

مستشفى الصباح ذو طبيعة مختلفة عن باقي المستشفيات بأقسامه المنفصلة - المتصلة، فهي تبعد عن بعضها البعض وان كان لأمتار قليلة، إلا أنها تجعل من إدارة ومتابعة العمل بهذه الأقسام والمراكز أمراً شاقاً، نائب مدير مستشفى الصباح د. مهدي الفضلي، أكد أن العمل على مستشفى بهذا المواصفات وان كان صعباً، إلا أنه ليس بمستحيل خاصة مع تطبيق النظم الإدارية الحديثة، ومواكبة المستحدثات العالمية التي تمنح المرضى خدمة أفضل. وتناول د. الفضلي خلال لقائه الذي اخص به «الانباء» أهم المشاكل التي كان المستشفى يعاني منها، مؤكداً أنها أصبحت في طور الحل، مبيناً أن أهمها الشبكات التي أقام بانهم بالفعل بدأوا في التخلص منها، وكذلك مشكلة المواقف التي تشكل عبئاً كبيراً، وقال انها أصبحت قيد الحل أيضاً حيث تطالب الشؤون الهندسية بطرح حلول لا تكون مؤقتة وإنما على المدى البعيد لتغطي المساحات التي لدينا مع اكتساب منظر جمالي. كما تناول الفضلي خلال اللقاء الطفرة التي تشهدها الوزارة عبر الخبرات العالمية الرائدة في شتى المجالات الطبية، مشيداً بانهم يقدمون كل ما يملكون من خبرة سواء علاجية أو تدريبية لمستشفيات الكويت وأطبائها، والكثير عن الجديد بمستشفى الصباح ساقه لنا في هذا اللقاء.

حوار: حنان عبد المعبود

نائب مدير مستشفى الصباح د. مهدي الفضلي لـ «الانباء»: نظّمنا العيادات المسائية لتكون في حدود الاحتياج وتفي بالغرض بميزانية معتدلة

في المراجعة وياخذ وقتاً أقل فسي الانتظار، هذا كله ناتج عن دراسة قامت بها المنطقة وإحصائيات ومحاضر مجلس إدارة المنطقة والذي قام خلالها برصد الإحصائيات وبدأنا تكيف العيادات لتكون فسي حدود الاحتياج وتفي بالغرض في الوقت نفسه، ولا تكون ميزانيتها كبيرة وباهظة مع تحديد الجدوى منها، وقد مررنا بتجربة سابقة رصدنا فيها بعض العيادات التي كانت مفتوحة بشكل كبير، بالرغم من أن مراجعيها قلة، وان كان للمريض الحق بالخصص، إلا أن العيادات المسائية فتحت فقط اذا ما تجاوزت المواعيد بالعيادات الصباحية أسبوعين، ففي هذا الوقت تفتح المسائية، وأصبحت المواعيد الآن بكل الأقسام لا تتجاوز الأسبوعين، وقد يكون مركز نظم التطوير التابع للأطفال، نظراً لكونه الوحيد في الكويت سببه لمعاناتنا من قبل لأن المريض الطفل يحتاج إلى الدراسة وبوقت محدد، نجد الأغلبية يريدون التقارير وعمل لجان وفحوص للسكّاء والتي تستغرق وقتاً، فكان هذا يستغرق حوالي 4 إلى 5 أشهر، إلا أننا رتبنا الأمور وزدنا بعض الأطباء وكذلك الأمور وزدنا بعض الأطباء وكذلك اختصاصيي الخدمة الاجتماعية والنفسية الذين يقومون بعمل الاختبارات، كما فتحنا العمل بشكل مسائي فاصبح الوقت أقل حيث يجهز التقرير خلال يومين والجان تعمل خلال أسبوعين، ولن ندعى أننا نصل الى الكمال ولكننا ننجز لأن نوفر الأمور المطلوبة ونزيل أي معاناة للمرضى في تلقي الخدمة.

