

المصدر :

البلاد

التاريخ :

24-01-2008

الصفحات :

8

العدد : 18685

المسلسل : 78

غير واضحة تصوير

حدة - نزار بنجابي حقق المكتب التنفيذي لمجلس وزراء الصحة لدول مجلس التعاون الخليجي العديد من الاجازات خلال مسيرته التي انطلقت منذ حوالي ٢٢ عاماً. وجرية مجلس وزراء الصحة لدول مجلس التعاون فريدة من نوعها تجسد ما يجد ان يكون عليه التعاون والتنسيق بين الدول الشقيقة ولقائمة علاقات بناءة مثمرة. وتستضيف المملكة في التاسع والعشرين من محرم الحالي الدورة الثالثة والثلاثين والتميز العام للمكتب التنفيذي والرابع والستين للمجلس وللتعرف على مسيرة التعاون الصحي الخليجي والنجاحات التي حققها المجلس وتطلعاته للمستقبل التقينا الدكتور توفيق بن احمد حووجه المدير العام للمكتب التنفيذي.



المدير العام للمكتب التنفيذي لمجلس وزراء الصحة الخليجي لـ "البلاد"

بمبادرة سعودية انطلقت مسيرة
العطاء والإنجازات الرائعة

ه كيف تنظرون الى اجتماع مجلس وزراء الصحة بدول مجلس التعاون الخليجي والذي يعقد في المملكة في فبراير المقبل؟

ه بداية اود ان ارفع وأقر شكرى وتقديرى الى خاتم الحرمين الشريفين الملك عبدالله بن عبدالعزيز آل سعود - حفظه الله - والى صاحب السمو الملكي الأمير سلطان بن عبدالعزيز - ولي عهد الأمين والى معالي وزير الصحة الدكتور حمد بن عبدالله المانع - على استضافتهم الكريمة لفعاليات المؤتمر الرابع والستين لمجلس وزراء الصحة بعد أيام قليلة من انعقاد قمة اصحاب الجلالة والسمو قادة دول المجلس، حيث تأتي هذه اللقاءات الخليجية استمرارا لمسرة العطاء والنماء التي تتجدها الدول الاعضاء، ومطلباً مما لتعميق وتوثيق الروابط والصلات وواجه التعاون القائم بين شعوبنا في مختلف المجالات.

ويقد مجلس وزراء الصحة لدول مجلس التعاون المؤتمر الرابع والستين في مستهل دورته الثالثة والثلاثين في المملكة العربية السعودية ويسبق المؤتمر الاجتماع التحضيري للهيئة التنفيذية حيث يناقش معالي الوزراء تقريرا مفصلا عن نشاط المكتب التنفيذي وإنجازاته خلال الدورة المنتهية ومتابعة القرارات والتوصيات السابقة وأثر المستجدات العلمية لتطوير الخدمات الصحية في الدول الاعضاء، كما يتضمن جدول الأعمال مناقشة موضوع الصحة المهنية وكمافحة داء السكري وكمافحة الأمراض القلبية والوعائية ومشروع الصياق الخليجي لصحة القلب وجودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى والرعاية الصحية الأولية والتحصين الموسع والتطويز الطيور والترصد الوبائي، ومجلس الاختصاصات التمريضية، والتدريب والتعليم الطبي المستمر ومناقشة استكمال المراحل التحضيرية لإنشاء الهيئة الخليجية الصحية كذلك يناقش الوزراء موضوع الادوية والتجهيزات الطبية والثأء الموحد للمستحضرات الصيدلانية والتجهيزات الطبية ولوازم التأهيل الطبي والمختبرات الطبية ولوازم رعاية الفم والأسنان الى جانب موضوع التسجيل المركزي لشركات الادوية ومنتجاتها وتسعير الادوية اضافة الى الموضوعات المالية والتشجيعية الاخرى.

