

الملتقى الصحي العربي الألماني الثاني 12-13 نوفمبر 2007 م أرضية خصبة لتطوير العلاقات في المجال الصحي بين الدول العربية والألمانيا الاتحادية

* استوردت الدول العربية عام 2006 من ألمانيا معدات طبية بقيمة 410,260,000 يورو.
* بلغ عدد الدارسين العرب في ألمانيا في مجال الصحة صيف العام 2007 وفقا لارقام مركز الاحصاء الاتحادي في فيزيادن 1730 طالب



من اليسار: معالي البروفسور الدكتور اسامة بن
عبدالمجيد شبكشي سفير المملكة العربية السعودية،
سعادة الدكتور حسين عمران سفير الجمهورية
العربية السورية، سعادة الاستاذ محمد العرابي
سفير جمهورية مصر العربية
عميد السلك الدبلوماسي العربي،
سعادة الدكتور توماس باخ رئيس الغرفة

العربية التي تستثمر بشكل مكثف في مجال
العناية الصحية خاصة في دول الخليج
العربي واستطرد ان تحديث المستشفيات
وإعادة تجهيزها في الدول العربية يشكل
فرصة للشركات الألمانية للتواجد في
المنطقة والإسهام في تحديث وتجهيز
المنشآت الطبية وشدد د. باخ على الاهتمام
بالسياحة الصحية فذكر ان 75000 مريض
أجنبي يأتي سنويا إلى ألمانيا للطبابة
والاستشفاء، وان عددا كبيرا منهم يقد من
الدول العربية، وأشار إلى المشاريع
الطموحة في المنطقة ومنها

Dubai Healthcare City الذي يضم 17
Hamad Medical City مستشفى في دبي
في الدوحة والذان يهدفان إلى إستقطاب
وإقامة مراكز طبية وعلمية متكاملة تخدم
المرضى من دول الخليج وبقية دول العالم.
واستخلص الدكتور باخ ضرورة هذاب
الطبيب إلى المريض لا العكس وأنه على
المؤسسات الألمانية التواجد بشكل فعال
في الدول العربية.

ثم تحدث معالي البروفسور الدكتور اسامة
بن عبد المجيد شبكشي سفير المملكة
العربية السعودية لدى جمهورية ألمانيا
الإتحادية إلى الملتقى فتطرق إلى نمو



بعد ان رحب رئيس الغرفة الدكتور توماس
باخ في كلمته الافتتاحية بالمشاركين
وبالسفراء العرب في برلين الذين حضر
معظمهم الجلسة وممثلي وزارات الصحة في
الدول العربية، شكر شريكا الغرفة
الاعلاميين جريدة الفايينشال تايمز
الألمانية ومجلة عرب مديكو على
مساندتهما ومستشفى الشاريتية على
دعماها العلمي لأعمال الملتقى. ودعا
الدكتور باخ الشركات الألمانية إلى
الاستفادة من التطور السريع الذي يشهده
قطاع الصحة في البلدان العربية والتواجد
في اسواقها وعدم قصر نشاطها على
تصدير السلع والخدمات الطبية إذا كانت
تريد النجاح في اعمالها. وأكد ان
التكنولوجيا الألمانية مرغوبه في الدول

تشتهر جمهورية ألمانيا الاتحادية في
صناعة الاجهزة الطبية وتجهيزات
المستشفيات وانتاج الادوية والعقاقير
وتعتمد نظام ضمان صحي متكامل يعد
نموذجيا بين دول العالم. وتستمر عملية
تبادل المعلومات لفتح آفاق جديدة
للتعاون العربي الألماني ومنها في المجال
الصحي بين الاكاديميين العرب والألمان
الذين كانوا على موعد يومي 12 و 13
تشرين الثاني/نوفمبر 2007 في العاصمة
برلين لحضور الملتقى الصحي العربي
الألماني الثاني الذي نظمه غرفة التجارة
والصناعة العربية الألمانية بالتعاون مع
إتحاد أطباء برلين في المبنى التاريخي
Langenbeck-Virchow-Haus. وقد شارك
في الملتقى الصحي العربي الألماني الثاني
أكثر من مئتي طبيب وخبير في شؤون
الصحة والسياسة والاقتصاد من الدول
العربية وألمانيا وساهموا في المناقشات
التي جرت حول مختلف جوانب توثيق هذا
التعاون وتوسيعه خاصة وأن الدول
العربية تستثمر المليارات لتحديث
مستشفياتها وتعليم كوادرها الطبية وبناء
المنتجات الصحية وإيجاد صناعة ادوية
محلية متطورة.

