

حصل والده على أول قرض لمستشفى خاص في عهد الملك فيصل

فقيه: الأزمة العالمية تعزز جاذبية الاستثمار في القطاع الصحي



د. صالح
الزهراني
فيه

هذا القطاع للمربي من المستثمرين في ظل توافر الفرص وإمكانية توسيعه، خاصة مع زيادة النمو المكتافي في المملكة بنسبة هي الأعلى في العالم، وأكد على أن الزيادة المتوقعة لعدد المسنين في المملكة تصل إلى ٤ ملايين عام ٢٠١٦م، وانتشار أمراض السكري والمسنة يعزّز الحاجة إلى الخدمات الصحية، وافت إلى دخول المملكة في مجال المنافسة في السياحة العلاجية على المستوى الإقليمي والعالمي، متسللة بإمكانيات مستشفيتها وخبرات أبنائها الذين دخلوا صاف فالى نص الحوار.

صالح الزهراني، جدة

منذ أن خيمت الأزمة المالية العالمية على معظم قطاعات الاستثمار والكل يبحث عن ملاذ آمن وبصيص أمل، وكثُرت التكهنات ما بين الذهب والعقارات، لكن الدكتور مازن فقيه مدير مستشفى الدكتور سليمان فقيه يضيء شمعة الاستثمار في القطاع الصحي، وبين في حوار أجرته معه «عكاظ» أن عائداته قليلة، لكنه أمن ضد أية تقلبات، فضلاً عن أنه واجب وطني لخدمة أبناء المجتمع، لافتًا إلى أن هذه الأزمة جعلت الاستثمار في القطاع الصحي من المجالات الأكثر جاذبية، وكشف عن حاجة

تحويل مستشفيات الصحة إلى مؤسسات علاجية تمهيداً لتخديها



د. مازن فقيه يتحدث للزميل صالح الزهراني في مكتبه. (تصوير: مدحتي عسري)
ومصر والبن وسوريا وغيرها، ويطلب ذلك عدداً من الإجراءات للحصول على تأشيرة، وهذه الإجراءات قد تكون في

الأمان الوظيفي

ما مدى احتياج القطاع الصحي للوكار الطبية والتجربية من للمؤسسات؟ وما هي إمكانياتك في ذلك؟ وهل هناك إيجاب من قبل الأطباء السعوديين على القطاع الخاص بحجة الأمان الوظيفي؟

نعم القطاع الصحي يشكل فرصاً جيدة لإيجاد وظائف للمؤسسات، وقد الفرض الموجودة كبيرة جداً، وقد حفظنا نسبة سعودة عالية، مقارنة بحجم القطاع، وكذلك استطعنا في التوظيف بشكل كبير جداً من خلال كلية الدكتور سليمان فقيه للتخرج والذى اشتغل عام ٢٠٠٧، وقدم تدريب أول دفعه في عام ٢٠٠٩، ويعتبر القطاع كثير جداً، ومن هنا تأتي ثقوله في الاحتياج الملحوظة سوءاً للعلاج أو إيجاد انتشار طارئ، مما يحتم دور القطاع الخاص في تنفيذ الوعود الحكومية لوجهاً إن الاحتياج الحكومي، كتكامل بين القطاعين، وهناك خطط الدولة على ثلاث مراحل تترك الأولى نظراً لارتفاع مصاريف التشغيل والأجور على الشأن، مراكز الرعاية الصحية الأولية والجهة، وسيأتي أيضاً العائد من القطاع الاستثماري الصحي محدود، فإذا كان البعد الاستشاري، فهو ليس كذلك، ولكن إذا كان الهدف هو الاستشاري بعائد مقبول في مجال الرعاية الصحية الأولية، وهو مجال مرغوب ومطلوب.

إن الاستشاري في القطاع الصحي له صواعات، منها زيادة الحاجة إلى الخدمات الطبية، فنحن في بلد يشهد نمواً سكانياً طبياً جاداً، مقارنة بالبلدان الأخرى، وليست شريرة من الموارد، بحيث يتم تخفيض العيادة على السكان تضاعفت في العديد الآخرين، وهي شريرة كبيرة السن والذى تشكل ٢ مليون نسمة، وهذا دلالة تؤكد بأن هذا العدد يصل إلى ٤ ملايين عام ٢٠١٦، وهذا يستتبع زيادة الاحتياج للقطاع الصحي، وأيضاً وجود اعراض اجتماعية وتختلف العيادة عن المواطن غير القادر على العلاج.