وستسبق هذه الجلسات الجلسة الافتتاحية التي تتضمن كلمة ترحيبية لمعالي وزير الصحة الدكتور حمد بن عبدالله المانع وكلمة لمعالي وزير الصحة في دولة الكويت الأستاذة بديعة بن عبدالرحمن الطويل، وكلمة لمعالي الأمين العام لمجلس التعاون الأستاذة عبدالرحمن بن حمد العليبة علاوة على كلمة لعدير عام المكتب التنفيذي الدكتور توفيق

أدلة تنظيمية

لتخصص العمالة

الوافدة ودليل

للسراء الموحد

تنسيق الجهود الخليجية لتوحيد السياسات الصحية

بلورة أنظمة جديدة وتعديل الهيكل القائمة

مناسبة من خلال برنامج الشراكة الموحد للادوية والتجهيزات الطبية وبرامج التسجيل اللغوي المركزي الخليجي للتركات الدولية ومنشأتها. وتطويع عقد المؤتمرات والندوات والدراسات التدريبية لرفع قدرات الكوادر الطبية الوطنية. وغيرها من المحافل التي قطع المجلس شوطا كبيرا في سبيل تحقيقها وقفزت بخطوات وثيقة للوصول اليها.

التحديات التي يواجهها النظام الصحي والتطلعات المستقبلية لتنظيم الرعاية الصحية الوطنية كيف تراهما؟

هذا السؤال في متحن الامنية نظرا لحساسية الموضوع وطبيعة الوضع الذي تمر به المنطقة الآن نحو ثورة انخبة صعبة جديدة وتعدّل الهياكل القائمة، ولماذا فقد عقد اجتماع الطاوله المستديرة لمجلس وزراء الصحة والذي يعتبر الاول من نوعه في تاريخ اجتماعاتهم ووجه الهدف من الاجتماع مناقشة موضوع هام للغاية حول التحديات التي يواجهها النظام الصحي وما هي التطلعات المستقبلية لتنظيم الرعاية الصحية الوطنية، وما هي الفرص المتاحة للعمل هنا من أجل التركيز على التطلعات ومواجهة التحديات، وكذلك استعراض الوضع الحالي في دول المجلس وتبادل الخبرات والمراعات وتعزيز أطر التعاون فيما بينها على طريق تطوير النظم الصحية فيها، واستعراض الوزراء خلال المحادثات التي دارت للعديد من القضايا الهامة. اما التطلعات المستقبلية فيما يتعلق بنظام الرعاية الصحية الوطنية فتضمنت مناقشات عدة موضوعات تتمثل بالأملاف المبرجة من ناحية الجودة والحصول على الرعاية ومناقشة سبل تنويعه نظم الرعاية الصحية، وما هو دور الحكومة والقطاع الخاص والكيانات المستقلة في نظام الرعاية الصحية إضافة الى توفير الرعاية من حيث نوعية العمل، وملكية وإدارة المستشفيات والمراكز الصحية.

٢٢ عاما من الانجازات

بعد مرور نحو ٢٢ عاما من عمر المكتب ما هو تقييمكم للانجازات؟

تبين المكتب التنفيذي العديد من البرامج بلغ مجموعها سبعة وسبعين برنامجا بعضها انتهى ومعضها مستمر إضافة الى البرامج التي تم استحداثها مؤخرا وأثرت الجما ساقيا وتعتبر حصيله دراسات اللجان الفنية ومجموعات العمل والندوات وحلقات العمل والمؤتمرات العلمية التي نظماها المجلس خلال هذه الفترة ومن أبرز هذه الانجازات.

أقر اصحاب المجالس وزراء الصحة بدول المجلس النظام الاساسي للمجلس والمواضع الناظمية التنظيمية بما

والاقليمية والدولية، ومن هذا المنطلق انشئ مجلس وزراء الصحة لدول التعاون والذي هو بذرة انشاء الامانة العامة لدول المجلس والتي انشئت عام ١٢٨١ هـ.