أصول الطب ضاعت بعد اندثار الحضارة اليونانية وأن العرب هم الذين أعادوا الدراسات الطبية إلى أوروبا، وأن التعاون مع العالم العربي في مجال الطب والصحة يعني التعاون مع الحضارات الإنسانية القديمة. ونوه البروفسور غانتن إلى أن أقساما من مستشفى الشاريتيه تم تحديثها وتطويرها بهدف تكثيف البحوث الطبية التي هي أساس التغلب على الأمراض والأوبئة وحث على أهمية المزيد من الاستثمارات في هذا المجال.



الدكتور إيفولد سيبا نقل تحيات وتمنيات وزيرة الصحة السيدة أوللا شميت إلى المشاركين في أعمال الملتقى الصحي العربي الألماني الثاني مؤكداً أن نواة النظام الصحي الألماني هي مستشفياته، ويعد مستشفى الشاريتية في مركز الصدارة، وأشار إلى المستوى العلمي الممتاز الذي يتمتع به الأطباء الألمان. وركز الدكتور سيبا على نظام التأمين الصحي الألماني حيث يتم تأمين العناية الصحية الضرورية لكل مواطن بغض النظر عن مدخوله وشكل ضمانه وأنه في ألمانيا 6,4 سرير لكل 1000 مواطن في حين يبلغ المعدل الوسطي في دول منظمة التعاون والتطور الاقتصادي OECD 3,9 سرير لكل 1000 شخص.



وعن التعاون في المجال الصحي مع العالم العربي، أكد السيد دتليف بارعضو مجلس



لأرقام مركز الإحصاء الاتحادي في فيزيان إلى 1730 طالب. وتطرق إلى السياحة الصحية بين ألمانيا والمملكة العربية السعودية بشكل خاص فذكر معاليه أن النظام الطبي الألماني يتمتع بشهرة ممتازة في العالم العربي وأن أعداد كبيرة من المرضى في المملكة العربية السعودية قدموا إلى ألمانيا في العام 2006 للطبابة على حساب الحكومة السعودية. وأكد أن الملتقى الصحي العربي الألماني الثاني سيشكل أرضية خصبة لإقامة علاقات إقتصادية وشبكة إتصالات في المجال الصحي بين الدول العربية وجمهورية ألمانيا الاتحادية.

من ناحيته أشار البروفسور الدكتور دتليف غانتن الرئيس التنفيذي لمستشفى الشاريتية في كلمته أمام الملتقى إلى أن



التعاون الإقتصادي بين الدول العربية وألمانيا وإلى أن الصادرات الألمانية إلى الدول العربية ازدادت بواقع 16,2 في المائة خلال التسعة أشهر الأولى من عام 2007م وهو ما يدل على دينامية هذه العلاقات والإمكانات الكبيرة لتطويرها وتوسيعها ومنها القطاع الصحي. وأشار معالي البروفسور شبكشي إلى أن الدول العربية توظف المليارات لتحقيق خطط تنمية القطاع الصحي كنتيجة حتمية لارتفاع توقعات حياة المواطن في العالم العربي والتي تنمو معها حاجته إلى عناية أشمل وخدمات صحية أفضل وتتمثل هذه الخطط بإنشاء المستشفيات الجديدة وتحديث الموجود منها وتوسيعه وتأهيل المرضات والتدريب على إستخدام الآلات والتجهيزات الحديثة بالمستشفيات وأضاف أن الدول العربية استوردت في العام 2006 معدات طبية من ألمانيا بقيمة 410,260,000 يورو، لذلك. والكلام لمعاليه. يقدم السوق الصحي العربي لألمانيا إمكانيات واسعة لتصريف منتوجاتها الطبية والتكنولوجية والصيدلية، والأمر ليس مقصوراً على الأجهزة وإنما من خلال تأهيل وتدريب الكوادر الطبية والصحية التي تتعامل مع هذه التقنيات مشيراً إلى أن عدد الطلاب العرب الذين يدرسون الطب في جامعات ألمانيا وصل صيف العام 2007 وفقاً

