

## خدماتنا الصحية



العقيد الدكتور صالح بن إبراهيم محمد الطالسان - دكتوراه إدارة المستشفيات في التأمين الصحي



العقيد د. صالح الطالسان

الحوادث وزيادة النمو السكاني وفي ظل الإرتفاع البياهض لأسعار صناعة الطب والعلاج من معدات وأجهزة وتكنولوجيا طبية وغلاء أجور الأطباء والعاملين بالقطاع الصحي وهذا بدوره أثر في القطاع الصحي من استعاب هذه الأعداد الكبيرة من المرضى والمراجعين وطول الانتظار لزيارة استشاري أو موعد تنويم، كما أثر في انخفاض مستوى جودة الطب بشكل عام وزيادة الإخطاء الطبية برغم الجهود الجادة والقوية في محاولة التطوير والحفاظ بالركب الذي يسير بخطى سريعة.

حيث أولت حكومة خادم الحرمين

الشرفيين الرعاية الصحية في المملكة بقطاعها الحكومي والخاص اهتماماً ورعاية كبيرة حتى استطاعت وبفضل الله من نشر الخدمات الصحية في جميع مدن وقري المملكة، ولك من خلال للمستشفيات التخصصية العامة والمستوصفات والمراكز الصحية.

وكانت الدولة قد خصصت لوزارة الصحة ميزانية بلغت 25,8 مليار ريال أي بزيادة قيرها 11٪ عن ميزانية العام الماضي وهكذا دولتك

والتأمين الصحي اليوم.. وباشكاله المتعددة يقوم بتخفيف هذا العبء بشكل واضح ويسهم في رفع الكفاءة والجودة في قطاع صناعة الطب والعلاج ويمكن أن يوفر رؤوس أموال للمستشفيات والبرامج الصحية تمكنها من تمويل نفسها وشراء الأجهزة ودعم الأبحاث وتقديم أجور عالية لاستقطاب الكوادر الصحية والفنية الماهرة كما هو واضح من تجارب الدول الصناعية المتقدمة التي سبقتنا طبياً وبمراحل عدة ويعود سبب ذلك ببساطة دخوله سوق وصناعة التأمين الصحي مبكراً.. ومنذ القرون الوسطى!! ومهما تعددت أنواع التأمين وأشكاله في دول العالم، إلا

أنه في أغلب الأحيان لا يخرج عن أحد هذين الأنظمة: 1- نظام التأمين الصحي (Health Insurance) والذي يطبق اليوم في أكثر من 90 دولة صناعية ونامية في العالم مثل الولايات المتحدة الأمريكية وكندا واليابان.

2- نظام تأمين الخدمات الصحية (National Health Services) والمعمول به في دول عدة مثل بريطانيا ونورلندا وأستراليا وهولندا والسويد والبرتغال وبقية الدول الإسكندنافية، حيث إن هناك فرقا بين كل من التأمين الصحي (Health Insurance) وتأمين الخدمات الصحية (NHS) من الناحية النظرية والتطبيق وما هو أنسب نظام من هذه الأنظمة الذي يتلائم التركيبة السكانية والجغرافية في لمملكة وطابق احتياجاتنا وريغياتنا من الناحية البيئية والاجتماعية والثقافية والمادية... إلخ، في محاولة

أكد خادم الحرمين الشريفين الملك عبدالله بن عبدالعزيز خلال استقباله لأعضاء مجلس الخدمات الصحية (إن لاشيء يغلي علي هذا القطاع) وأضاف حفظه الله: (لا يوجد مستحيل ولا شيء يغلي عليكم وانت تعرفون الأمور الآن وما تسير فيه بلدكم من التطور والازدهار إن شاء الله).

حيث إن الطب والعلاج وتأمينهما لجميع المواطنين هو أبرز الخدمات الاجتماعية التي تقدم صرح التكافل الاجتماعي وتعقن المجتمع بعنوان مجتمع صحي قوي متماسك، حيث إن جميع الدول تصنف اليوم بمؤشراتها الصحية التي يقاس بها الوضع الصحي العام لشعبها إلى حد أن تكون أبرز أهتمامات وأجندة رؤساء الدول بجمع أحرابها خلال حملاتهم الانتخابية تتركز في وعودهم عن مدى إصلاح وتطوير الخدمات الصحية، وماذا سيعمل من أجل تحسينها وتيسيرها لتكون في متناول الجميع وبالتالي يكسب ودهم، حيث إن جميع الشعوب في أرواح العالم تحلم برعاية صحية شاملة.

أي إنسان همه الأول هو من سيراه في حالة إصابته بمرض (لا سمح الله) ومن سيخدمه أو يدفع تكاليف علاجه خصوصاً إذا لم يكن لديه تأمين من جهة عمله وليس لديه الإمكانية المادية لتغطية نفقات المرض بنون أي صعوبة، خصوصاً إذا طال أمد المرض أو احتاج المريض لدخول المستشفى لإجراء عملياته جراحية فإن ذلك يعني كارثة مالية بالنسبة له ولعائلته، لتعان حالة الاستفزاز وتبدأ رحلة الشقاء والوجاء.. والتوسطات حيث إن تكاليف العلاج مهما بخست ليست في متناول كل الأسر، والكثير يخشى بعض الأحيان المصاريف الزائدة وهذا ما يخيفه من زيارة الطبيب في بداية الأمر أو أخذ العلاج للمدة الكافية، ونتيجة ذلك تطول مدة المرض مما يحدث الإنكسارات ويزيد في العبء المالي.