لجان العلاج بالخارج

هناك خطوات قمتم بها مؤخراً لعمل كتنترول على اللجان المتخصصة للعلاج بالخارج داخل المستشفى، هلا شرح لنا هذه الخطوات؟

● هناك العديد من الأمور التي تضع النظم الإدارية على طريقها الصحيح لضمان سير العمل بطريقة مثلى وأهمها العمل الجماعي الذي تقوم به كفريق على رأسه د.عباس رمضان الذي يحب ويستقطب الأفكار الجديدة والهائلة، وكما هو معروف فمُنذ فترة قريبة حدثت مشاكل في مسألة لجان العلاج بالخارج، مما دعا الوزير إلى اتخاذ قرار صائب ينص على عدم انعقاد هذه اللجان إلا في فترة ما بعد الظهر، وكذلك اشترط حضور المدير أو نائب المدير تأكيداً على سلامة الإجراءات، وليس للرقابة على الأطباء وإنما للتأكد من وجود المريض ولفه وأعضاء اللجنة ودخول المريض عليهم، ولهذا خصصنا يوماً في الأسبوع لعمل هذه اللجان لجميع الأقسام، بناءً على الحالات، كما أنشأنا شعبة لتنظيم العمل بشكل أكبر «شعبة اللجان والتقارير الطبية» وتقوم بعمل التقارير الطبية سواء بالعربية أو الإنجليزية، أو لجنة لعلاج بالخارج، وكذلك المجلس الطبي، والصحة المهنية، وهذه الشعبة ليست من ضمن الهيكل التنظيمي وإنما داخلي لتنظيم العمل أكثر، ويرأس الشعبة عبدالله برغش الديحاني وهذه الشعبة بتلقي الكتب وتوجيهها إلى الجهة المختصة ومتابعتها واستنفاء الشروط المطلوبة لإنجاز الأمر بشكل صحيح، وبوقت أسرع.

مشكلة الانتظار

وماذا عن العيادات المسائية والتغلب على مشكلة الانتظار؟

● بدأنا في وضع آلية واضحة للعيادات المسائية، بحيث لا نؤثر على المراجع وياخذ حقه

الأشخاص إلا أنهم يأتون في المرتبة الأولى للفنيين في وزارة الصحة في التواجد والحضور وبالتالي فإن وجود نقص يسده تواجدهم الآخر والنقص هو ما يميزهم، بالإضافة إلى الهجرة التي تتسبب في هذا النقص والتي يمكن تجاوزها عبر حلول أخرى أهمها من وجهة نظري ما قامت به جمعية التمرض من إقرار كادر ونيل زيادات وهي أمور قد تستقطب الكثير من الشرائح التي تهدف إلى الهجرة ماداموا سيجدون البدائل داخل البلاد.

وماذا عن الأطباء هل هناك نقص بينهم في تخصصات معينة؟

● أعتقد أن الأقسام الكبيرة مثل الباطنية والأنف والأذن والحنجرة قد تم توفير أعداد كبيرة الآن حيث الباطنية بدأت بالفعل في تغطية منطقة الصباح بالكامل دون مساعدة أي مستشفى آخر حيث تضاعف طاقم العدد من 40 إلى 90 طبيباً في الباطنية وهو الجهد الذي قام به د.عدنان السعوسي رئيس مجلس أقسام الباطنية الذي استطاع أن يوفر هذه الأعداء، والتي لم تشكل زيادة عددية فقط، وإنما أنشأ وحدات تشكل أقسام ذاتياً لمنطقة الصباح من تخصصات الباطنية، وقد قام د.السعوسي بهذه الخطوات بملابسة مدير المنطقة د.عبداللطيف السهلي، الذي شدد على ضرورة عمل هذه الوحدات حتى لا يكون هناك عوز أو احتياج لحلب الأطباء من مستشفيات أخرى، مادامت هناك قدرة على إنشاء وحدات، وبالفعل تم عمل وحدة بكل من مستشفيات الرازي والمبني الجديس كسكن يكفي لأطباء في حاجة لطبيب باطنية لأنه أصبح موجوداً بالمستشفى، بالإضافة إلى تخصص الأنف والأذن والحنجرة حيث تغطي مستشفيات مبارك والأميري في هذا التخصص، وقبل كنا نغطي مستشفى الغرناطي، ولكن لديهم الآن قسماً كامل، من تحت أطباء القسم عندنا، وقد بدأوا بالفعل في الإكفاء بالقسم هناك، وهكذا فإن الطبيبباخفارة الثانية تغطي مناطق أخرى وليس منطقة الصباح وحدها حينما يكون هناك احتياج. أعتقد أن لدينا نقصاً في الأطباء في تخصص الأطفال نوعاً ما ولكن بعض أقسام بدأت في إرسال بعض أطباء الأطفال لسد الحاجة خاصة أن فترة الصيف شهدت نقصاً كبيراً لأنه موسم إجازات، والتي انتهت ومعها بدأت الأعداء تعود مسرة أخرى، إلا أنه مازالت هناك حاجة لبعض أطباء الأطفال.

