعضاء على:

(١) إيلاء أقصى اهتمام ممكن لمشكلة سلامة المرضى؛

(٢) إقامة وتعزيز النظم التي تستند إلى العلم، واللازمة لتحسين سلامة المرضى ونوعية الرعاية الصحية بما في ذلك رصد الأدوية والمعدات الطبية والتكنولوجيا.

٢- تطلب إلى المديرية العامة القيام، في إطار برنامج لتحسين جودة الرعاية، بما يلي:

(١) وضع قواعد ومعايير ومبادئ توجيهية عالمية من أجل تعريف الأحداث السلبية وقياس مستوياتها والإبلاغ عنها وكذلك تحديد الأخطاء التي تكاد تفضي إلى هلاك المرضى في مجال الرعاية الصحية، من خلال استعراض الخبرات المستمدة من البرامج القائمة وطلب مدخلات من الدول الأعضاء، وتقديم الدعم إلى البلدان فيما يتعلق بوضع نظم للإبلاغ، واتخاذ إجراءات وقائية، وتنفيذ تدابير لتقليل احتمالات الخطر؛

(٢) التشجيع على وضع سياسات عامة تستند إلى القرائن، بما في ذلك وضع معايير عالمية تحسّن رعاية المرضى، مع التشديد بوجه خاص على مأمونية المنتجات، ومأمونية الممارسات السريرية امتثالاً للمبادئ التوجيهية المناسبة بالإضافة إلى الاستعمال المأمون للمنتجات الدوائية والأجهزة الطبية، مع مراعاة وجهات نظر صانعي السياسات والمسؤولين الإداريين ومقدمي الرعاية الصحية والمستهلكين؛

(٣) دعم جهود الدول الأعضاء في تكوين ثقافة توفير السلامة داخل مؤسسات الرعاية الصحية ووضع آليات، على سبيل المثال، من خلال التفويض وغيره من الوسائل، حسب الظروف والمتطلبات الوطنية، لتحديد خصائص مقدمي الرعاية الصحية التي تشكل السمات النموذجية للامتياز في مجال سلامة المرضى، على النطاق الدولي؛

(٤) التشجيع على إجراء البحوث في مجال سلامة المرضى، بما في ذلك الدراسات الوبائية لعوامل الاختطار، والتدخلات الوقائية الناجعة وتقدير ما يرتبط بذلك من تكاليف الأضرار والوقاية.

(٥) تقديم تقرير مرحلي إلى المجلس التنفيذي في دورته الثالثة عشرة بعد المائة وإلى جمعية الصحة العالمية السابعة والخمسين.

الجلسة العامة التاسعة، ١٨ أيار/مايو ٢٠٠٢
ج ٥٥/المحاضر الحرفية/٩

= = =