وإذا ما نظرنا لما وراء الخساسة للامدة في المرض أي إذا نظرنا الشخص وللمجتمع نجد أن هناك تأثيراً نفسياً واجتماعياً حتى سياسياً يجب أن نحسب له الحساب.

كل مرض يطبق على المريض وعائلته من خطر الموت ومرارة الخيبة من الظروف السيئة، وكثيراً ما تحدث الصدمات النفسية والأمراض العصبية الأخرى في أصحاب الشخصية الضعيفة نتيجة للمرض والألم والعبء الجسماني وقادان العناية والاهتمام من المحيط الذي حوله في حالة الشدة والحاجة.. خصوصاً في ظل ظروف الضغط والأزدحام الشديد وقوائم الانتظار الطويلة على للمستشفيات الحكومية والتي لا تستطيع أن تتحمل الجميع بخدماتها، وحتى يشعر كل مريض بالعناية والرعاية والشفقة التامة بين المسؤولين عن علاجه غير غافلين عنه، ويهتمون به حتى يصبح وينتهي تماماً بإذن الله.

كلنا يعلم مقدار ما تتحملته الدولة سنوياً من أعباء مالية كبيرة في علاج ورعاية مواطنيها خصوصاً مع تزايد الأمراض وأرتفاع نسبة

المصدر : الجزيرة

التاريخ : 21-02-2008 العدد : 12929

الصفحات : 43 المسلسل : 332

لوصول للحلول المناسبة والاستفادة من تجارب الدول المتقدمة في هذا المجال وكذلك إيجاد النماذج التي تساعد في تطوير ورقم مستوى الخدمات الصحية فالنماذج المتبعة في أجزاء العالم صغيرة ومتعددة ويمكن الاسترشاد بها لتحقيق هذا الحلم بما يتفق وطموحاتنا وتحقيق أقصى فائدة تعود بالنفع للمواطن والمقيم.

حيث إن التكافل الاجتماعي في الإسلام بمؤسساته المتعددة وانظلمته سيجعل من السهل على الباحث الجاد رسم معالم ليدل على مقبوله ومدعومة بأمتة حية وليست بالضرورة منظمة تماماً مع النماذج الحالية للتأمين الصحي.

وإلا رغم من أن الهدف واحد في التأمين والتأمين إلا أن الأسلوب والطريقة والتطبيق مختلف بينهما وربما يختلف المردود اختلافاً كبيراً نتيجة لذلك.

حيث إن كلاهما يبيث الأمن والطمأنينة والراحة النفسية التي تنعكس إيجاباً على صحة الفرد والمجتمع من ناحية ارتفاع معدل الأعمار وانخفاض معدلات الوفيات والقضاء على الأمراض والأوبئة (ياذن الله)، حيث كما أشرت من أن الصحة موضوع حساس ويحظى بتعاطف واهتمام المجتمع بشكل فطري وهذا مما دعا الدولة منذ خلتها الخمسة الساسية 15 و14 هـ إلى التفكير في إيجاد آلية تضمن استمرارية الخدمات الطبية وينعكس الجودة والشمولية لجميع أفراد المجتمع (المواطن والمقيم)، وليسهم من الناحية الصحية في رفع مستوى الكفاءة في قطاع صناعة الطب والعلاج ومن الناحية الاقتصادية تكوين رؤوس الأموال والتي من شأنها رفع كفاءة الاقتصاد الوطني خصوصاً في الأبحاث والمضاربات البشرية وإنشاء الشركات الوطنية لتسهم في صورة إيجابية كبيرة في توسيع دائرة الاستثمارات الوطنية وبالتالي دفع حركة التنمية الاقتصادية عطفاً على ما توفره هذه المضروعات من فرص وظيفية لشباب الوطن، أيضاً ومن الأمور المتعلقة بهذه الجوانب ما يذكره الخبراء والاقتصاديون من إسهام التأمين في التحكم في التوازن الاقتصادي خصوصاً في عصرنا هذا عصر العولمة والخصخصة، إلى حد أن أتوقع أن هناك ستكون طفرة في صناعة التأمين الصحي.

وأخيراً يجب أن نقدر موافقة المقام السامي على مشروع الضمان الصحي التعاوني وهذا يدل على حرص قيادتنا في بلادنا العزيزة على راحة المواطن والمقيم وضيق بيت الله الحجاج والمعتزين والعناية بهم ومواكبة ما نرى به القطاع الصحي في العالم من تطور وإيماناً منها بدورها في دفع عجلة التقدم أسوة بالقطاعات الأخرى مستفيدة ومتعلمة لكل ما هو حديث في صناعة الصحة لتبرهن بذلك على أن الاستثمار في القطاع الصحي يجب ألا يخضع لمعايير تجارية أو اقتصادية بحتة، إنما هو أولاً وأخيراً استثمار إنساني يبتغي به وجه الله سبحانه وتعالى لخدمة المجتمع وتوفير الخدمة الصحية للمقارن وغير المقارن، وفي تناول الجميع على حد سواء تحت نظام يجسد مفهوم التكافل الاجتماعي في الإسلام بمؤسساته المتعددة والتعاون في تحمل تكاليف الرعاية الصحية وتوزيع أعبائها المالية على أكبر قدر ممكن، ذلك بإشراك بين الرؤساء والمروسين الأغنياء والفقراء المرضى والأصحاء، وذلك من أجل صحة أفضل.