مشكلة الانتظار

وماذا عن العيادات المسائية والتغلب على مشكلة الانتظار؟

● بدأنا في وضع آلية واضحة للعيادات المسائية، بحيث لا نؤثر على المراجع وياخذ حقه

الأشخاص إلا أنهم يأتون في المرتبة الأولى للفنيين في وزارة الصحة في التواجد والحضور وبالتالي فإن وجود نقص يسده تواجدهم الآخر والنقص هو ما يميزهم، بالإضافة إلى الهجرة التي تتسبب في هذا النقص والتي يمكن تجاوزها عبر حلول أخرى أهمها من وجهة نظري ما قامت به جمعية التمرض من إقرار كادر ونيل زيادات وهي أمور قد تستقطب الكثير من الشرائح التي تهدف إلى الهجرة ماداموا سيجدون البدائل داخل البلاد.

وماذا عن الأطباء هل هناك نقص بينهم في تخصصات معينة؟

● أعتقد أن الأقسام الكبيرة مثل الباطنية والأنف والأذن والحنجرة قد تم توفير أعداد كبيرة الآن حيث الباطنية بدأت بالفعل في تغطية منطقة الصباح بالكامل دون مساعدة أي مستشفى آخر حيث تضاعف طاقم العدد من 40 إلى 90 طبيباً في الباطنية وهو الجهد الذي قام به د.عدنان السعوسي رئيس مجلس أقسام الباطنية الذي استطاع أن يوفر هذه الأعداء، والتي لم تشكل زيادة عددية فقط، وإنما أنشأ وحدات تشكل أقسام ذاتياً لمنطقة الصباح من تخصصات الباطنية، وقد قام د.السعوسي بهذه الخطوات بملابسة مدير المنطقة د.عبداللطيف السهلي، الذي شدد على ضرورة عمل هذه الوحدات حتى لا يكون هناك عوز أو احتياج لحلب الأطباء من مستشفيات أخرى، مادامت هناك قدرة على إنشاء وحدات، وبالفعل تم عمل وحدة بكل من مستشفيات الرازي والمبني الجديس كسكن يكفي لأطباء في حاجة لطبيب باطنية لأنه أصبح موجوداً بالمستشفى، بالإضافة إلى تخصص الأنف والأذن والحنجرة حيث تغطي مستشفيات مبارك والأميري في هذا التخصص، وقبل كنا نغطي مستشفى الغرناطي، ولكن لديهم الآن قسماً كامل، من تحت أطباء القسم عندنا، وقد بدأوا بالفعل في الإكفاء بالقسم هناك، وهكذا فإن الطبيبباخفارة الثانية تغطي مناطق أخرى وليس منطقة الصباح وحدها حينما يكون هناك احتياج. أعتقد أن لدينا نقصاً في الأطباء في تخصص الأطفال نوعاً ما ولكن بعض أقسام بدأت في إرسال بعض أطباء الأطفال لسد الحاجة خاصة أن فترة الصيف شهدت نقصاً كبيراً لأنه موسم إجازات، والتي انتهت ومعها بدأت الأعداء تعود مسرة أخرى، إلا أنه مازالت هناك حاجة لبعض أطباء الأطفال.