ما الاهداف التي يسعى المكتب لتحقيقها؟

هـ لعل من العوامل التي ساعدت المكتب في نجاحه وانه جهامه هي توفيق الله عز وجل اولا ثم الترابط الاثري بين الدول الاثثة وسمو الهدف والمنطلق. فجلس وزراء الصحة له رسالة واضحة تنطلق من ان دول مجلس التعاون تكون قريبا اقريبا واجما في لغته العربية وسكانه ومعتقداته الاسلاميه، بتقاربا في جغرافيته وتاريخه وبيئته وموارده الاقتصادية وظروفه الاجتماعية والثقافية، يتشابهها في عاداته وتقاليده. كان من مصلحتها جميعا في حاضرها ومستقبلها توحيد جهودها في مختلف مناحي الحياة لمواجهة المتغيرات السريعة والمتلاحقة وتحولات العصر وحركة التطور غير المسبوقة. ومن منطلق تخنية العمل الجماعي المشترك نبعث فكرة مجلس وزراء الصحة لدول مجلس التعاون كأول مجالس الخليجية المتخصصة حيث تأسس عام ١٢٩٦ هـ ١٩٧٦ م. وهكذا بدأت مسيرة العمل العربي الخليجي للتنسيق بين الدول الخليجية في المجال الصحي ولتبادل هذا المجلس مع محيطه التوسع مكملا ردا قويا من روافد التجدد العربي المشترك ومجسدا بذلك وحدة المنطلق والهدف والمصير لتحقيق الرسالة الصحية الخليجية على احسن مستوى والتي تتضمن:

– تنمية التعاون والتنسيق بين الدول الاعضاء في المجالات الصحية الوقائية والعلاجية والتأهيلية.

– نشر الوعي الصحي بين مواطني المنطقة مع مراعاة ظروف البيئة والاصراف والتكاليد الاجتماعية والتعليم الاسلاميه.

– وتحديد مفاهيم القضايا الصحية والعلمية المختلفة والعمل على توحيدها بدول المجلس مثل صفة الاسرة – الرعاية الصحية – الجودة النوعية – حماية البيئة – التخطيط الصحي. الخ.

وتقييم ما هو سائد من نظم واستراتيجيات في مجال الخدمات الصحية، مع تحميم التجارب الناجحة بدول المجلس والاستفادة منها في باقي الدول الاعضاء.

– فتح قنوات الالتقاء مع التجارب العالمية والتنسيق مع المنظمات العربية والدولية العاملة في المجال الصحي.

– الحصول على دواء آمن وفعال وجودة عالية وبأسعار

من أجل نخوة.

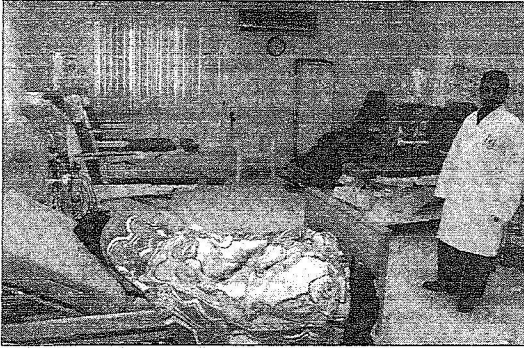
• عقد مجلس وزراء الصحة سلسلة طويلة من الاجتماعات السابقة فحولت في تفصيل توصيات هذه الاجتماعات؟

هـ عقد مجلس وزراء الصحة لدول مجلس التعاون "٢٣" اجتماعا اتخذ خلالها العديد من القرارات والتوصيات في الكثير من البرامج الصحية نحو تطوير مسيرة العمل الصحي الخليجي المشترك والتي هنا لا بد وان التي على وجود اعضاء اللجان العاملة في هذه البرامج.