وتطوير التعاون مع العالم العربي فوصفه بأنه يتمتع بمستوى علمي وطبي مرتفع وأكد أن نجاح الشركات العاملة هناك منوط بقدرتها على التكيف مع المعطيات المحلية. وعرض الدكتور محمد عبد المعين ماهلي رئيس قسم العقاقير الطبية في وزارة الصحة المغربية لفرص ولأماكن التعاون بين المغرب والمانيا وأن بلاده أصبحت تنتج 70 في المائة من حاجة المواطنين كما أن الأدوية المغربية تخضع لشهادة الجودة التي تمنحها منظمة الصحة العالمية WHO. وتحدث السيد ماتياس هفرت المدير الإداري لشركة إنتاج الأدوية Hevert عن التحديات التي تواجهها العقاقير المركبة من الأعشاب مؤكدا على فعاليتها القصوى وذكر منها ما يستخدم ضد إتهاب الأجواف الأنفية اولتغذية الجسم بالكالسيوم ومنع حدوث تنخر العظام لافتا النظر الى أن الشركة تتطلع للتصدير الى العالم العربي مباشرة وعن طريق المعتمدين المحليين. وأكدت الدكتورة مارتينا موتكه مديرة الصحة في شركة باير- شيرينغ أثناء شرحها للنشاط العلمي الصحي في الشرق الاوسط على ضرورة التعاون مع السلطات المحلية هناك لإنشاء مراكز طبية وعلى مراعاة إختلاف الطبائع والعادات وردات فعل أجسام المرضى على الادوية التي يتم إستخدامها في الدول العربية. وعن مؤسسات صناعة الأدوية في سوريا وإمكانيات التعاون معها، إطلع المشاركون من خلال شرح السيد صائب نحاس رئيس مجموعة نحاس التجارية والنائب الثالث لرئيس الغرفة على التطور الاقتصادي الذي تعيشه البلاد وأنه تم تأسيس حوالي 60 شركة لإنتاج العقاقير الطبية بموجب إجازات رسمية وأن سوريا بحاجة الى شركاء إستراتيجيين.

الجلسة العامة الرابعة: ادارها الدكتور تيمو اولركس رئيس قسم الامراض الصدرية ونائب رئيس مستشفى كوخ- متشنيكوف الطبي في برلين، وخصصت لبحث طرق تأهيل ورعاية المريض ومعيشته ونظام الضمان الصحي الالمانى. البروفسور الدكتور برنت فرانك مدير مستشفى ليسن أطلع المشاركين في الملتقى على ما يؤمنه المستشفى الذي يديره في ماكلنبورغ من طبابة وعناية وأن نسبة الذين يتم علاجهم فيها من الدول العربية

والإداريين العاملين في حقل الطب في سوريا فأشار الى توفر 14 طبيب لكل 10 آلاف مواطن وإلى العناية التي يتمتع بها المريض في المستشفى والهادفة لتلبية حاجاته الصحية والى ان وزارة الصحة تحصل على 1,4 في المائة فقط من مجمل الدخل القومي مؤكدا على ضرورة اعتماد نظام يتم على أساسه تقييم الاطباء والجسم الصحي داخل المستشفيات وأن هذا يتطلب توفر الموارد المالية الضرورية والتعاون الدولي اللازم.

الجلسة العامة الثانية: ادارها البروفسور دكتور هلموت هان رئيس الجمعية الطبية الألمانية وركزت على موضوع إدارة المستشفيات والعناية الصحية الإلكترونية ومراقبة الجودة.

البروفسور ماتياس شونرمرك المدير الإداري في الكلية العليا للدراسات الطبية في هانوفر شرح وضع الادارة النحيلة Lean-management في المستشفيات الهادفة الى تخفيض الكلفة وزيادة الفعالية والتشخيص السريع والمبكر للأمراض والعلاج الفوري وتحسين وضع المريض الصحي. وتناول المحاضر السيد هنريك هويلوند من شركة IBM ما توصلت اليه مؤسسته في هولندا عن طريق وصل المستشفيات بشبكة الكترونية تخزن المعلومات عن حالة المريض (المرض وتطوره) وأن هذه التجربة إختصرت حوالي 50 دقيقة عمل في اليوم. أما الدكتور أناند كومار المدير في شركة سيمنس فتحدث عن بناء المستشفيات الكاملة التجهيز وعن التقنية التي يمكن لشركة سيمنس ان توفرها. وشرح البروفسور رانكه استخدامات المستشفى النقال Mobile Healthcare. ثم تناول المحامي الدكتور كريستوف ينشكه موضوع العقود التي تجري بين المريض أو وسيطه وإدارة المستشفى وما يجب ان تتضمنه من نواح قانونية دقيقة لتلافي الوقوع في الاخطاء أو نشوب الخلافات لاحقا.