برنامج يحدد مع الوزارة بإدارة العلاقات العامة بحيث يتم تهيئة الأمر واستقبال الزوار والذي يحدد الأطباء الزائرين هو رئيس القسم والذي يرى الاحتياج لطبيب خبير في جانب تشخيصي أو جراحي معين، ويطلب تواجده لإجراء بعض العمليات الصعبة والمعقدة وهذا بدوره قلل من مسالة ابتعاث المرضى للعلاج بالخارج حيث الطبيب نفسه الذي يجري الجراحة بالخارج نستقطبه للدخول ليقوم بإجراء أكثر من عملية ويكون المريض بين أهله بالكويت، كذلك فإن أطباءنا العاملين يختلف الأقسام يستفيدون من العمل مع هؤلاء الخبراء كما يستفيدون من المحاضرات المفيدة في الجانب النظري.

هناك فرق طبية تم التعاقد معها لإدارة المستشفيات، و«الصباح» كان من نصيبها فريق بريطاني.. هلا قيمت لنا أداء هذا الفريق وجدوى التحاقه بالمستشفى؟

● ان الفريق البريطاني الطبي «جوش» وهو اختصار لـ «Great Ormond Street Hospital»، وتم التعاقد معه لـ 3 سنوات وهو متخصص بأمراض الدم وسرطان الأطفال، الفريق البريطاني يقوم بزيارات شهرية لمدة أسبوع يتواجد فيها طاقم طبي وتمريض يتابعون الحالات بتواجد أطباء المستشفى لاكتساب الخبرة، ومن ضمن الاتفاق أن أي حالة جديدة يتم اكتشافها للكويتيين يتم إرسالها للعلاج في بريطانيا وهذا ضمن العقد، والذي يجعلنا نتلقى الإجراءات الروتينية والتكلفة الخاصة بالعلاج بالخارج، بين فترة وأخرى يتم إرسال أطباء من مستشفى الصباح إلى بريطانيا لأخذ كورسات أو دورات ضمن الاتفاقية أيضاً ويتخصص الحالات هناك وكذلك برصد البروتوكولات العلاجية، كما أن تواجدهم بالكويت يتضمن فحص المرضى وإجراء الجراحات وتقديم محاضرات لتكون الاستفادة كاملة، فالغالبية العظمى تسافر للخارج لتتعلم ونحن نجلب حالة فسي الباطنية أو مكان ما بالمستشفى فإنها توضع على النداء الآلي بالتوافق حالياً وخلال فترتين يمكن الوصول إليها.

نقص التمريض

هناك نقص بالهيئة التمريضية منذ فترة فكيف تواجهون هذه المشكلة؟

● إن هذه المشكلة لا يواجهها مستشفى الصباح أو حتى مستشفيات الكويت وحدها وإنما هذا النقص يعد مشكلة عالمية فالتمريض أصبح عملة نادرة حيث الدول المتقدمة مثل أميركا وأوروبا تشكو من نقص التمريض ولكن ولله الحمد هيئة التمريض من الفئات فوق الممتازة بالتواجد والأداء، فقد تختلف الفروقات بين



نائب مدير مستشفى الصباح د.مهدي الفضلي (سعود سالم)