ولقد قمت مؤخرا باستحداث العديد من البرامج مثل برامج رعاية مرضى الأمراض المزمنة، وارتقاء ضغط الدم والسكري والصحة النفسية والرعاية الصحية البدنية على البراميين والاختلاقيات الممن الصحية وتحسين وقياس اداء النظم الصحية وجودة وسلامة المرضى وكذلك الرعاية الصحية الأولية وبرامج الصحة المدرسية والتوعية الصحية وخاصة برنامج سلاتك وموضوع مكافحة التدخين وتطوير وتحدث برنامج مكافحة سرطان وتطوير الاداء في برامج العمالة الوافدة، والتوسع في برامج الشراكة الموحد والاتار الجانبية للمواد والأطعمة الدوائية وتطوير الخدمات التثريضية والدراسات والبحوث الصحية كما استحدثت أيضا خلال هذا العام ثلاث برامج حول الصحة والسلامة المهنية وصحة اليرامقين والشباب وصحة الفم والاسنان.

• ما أهمية تأسيس المكتب التنفيذي؟

هـ ٢٢ عاما مضت على انشاء المكتب التنفيذي لمجلس وزراء الصحة لدول مجلس التعاون استطاع خلالها ان يحقق العديد من الانجازات والتطلعات وتنسيق الجهود في توحيد السياسات الصحية في هذا القطاع الحيوي الهام. فقد كانت بداية هذا المكتب بادرة من المملكة العربية السعودية عندما طرح هذا الفكرة انشاءك على مهالي وزراء الصحة بدول الخليج أثناء اجتماعهم في عام ١٣٩٥ هـ الموافق مايو ١٩٧٥ م، وذلك على هامش اجتماعات الجمعية العامة لمنظمة الصحة العالمية، وقد عقد اول لقاء بين مهالي وزراء الصحة بدول الخليج في شهر صفر ١٢٩٦ هـ الموافق فبراير ١٩٧٦ م في مدينة الرياض وقد اتفق مهالي الوزراء على ضرورة عقد اجتماعات دورية فيما بينهم لمناقشة المسائل الصحية التي تهم الدول الاعضاء بغرض رفع مستوى الخدمات الصحية التي تقدم للمواطنين على ضوء التجارب المحلية



الصحة المهنية والسكري وأمراض القلب والتحصين على طاولة اجتماع الرياض

يخص للجوانب العالية والإدارية وذلك خلال مؤتمرهم الرابع والخمسين والذي عقد في أبوظبي خلال شهر يناير ٢٠٠٢م، وذلك بعد ٢٧ عاما مضت على انشائه المجلس حيث أصبحت الأنشطة والبرامج التي كان يعمل بها لا تتناسب مع متطلبات المرحلة الراهنة، كما أقر معالي الوزراء الأدلة التنظيمية لبرنامج فحص العمالة الوافدة، ومليل اجترارات الترة الموحد بما فيما اسس البت والترسية ومليل لوزام وتعمير المستشفيات ودليل التأهيل الطبي وذلك كأداة تقييمية ضمان جودة الأداة وتوحيد الاجراءات على اسس عالمية معتبرة، إضافة الى دليل اجراءات التسجيل الدوائي المركزي للمستحضرات الصيدلانية والتركبات.

وبناء على القرار رقم "١١" للمؤتمر الرابع والخمسين والمتضمن الموافقة على انضمام جمهورية اليمن الشقيقة الى مجلس وزراء الصحة لدول مجلس التعاون، وقد تمت مشاركة اليمن في اجتماعات المجلس بندا بالمؤتمر الرابع والخمسين.

جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى:

لقد أصبح مبدأ تحقيق جودة الرعاية الصحية مطلباً أساسياً تحرص عليه جميع الدول وتؤكد عليه توجهات منظمة الصحة العالمية، ولقد قطع المكتب التنفيذي شوطاً كبيراً في مجال الجودة الصحية خلال السنوات الاخيرة، حيث تم وضع اولويات استحداث "برنامج طبي لجودة الرعاية الصحية" يتوافق مع المتطلبات والمستجدات والتغيرات عالمياً وإقليمياً ومطابقاً لذلك من خلال الدراسة التقييمية للمكتب والتي اتمت اوائل عام ٢٠٠٢م.