الجلسة العامة الثالثة: تمحورت حول التعاون العربي الالمانى في صناعة العقاقير والادوية، ادارها البروفسور د. إيفار روتس مدير معهد الصيدلة التابع لجامعة الشاريتية في برلين. وكان ايضا اول المتحدثين عن تبادل المعلومات

النواب الالمانى (البوندستاغ) في كلمته امام المشاركين انه تطور بشكل ملحوظ في السنوات الثلاثين الماضية وأكد على استمرارية هذا التعاون الهادف الى تطوير العناية الصحية والعلوم الطبية في العالم العربي كي تصبح دولة قادرة على احتلال مرتبة الشريك التقني لألمانيا.

تناول الملتقى عدة مواضيع هامة في ست جلسات منها التأهيل والتدريب، ادارة المستشفيات، طرق العلاج عبر الشاشات الالكترونية، مراقبة الجودة، التعاون في مجال صناعة الأدوية، رعاية المرضى والتأمينات والخدمات الصحية، التكنولوجيا الطبية، السياحة الصحية وفرص التعاون الصحي العربي الالمانى.

الجلسة العامة الاولى: خُصصت لبحث شؤون تعليم الاطباء والمرضات وتأهيل اعضاء الجسم الطبي التقني، ادارها البروفسور الدكتور هلموت هان رئيس الجمعية الطبية الالمانية. تحدث فيها رئيس مركز التكنولوجيا الطبية في جامعة توبنغن ومستشار مجموعة المستشفيات السعودية - الألمانية في جده والرياض وصنعاء وابو ظبي والمانيا البروفسور الدكتور هورست ديتر بيكر عن التعليم الاكاديمي والاطباء وعن التدريب الطبي في المعاهد والمستشفيات العربية فإستشهد بكلمة جلالة الملك عبد الله بن عبد العزيز آل سعود في الرياض عام 2007م حول إعطاء الأولوية الكاملة لتطوير التعليم وطرقه وبرامجه في المملكة العربية السعودية. وأضاف البروفسور بيكر، لما كان الشباب يشكلون نسبة 60 في المائة من ابناء المجتمع السعودي، ولما كانت التطلعات المستقبلية تهدف لتحقيق نسبة طبيب لكل 400 مواطن (اليوم طبيب لكل 4000 مواطن) ومقارنة مع المانيا هناك (طبيب لكل 356 مواطن)، لذلك فبإمكان الجامعات الألمانية أن تنتهز توفر هذه الفرصة لتصدير التعليم الى المملكة معتمدة على المكانة المرموقة التي تتمتع بها العلوم الصحية الألمانية في الدول العربية مع ما يمكن أن يوفره ذلك من فرص للشركات الألمانية لتصريف منتوجاتها الخاصة بالمختبرات وبالبحوث الطبية وتجهيزات المستشفيات.

البروفسور الدكتور خليل عمري، تناول موضوع تأهيل الممرضات والتقنيين

في ألمانيا 12000 انسان، 10 في المئة منهم اصابتهم قاضية.

الجلسة العامة السادسة: ادارها سعادة المهندس السيد سليمان السياري النائب الاول لرئيس الغرفة وتمحورت حول فرص التعاون في القطاع الصحي مع الدول العربية فتعاقب على الحديث كل من الدكتور فوزي عظيمي رئيس اتحاد المستشفيات العربية الذي أشار الى ضرورة تشجيع التعاون الصحي بين المؤسسات الصحية العربية والالمانية. وتبعه السيد صائب نحاس النائب الثالث لرئيس الغرفة رئيس مجموعة نحاس التجارية فدعا المؤسسات الصحية الألمانية الى التعاون مع القطاع الخاص في سوريا. ثم تناولت السيدة كورنيليا يزر المديرية العامة لإتحاد شركات إنتاج الأدوية التي تعنى بالبحوث، موضوع "العقاقير وفرص البحث والتطوير في العالم العربي" فتحدثت عن نمو السوق الطبي العالمي وعن زيادة سرعة انتقال العدوى من بلد لآخر وخاصة أمراض الملاريا والسل والسيدا وفيروس السارس، وأنه بإمكان الدول العربية المساهمة في عملية التصدي لهذه الامراض عن طريق إنشاء مراكز للبحوث وللتطوير R&D تتولى شؤون البحث الطبي والمختبري وإنتاج الأدوية الملائمة للمقضاء على الأوبئة والأمراض السارية والمعدية ليتحول العالم العربي الى مركز للمعلوم والبحوث، وازدادت أنه لتحقيق ذلك يتوجب إيجاد البنية التحتية العلمية والمؤهلة لتعليم النشء الجديد في الدول العربية وأنه بإمكان جمهورية ألمانيا الاتحادية التي تحتل مركزاً مرموقاً في مجال البحوث الطبية القيام بدور فعال في هذا الصدد إذ يبلغ عدد الموظفين العاملين في هذه البحوث وتطويرها R&D 16500 موظف وبإمكان الدول العربية الاستفادة من هذه القدرة الألمانية ومن الدور الذي تلعبه في البحوث الطبية والصيدلة.