للعبان في جانب المباني القديمة والتي نعمل على تحديثها حالياً، ومنها الشبكات التي بدأنا بالفعل في التخلص منها وكذلك المواقف التي تشكل عبئاً كبيراً ولكنها في إطار الحل أيضاً، حيث تطالب الشؤون الهندسية بطرح حلول لا تكون مؤقتة وإنما على المدى البعيد لتغطي المساحات التي لدينا مع اكتساب منظر جمالي والأنا فإنيهم يعدون دراسة عقب إرسالنا كتاباً للشؤون الهندسية التابعة لمستشفى الصباح بحيث يقدمون لنا دراسة واقعية للمواقف المواجهة للمبنى الرئيسي ليستوعب عدداً أكبر والذي يمكن أن يتم تعديله بالفعل ليستوعب عدداً أكبر دون اللجوء إلى المواقف متعددة الطوابق والذي لا اعتقد أنه سيكون حلاً لمشكلة المواقف حيث هناك مواقف متعددة الطوابق في مستشفى ابن سينا وهي تعد قريبة ولكننا نهدف إلى توسعته من الداخل عبر إعادة تصميمه وتهيئته بحيث يتسع لعدد أكبر عبر عمل مواضع حتى لا يكون هناك إزعاج بين المراجعين إن لدينا مواقف كثيرة ومتفرقة ولكننا نحتاج إلى إعادة توزيعها إذ تتضمن أماكن أكثر بالإضافة إلى نشر النوعية بين الجمهور الذي لا يلتزم بالمكان المهد للوقوف بل يتجاوزون الأرصفة، وهذا الأمر يعد ظاهرة مجتمع يمكن تغييرها إن تعود المراجعون على الالتزام بأماكن التوقف فمثلاً في منطقة

للعبان في جانب المباني القديمة والتي نعمل على تحديثها حالياً، ومنها الشبكات التي بدأنا بالفعل في التخلص منها وكذلك المواقف التي تشكل عبئاً كبيراً ولكنها في إطار الحل أيضاً، حيث تطالب الشؤون الهندسية بطرح حلول لا تكون مؤقتة وإنما على المدى البعيد لتغطي المساحات التي لدينا مع اكتساب منظر جمالي والأنا فإنيهم يعدون دراسة عقب إرسالنا كتاباً للشؤون الهندسية التابعة لمستشفى الصباح بحيث يقدمون لنا دراسة واقعية للمواقف المواجهة للمبنى الرئيسي ليستوعب عدداً أكبر والذي يمكن أن يتم تعديله بالفعل ليستوعب عدداً أكبر دون اللجوء إلى المواقف متعددة الطوابق والذي لا اعتقد أنه سيكون حلاً لمشكلة المواقف حيث هناك مواقف متعددة الطوابق في مستشفى ابن سينا وهي تعد قريبة ولكننا نهدف إلى توسعته من الداخل عبر إعادة تصميمه وتهيئته بحيث يتسع لعدد أكبر عبر عمل مواضع حتى لا يكون هناك إزعاج بين المراجعين إن لدينا مواقف كثيرة ومتفرقة ولكننا نحتاج إلى إعادة توزيعها إذ تتضمن أماكن أكثر بالإضافة إلى نشر النوعية بين الجمهور الذي لا يلتزم بالمكان المهد للوقوف بل يتجاوزون الأرصفة، وهذا الأمر يعد ظاهرة مجتمع يمكن تغييرها إن تعود المراجعون على الالتزام بأماكن التوقف فمثلاً في منطقة

للعبان في جانب المباني القديمة والتي نعمل على تحديثها حالياً، ومنها الشبكات التي بدأنا بالفعل في التخلص منها وكذلك المواقف التي تشكل عبئاً كبيراً ولكنها في إطار الحل أيضاً، حيث تطالب الشؤون الهندسية بطرح حلول لا تكون مؤقتة وإنما على المدى البعيد لتغطي المساحات التي لدينا مع اكتساب منظر جمالي والأنا فإنيهم يعدون دراسة عقب إرسالنا كتاباً للشؤون الهندسية التابعة لمستشفى الصباح بحيث يقدمون لنا دراسة واقعية للمواقف المواجهة للمبنى الرئيسي ليستوعب عدداً أكبر والذي يمكن أن يتم تعديله بالفعل ليستوعب عدداً أكبر دون اللجوء إلى المواقف متعددة الطوابق والذي لا اعتقد أنه سيكون حلاً لمشكلة المواقف حيث هناك مواقف متعددة الطوابق في مستشفى ابن سينا وهي تعد قريبة ولكننا نهدف إلى توسعته من الداخل عبر إعادة تصميمه وتهيئته بحيث يتسع لعدد أكبر عبر عمل مواضع حتى لا يكون هناك إزعاج بين المراجعين إن لدينا مواقف كثيرة ومتفرقة ولكننا نحتاج إلى إعادة توزيعها إذ تتضمن أماكن أكثر بالإضافة إلى نشر النوعية بين الجمهور الذي لا يلتزم بالمكان المهد للوقوف بل يتجاوزون الأرصفة، وهذا الأمر يعد ظاهرة مجتمع يمكن تغييرها إن تعود المراجعون على الالتزام بأماكن التوقف فمثلاً في منطقة