كما استحدث المكتب التنفيذي لجنة خليجية لضمان

الجدوة للعمل على وضع برامج وخطط الجودة النوعية لدى وزارات الصحة بالدول الأعضاء وتحديد الدور التي تقوم به إمارات ضمن النطاق العربي على وزارات الصحة. نظرا لوضع الطب العربي على البراهين ضمن الأولويات الاستراتيجية للكتلة التنفيذية، والمراكا لاهمية هذه التطورات الإيجابية وضرورة وضع هذه المفاهيم بوضع الممارسة الفعلية فاقدمت تم عرض الموضوع على المؤتمر الخامس والخمسين والسادس والخمسين لمجلس وزراء الصحة ومدر شأنه العديد من القرارات اهمها الموافقة على اعتماد مركز جامعة الخليج العربي مركزا مرجحيا كما أكد المجلس على انشاء مراكز مرجحية طرفية في دول المجلس. كما تم اعتماد المركز الطبي العربي للمطب العربي على البراهين بمدينة الملك عبدالعزيز الطبية مركزا مرجحيا بالقرار رقم "1" الصادر عن المؤتمر السابع والخمسين. النظام الصحية وتقييم ادائها

كان للمكتب التنفيذي لمجلس وزراء الصحة نشاط تحفيزي هام للمحد في هذا الموضوع وخصوصا في إطار التعاون مع المكتب الاقليمي لمنظمة الصحة العالمية لثري المتوسط حيث قام المكتب القطبي بالمشاركة في الحلقة الاقليمية التي عقدت في اليمن حول الحسابات الصحية الوطنية وذلك في الفترة من 14-18 ربيع الأول 1426هـ الموافق 22-27 أبريل 2005م.

المتبع الصحي العالمي

يهدف برنامج المسح الصحي العالمي الى انشاء نموذج مسح صحي ذو صلاحية واقعية وقادرة على المقارنة لموضوعات ذات اولوية يمكن ان تستخدمها الدول كبر، متكامل مع انظمتها المعلوماتية الصحية وبأسلوب فعال من ناحية التكاليف. كما يهدف الى انشاء مجموعة من ادلة الجودة النوعية والتقارير الاستراتيجية والمتضمنة زيارات من قبل المستشارين الفنيين لضمان تعميم وتفيد المسح الصحي. ويؤدي ذلك الى انشاء استراتيجيات لبنية الخبرات والمقدرات الوطنية

الأمراض غير المعدية
خلال العقود الأخيرة شهدت دول المجلس تغيرات اجتماعية واقتصادية هائلة كان لها تأثير كبير على بين المواطنين وابتد منه التغيرات الى تحول ملموس في النمط العام للأمراض، وتعود الناس على اساليب حياتية وعادات معيشية وعائلية جديدة نجم عنها انتشار الوبائيات التراثي البدني وانحسار ممارسة الرياضة وانتشار الترتيب وزيادة الازدياد الفكري والتوتر العصبي وهذه جميعا تسبب في زيادة معدلات الإصابة بالأمراض القلبية والوعائية والسرطان، وعلى هذاالاساس فإن المكتب التنفيذي قد اخذ على عاتقه استحداث اللجنة الفنية المتخصصة لانقاشة كل هذه الموضوعات وذلك نحو اعديل برنامج للوقاية من الأمراض المزمنة يضع في المقام الأول هدف تغيير النمط السلوكي وتوعية الناس لتغيير اساليب معيشتهم.