- عدد من المرضى يأتون من دول الخليج

في ظل الاهتمام الكبير والإنفاق السخي الذي يحظى به القطاع حوالي ٣٣٪ من تعداد السكان، أما الصافي في المملكة من قبل حكومة خادم الحرمين الشريفين، ما هي رؤيتكم المستقبلية لهذا القطاع الحيوي؟

زيادة المسنين وافتتاح
السلفي والسلمة
يُفَاعِلُ الْحَاجَةَ
للخدمات الصحية

لولا هذا الدعم السخي من قبل الحكومة والمتخصص حتى قروض ميسرة مولدة الآجر، ما استطاع القطاع الصحي الوصول إلى هذا المستوى، وكان لو الذي أفسق في الحصول على أول فرص لمستند، خاصة في عهد الملك فيصل، رحمة الله، وبعد ذلك أصبحت السياسة العامة للدولة من قروض لدعم وإنشاء المستشفيات الخاصة وبعد ذلك ظهر العديد منها، وخاصة جدة بالتحديد يفتح القطاع الخاص فيها، وروا كثيراً متوقعاً قد ينبع من صعوبات المالية قد تواجهها أو شركات تأمينها.

الاحتياج ما زال كثيراً

هل هناك حاجة جوهرية بين الطلب على الخدمات الصحية، وبين ما هو معروض؟

لو نظرنا إلى الطاقة الاستيعابية للمستشفيات الحكومية لوحظنا أن الاحتياج كثير جداً، ومن هنا تأتي ثقولة الافتخار

بجراحية غير طارئة، مما يحتم دور القطاع الخاص في تنفيذ الوعود الحكومية لتنمية أخرى، وبالذات إذا كانت تجيء من تقديم جودة عالية، نظراً لارتفاع مصاريف التشغيل والأجور على الشأن، مراكز الرعاية الصحية الأولية والاستشاري الصحي محدود، فإذا كان البعد الاستشاري، فهو ليس كذلك، ولكن إذا كان الهدف هو الاستشاري بعائد مقبول في مجال الرعاية الصحية الأولية، وهو مجال مرغوب ومطلوب.

إن الاستشاري في القطاع الصحي له صواعات، منها زيادة الحاجة إلى الخدمات الطبية، فنحن في بلد يشهد نمواً سكانياً طبياً جاداً، مقارنة بالبلدان الأخرى، وليست شريرة من الموارد، بحيث يتم تخفيض العيادة على السكان تضاعفت في العديد الآخرين، وهي شريرة كبيرة السن والذى تشكل ٢ مليون نسمة، وهذا دلالة تؤكد بأن هذا العدد يصل إلى ٤ ملايين عام ٢٠١٦، وهذا يستتبع زيادة الاحتياج للقطاع الصحي، وأيضاً وجود اعراض اجتماعية وتختلف العيادة عن المواطن غير القادر على العلاج.

بعض الأحيان طويلة ومعقدة، ولكنها قائمة، وحالياً توجد آلية للسياحة العلاجية، والترويج للسياحة بشكل عام، سيروج للسياحة العلاجية، وما زالت مسألة المفتوح.

هل لديكم خطة عمل للتوسيع والاستثمار؟

- أماننا مشروع للتوسيع في التعليم الطبي من خلال كلية جديدة تسمى كليات جدة الجامعية، وتحتوي على كلية للطب وكلية للأستان والعلوم الإدارية الصحية والصيدلة الإكلينيكية والدراسات، وهي انتهت ونحن بصدور البدء في المشروع في منتصف هذا العام ٢٠٠٩.

٣٠٪ هن كواحدنا
الطبية سعوديون
استشاريون على
أعلى المستويات

الحصول على فيزا للدخول إلى المملكة، ليست ميسرة للجميع وأعتقد أن الهيئة العليا للسياحة تحمل على تنظيل تلك العقبات، وستأخذ السياحة العلاجية نصيباً أكبر للنمو، في ظل وجود عدد كبير من المرضى من جميع الدول العربية، الذين يتمنون العلاج والمتابعة في مستشفيات المملكة، نظراً لسعيدة العالية التي اكتسبتها في هذا المجال، وأبرز الأمثلة عمليات فصل