د.مهدي الفضلي يتحدث للزميلة حنان عبدالمعبود

للعبان في جانب المباني القديمة والتي نعمل على تحديثها حالياً، ومنها الشبكات التي بدأنا بالفعل في التخلص منها وكذلك المواقف التي تشكل عبئاً كبيراً ولكنها في إطار الحل أيضاً، حيث تطالب الشؤون الهندسية بطرح حلول لا تكون مؤقتة وإنما على المدى البعيد لتغطي المساحات التي لدينا مع اكتساب منظر جمالي والأنا فإنيهم يعدون دراسة عقب إرسالنا كتاباً للشؤون الهندسية التابعة لمستشفى الصباح بحيث يقدمون لنا دراسة واقعية للمواقف المواجهة للمبنى الرئيسي ليستوعب عدداً أكبر والذي يمكن أن يتم تعديله بالفعل ليستوعب عدداً أكبر دون اللجوء إلى المواقف متعددة الطوابق والذي لا اعتقد أنه سيكون حلاً لمشكلة المواقف حيث هناك مواقف متعددة الطوابق في مستشفى ابن سينا وهي تعد قريبة ولكننا نهدف إلى توسعته من الداخل عبر إعادة تصميمه وتهيئته بحيث يتسع لعدد أكبر عبر عمل مواضع حتى لا يكون هناك إزعاج بين المراجعين إن لدينا مواقف كثيرة ومتفرقة ولكننا نحتاج إلى إعادة توزيعها إذ تتضمن أماكن أكثر بالإضافة إلى نشر النوعية بين الجمهور الذي لا يلتزم بالمكان المهد للوقوف بل يتجاوزون الأرصفة، وهذا الأمر يعد ظاهرة مجتمع يمكن تغييرها إن تعود المراجعون على الالتزام بأماكن التوقف فمثلاً في منطقة

للعبان في جانب المباني القديمة والتي نعمل على تحديثها حالياً، ومنها الشبكات التي بدأنا بالفعل في التخلص منها وكذلك المواقف التي تشكل عبئاً كبيراً ولكنها في إطار الحل أيضاً، حيث تطالب الشؤون الهندسية بطرح حلول لا تكون مؤقتة وإنما على المدى البعيد لتغطي المساحات التي لدينا مع اكتساب منظر جمالي والأنا فإنيهم يعدون دراسة عقب إرسالنا كتاباً للشؤون الهندسية التابعة لمستشفى الصباح بحيث يقدمون لنا دراسة واقعية للمواقف المواجهة للمبنى الرئيسي ليستوعب عدداً أكبر والذي يمكن أن يتم تعديله بالفعل ليستوعب عدداً أكبر دون اللجوء إلى المواقف متعددة الطوابق والذي لا اعتقد أنه سيكون حلاً لمشكلة المواقف حيث هناك مواقف متعددة الطوابق في مستشفى ابن سينا وهي تعد قريبة ولكننا نهدف إلى توسعته من الداخل عبر إعادة تصميمه وتهيئته بحيث يتسع لعدد أكبر عبر عمل مواضع حتى لا يكون هناك إزعاج بين المراجعين إن لدينا مواقف كثيرة ومتفرقة ولكننا نحتاج إلى إعادة توزيعها إذ تتضمن أماكن أكثر بالإضافة إلى نشر النوعية بين الجمهور الذي لا يلتزم بالمكان المهد للوقوف بل يتجاوزون الأرصفة، وهذا الأمر يعد ظاهرة مجتمع يمكن تغييرها إن تعود المراجعون على الالتزام بأماكن التوقف فمثلاً في منطقة