• ما هي اوجه التعاون بين المكتب التنفيذي والمنظمات الصحية الاقليمية والدولية؟

• هناك الكثير من اوجه التعاون بين المكتب التنفيذي لمجلس وزراء الصحة وبين المنظمات الصحية الاقليمية والدولية. فقد حرص المكتب خلال الازمنة الأخيرة على توثيق التعاون وتعزيز سبله بين المنظمات الاقليمية والدولية الهيمنة والصحة، مثل منظمة الصحة العالمية، واليونسيف ومجلس وزراء الصحة العرب وبرنامج الامم المتحدة الانمائي وصندوق الامم المتحدة للسكان، والاتحاد الدولي للسرطان، والاتحاد الدولي لتعزيز الصحة والتثقيف الصحي، والكلية الباكية للصحة العامة في بريطانيا والصمجات والاتحادات الطبية الخليجية وبرنامج الخليج العربي لداعم منظمات الامم العالمية. أجدد وغيرها من الجهات والبؤسقات ذات العلاقة.

• هل يساهم المكتب التنفيذي في وضع الخطط اللازمة للمحد من الأمراض التي تهدد الأسمرة الخليجية؟

• لقد ساهم المكتب التنفيذي لمجلس وزراء الصحة في وضع الخطط اللازمة للمحد من الأمراض بكافة الاعراض المعدية والمزمنة وكافة السرطان والكشف الطبي على العمالة الوافدة وتبادل المعلومات ووضع ضوابط للمحد من اخطار التدخين وتعديل برامج الرعاية الصحية.

• ماهي الاجراءات الوقائية والاحرازية التي اجراها مجلس تكافحة انفلونزا الطيور؟

• لقد عقد معالي وزراء الصحة والزراعة بدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية اجتماعا تشاوريا طارئا بخصوص تدارس موضوع انفلونزا الطيور التي اجتاحت العديد من الدول وخطورة وفتاحتها الى دول المجلس والاجراءات الوقائية لتفادي ذلك المرض لجنه الدول، وذلك في مدينة الرياض يوم الاربعا، 14 شوال 1426هـ الموافق 11 نوفمبر 2005م حيث تم مناقشة وتدارس التطورات الوبائية لمرض انفلونزا الطيور والخطوط الوقائية وآثر المستجابت على المستوى العالمي مع تبيين ما تم اتخاذه من اجراءات احترازية بهذا الخصوص، وبعد المناقشات استضيفت للموضوع من جميع جوانبه كما تم اتخاذ العديد من التوصيات منها وضع الكيماويات الفنية والبرية المتأثرة في كل دولة عضو تحت تصرف بقية دول المجلس عند الحاجة لها.

• ما هو النظام المقترح لمجلس التخصصات الصحية لدول مجلس التعاون وكيف تراه؟

• في البداية اود القول بأن المجلس عبارة عن هيئة مجدية صحية علمية ذات شخصية اعتبارية منبثقة عن مجلس وزراء الصحة لدول مجلس التعاون ويهدف الى توحيد وتطوير الالة الجبني الصحي وتنمية وتشجيع الممارات وآثار الفكر العلمي والتطبيق العملي السليم في مجال التخصصات الصحية المختلفة في دول المجلس واتني ارى بأن هذا المجلس يعمل على تبادل الخبرات والكفاءات العلمية بين الدول الاضءاء، وجرية الحركة للمهنيين واتباع نفس المعايير للتراض لخص لعمارة المهمن الصحية، وعلملة

في المكتب الصحفي لمجلس وزراء الصحة لتفعيل دوره في المنطقة وخارجها.