شكل الملتقى بما تناوله من موضوعات خطوة هامة في تبادل المعلومات والتواصل بين المؤسسات العربية والألمانية المشاركة فيه وستعمل الغرفة على تنظيمه مجدداً يومي 28، 29 أكتوبر 2008م في مدينة هامبورغ بالتعاون مع حكومة الولاية.

المشاركون في الملتقى الى شروحات السيد الكسندر برامز عضو مجلس إدارة مؤسسة الضمان الصحي NÜRENBERGER حول نظام الضمان الإجتماعي الألماني الإجباري الذي يشمل 90 في المائة من المواطنين في حين يتم ضمان الـ 10 بالمئة الباقين من خلال الضمان الخاص (وهو نظام تنفرد فيه ألمانيا الاتحادية عن بقية الدول الأوروبية) وينتسب اليه عادة كبار موظفي الدولة وأصحاب المهن الحرة وذوي الدخل المرتفع، وجرت مناقشة إمكانات إقتباس بعض ملامح شقي النظام الصحي الألماني في بعض الدول العربية مع مراعاة خصوصية كل منها.

الجلسة العامة الخامسة: تناولت أحدث ما توصلت اليه التكنولوجيا في تطبيب المرضى وادارها الدكتور في الهندسة لوتس كلاينهولتس المدير التنفيذي لشركة الاستشارات الصحية في ميونيخ. فأطلع السيد يورغن كوكرت الحضور على إجراء العمليات عبر الشاشة الالكترونية في حين تحدث السيد مارتين تورنفيك نائب رئيس المبيعات في شركة Ziehm Imaging عن صور الأشعة وقدرتها في المساعدة على تشخيص الامراض والى الجودة التقنية التي تتمتع بها. أما البروفسور الدكتور كريستيان زايدل من المستشفى الجامعي في فرانكفورت فتحدث عن نجاح زرع الاعضاء والخلايا. وعرض الدكتور باتريك رايتسه المدير الطبي في مستشفى شتوتغارت عملية زرع مفاصل الأرجل الاصطناعية التي يمكن أن تتحرك بزوايا تبلغ 155 درجة مئوية، في حين شرح الدكتور منذر صباريني صاحب ومدير مستوصف خاص بأمراض العمود الفقري في برلين إصابات العمود الفقري التي قد تؤدي الى الشلل أو الى المشلل الجزئي وطرق العلاج منوهاً إلى أن 2,5 مليون إنسان في السعالم مصاب بهذا المرض كما يصاب به سنويا

يبلغ حوالي 3 في المائة. اما البروفسور دكتور أندرياس بفايفر من قسم التغذية وعلاج أمراض السكري في مستشفى الشاريتية، فشرح أفضل وسائل تشخيص مرض السكري وعلاجه والإحتراز منه مشيراً الى أن الأعشاب متوفرة بكثرة في الدول العربية وأنه من الضروري تناولها وتجنب تناول الخبز الابيض قدر الامكان. وعن جودة الخدمات التي تقدمها السياحة الصحية للمريض قال الدكتور اوفه كلاين من شركة Europe Health إن تاريخها يعود الى مئات السنين يوم كان المريض ينتقل من مدينة الى اخرى ومن بلد الى آخر بحثاً عن طبيب مختص أو مشهور، وأن السياحة الصحية إتخذت اليوم طابعاً جديداً ومعقداً وتحتاج الى تنظيم دقيق وخدمات ممتازة ومرونة طبية وتبادل للمعلومات ومراكز طبية متطورة. وأفادت الدكتورة سوزان فيستفال مساعدة مدير مركز رعاية المرضى بمستشفى كرايفسفالده عن وجود 1150 مستشفى وأكثر من 300 مركز للعلاج وإعادة التأهيل في ألمانيا ليتمكن المريض من إستعادة قدرته على ممارسة حياة طبيعية إثر إنتهاء علاجه. وتناولت البروفسورة الدكتورة اليزابت شتاينهاغن - تيسن الأستاذة في جامعة مستشفى الشاريتية مرض تأكل العظام وطرق علاجه وإختلافه من بلد الى آخر بفعل إختلاف التغذية وطرق المعيشة التي تلعب دورها في تقبل المريض للعلاج وللسلادوية التي يتناولها. واستمع