• التعاون الخيري في مجال الصحي خفض التكاليف الصحية خاصة في ظل الازمة؟

• يمكن ان يؤدي التعاون الطبي في المجال الصحي الى خفض التكاليف والنفقات الصحية بالإضافة الى تجديد وتحسين الخدمة وزيادة اواصر التعاون وتبادل الخبرات بين الدول الاغصاء حيث ان مجلس وزراء الصحة لدول مجلس التعاون واحد من منظومة دول المجلس يمتد بتأسيس الخطط الصحية والاستراتيجيات لدول المجلس، ومن خلال المجلس توحدت السياسات الصحية كالمراه البود للايوه والبرامج الصحية ذات النوجه الموند وتفعيل المجلس قائم على قدم وساق في اطار وحدة شوب دول المجلس ومن توجيه السياسات الصحية لتخفضت معدلات الاتفاق كالمراه البود للايوه التي وفرت مبالغ لصالح وزارات الصحة بالدول الاغصاء، والخطى خيئة وبرسوة في مجال التعاون الصحي سعيا لبا و افضل وللمستقبل زاهر بلان اف.

كما ان التعاون بين الاغصاء في دول المجلس يبقى مفتوحا لانه حديق

• ماهو تصوركم لتفعيل اهداف مجلس وزراء الصحة لدول الخليج؟

• تصوراتي الشخصية كدير عام للمكتب التنفيذي لمجلس وزراء الصحة لتفعيل هذا التعاون ومور هذا المجلس تتضح بعالمنا في ان الاتحازات التي تم استعراضها انفا ترسم معالم واضحة للمستقبل الواوعد بكل خير لمجلس وزراء الصحة لدول المجلس ذلك ان ما تحقق جدير بالاعتماد والتقدير، فقد انعكست اثرها على الخدمات الصحية لتصوم شوب المنطقة، انه تم وضع السياسات الصحية والاستراتيجيات التي تتجدد وزارات الصحة، واصح مجلس وزراء الصحة لدول مجلس التعاون مكانة قوية واصمة العالم، تال احترام الجميع.

ان الشعور الاخوي والمنطق الواوعد والهدف الساسي الذي نعمل من اجله والتزام الدول الاغصاء والمسؤولين في وزارات الصحة والجامعا الخيرية هي من اهم عوامل تفعيل اهداف المجلس وتوجهاته الرلمة.

انتي اتطلع ان المزيد من التعاون والتنسيق بين دول مجلس التعاون في تحديد برامج مستقبل السياسات الصحية بصورة اكثر وضوحا وتطبيقها وفقا لما يتوفر لدينا من التقنيات المتعانة والاستفادة القصوى من شبكة المعلومات الصحية التي ستمسح في دعم هذه السياسات ورسم الاستراتيجيات في المستقبل.

عاما وان طريق العمل الصحي طويلا وشاق وينمو مع التطورات والتغيرات، وادو هنا بان اوكد ان دول مجلس التعاون في الوقت الذي تضع فيه الرعاية الصحية في اولى سلم اولوياتها فلها ثمت دائما عن كل جديد وفهد للارتقاء بعده الرعاية وانتي اشير، هذا الى تطورات تقنية هامة نطها الخط الاتصالي كوسيلة ناجحة للمساعدة على الشخصن المتيقن لالامراض والاسراع في تقديم الخدمات الصحية المطلوبة بالتعاون مع المراكز الطبية المتمتعة والمرموقة عالميا. ومع للتطور الهائل في ثورة المعلومات ووسائل الاتصال ومع المستجدات المتلاحمة في الهندسة الوراثية وادوات الشخصن والعلاج ومع تعاطف وتكاليف الخدمات الصحية والامراض التي كنا نتعقد انها قد انتهت او انخفضت معدلات الاصابة بها لكنها بدأت تظهر باشكال جديدة الى جانب المتغيرات الصحية بتيجة التحول الحضاري والعنقادي والبيئي والمجتمعي مما ألقت كل هذه ظلالها على المسؤولين عن تقديم الخدمات الصحية، مما يتوجب معه مراعاة الاولويات والتركيز على برامج البحوث والتدريب وتطوير الاءاء والاعتماد بالاشيوان محور التنمية لبرقي عطاؤه والتركيز على برامج الجيوان النوعية في الادارة والعمل الفني واشعار كل عامل في القطاع الصحي بتكاليف الخدمات الصحية حتى يسمم ويشكل فعال في تقليل الاغصاء، اننا بحاجة الى تضافر الجهود بين القطاع الحكومي والاولي وتنسيق اكثر بين القطاعات ذات العلاقة لتقليل الازدواجية وليشعر الجميع ان الصحة مارجس كل اسان ومسؤولية كل فرد من افراد المجتمع مركزين على مواكبة الواقع العالمي الذي يهتج بنظم المعلومات في عدد عمر الثورة المعلوماتية.

اننا بحاجة الى تكثيف برامج التوعية الصحية والوقائية من الامراض خاصة امراض العمر وامراض السرطان وبلااضط النفس وتربية الاجيال على الحياة الصحية السليمة والتعاون مع كل القطاعات في بذل المزيد من الدراسات والبحوث وهناك الكثير من المسؤوليات تنتظرنا

الممرض المدني في دول المجلس بنفس المعايير وتقدير الخدمات الاستشارية.

• برامج التدريب والتأهيل وتنمية الموارد البشرية في القطاع الصحي ما تتصميمكم لها؟

• لانك ان اشاء المكتب التنفيذي لمجلس وزراء الصحة لدول مجلس التعاون قد اتاح افقا اوسع وارحب للعمل المشترك في المجال لبلوغ اهدف مجلس التعاون الطبي على الصعيد الصحي واسمهم في تنمية المستوى الصحي بالدول الاغصاء، وقد تمكن المكتب من الاستفادة بنوي الخبرة على مختلف المستويات، كما ان خلفات العمل والموارد البشرية التي يبعدها المكتب التنفيذي في الدول الغصاء تساهم في تنمية وتطوير الكفاءات الوطنية واعتقد ان المكتب التنفيذي قد ساهم بفاعلية في تحقيق العديد من الاتحازات والمكاسب الصحية.

• هل صحيح ان هناك دعوى ضد المكتب التنفيذي وما طبيعتها؟

• نعم، توجد بعض الدعاوى التي قدمت من قبل بعض وكلاء الشركات وهي خيطة جدا مقارنة بعدد الشركات المشاركة في مناقصات الشراء الموحدة. حيث يتنافس العديد من الشركات للظفر بترسية المناقصة عليها، علما بان عدد الشركات التي يشارك في جميع المناقصات يزيد عن اربعمائة شركة، حكما يبلغ اجمالي ما يتم تأميمه للدول والجمعات المشاركة بن خلال هذه المناقصات ما يربو على ملياري ريال سعودي.

• ماهي الخفارات التي تتقدمونها للقطاع الخاص للاستعانة في مجال الصحي؟

• لقد اولت حكومات دول مجلس التعاون عنايو خاصة لرعاية الصحية وتوفير الخدمات الوقائية والعلاجية لكل من المواطنين والقطيع على حد سواء وانعكس ذلك على ارتفاع حجم الاتفاق الصحي ليصبح من اولى معدلات الاتفاق على مستوى العالم الا ان زيادة الطلب على الخدمات الصحية وارتفاع تكاليفها المستمر يشكل عائقا امام توفير هذه الخدمات، في هنا تأتي اهمية دور القطاع الخاص الصحي للمساهمة في تمويل هذه الخدمات سواء عن طريق التخصصة او عن طريق الضمان الصحي في اطار التنسيق والتكامل مع القطاع الصحي العام وندعج الى جهود اكبر مما هو قائم الآن من القطاع الطبي الخاص للاسهام بدور فعال في تنمية الخدمات الصحية وتطويرها.

• كيف كان لدول مجلس التعاون التعاضد مع المستجندات في سبيل تطوير العمل العلاجي بها؟

• نعم لقد تحقق الكثير من الاتحازات والعمل خلال مسورة اعطاء في هذا المكتب وبذات الجهود على مدى ثلاثين