للعبان في جانب المباني القديمة والتي نعمل على تحديثها حالياً، ومنها الشبكات التي بدأنا بالفعل في التخلص منها وكذلك المواقف التي تشكل عبئاً كبيراً ولكنها في إطار الحل أيضاً، حيث تطالب الشؤون الهندسية بطرح حلول لا تكون مؤقتة وإنما على المدى البعيد لتغطي المساحات التي لدينا مع اكتساب منظر جمالي والأنا فإنيهم يعدون دراسة عقب إرسالنا كتاباً للشؤون الهندسية التابعة لمستشفى الصباح بحيث يقدمون لنا دراسة واقعية للمواقف المواجهة للمبنى الرئيسي ليستوعب عدداً أكبر والذي يمكن أن يتم تعديله بالفعل ليستوعب عدداً أكبر دون اللجوء إلى المواقف متعددة الطوابق والذي لا اعتقد أنه سيكون حلاً لمشكلة المواقف حيث هناك مواقف متعددة الطوابق في مستشفى ابن سينا وهي تعد قريبة ولكننا نهدف إلى توسعته من الداخل عبر إعادة تصميمه وتهيئته بحيث يتسع لعدد أكبر عبر عمل مواضع حتى لا يكون هناك إزعاج بين المراجعين إن لدينا مواقف كثيرة ومتفرقة ولكننا نحتاج إلى إعادة توزيعها إذ تتضمن أماكن أكثر بالإضافة إلى نشر النوعية بين الجمهور الذي لا يلتزم بالمكان المهد للوقوف بل يتجاوزون الأرصفة، وهذا الأمر يعد ظاهرة مجتمع يمكن تغييرها إن تعود المراجعون على الالتزام بأماكن التوقف فمثلاً في منطقة

للعبان في جانب المباني القديمة والتي نعمل على تحديثها حالياً، ومنها الشبكات التي بدأنا بالفعل في التخلص منها وكذلك المواقف التي تشكل عبئاً كبيراً ولكنها في إطار الحل أيضاً، حيث تطالب الشؤون الهندسية بطرح حلول لا تكون مؤقتة وإنما على المدى البعيد لتغطي المساحات التي لدينا مع اكتساب منظر جمالي والأنا فإنيهم يعدون دراسة عقب إرسالنا كتاباً للشؤون الهندسية التابعة لمستشفى الصباح بحيث يقدمون لنا دراسة واقعية للمواقف المواجهة للمبنى الرئيسي ليستوعب عدداً أكبر والذي يمكن أن يتم تعديله بالفعل ليستوعب عدداً أكبر دون اللجوء إلى المواقف متعددة الطوابق والذي لا اعتقد أنه سيكون حلاً لمشكلة المواقف حيث هناك مواقف متعددة الطوابق في مستشفى ابن سينا وهي تعد قريبة ولكننا نهدف إلى توسعته من الداخل عبر إعادة تصميمه وتهيئته بحيث يتسع لعدد أكبر عبر عمل مواضع حتى لا يكون هناك إزعاج بين المراجعين إن لدينا مواقف كثيرة ومتفرقة ولكننا نحتاج إلى إعادة توزيعها إذ تتضمن أماكن أكثر بالإضافة إلى نشر النوعية بين الجمهور الذي لا يلتزم بالمكان المهد للوقوف بل يتجاوزون الأرصفة، وهذا الأمر يعد ظاهرة مجتمع يمكن تغييرها إن تعود المراجعون على الالتزام بأماكن التوقف فمثلاً في منطقة

للعبان في جانب المباني القديمة والتي نعمل على تحديثها حالياً، ومنها الشبكات التي بدأنا بالفعل في التخلص منها وكذلك المواقف التي تشكل عبئاً كبيراً ولكنها في إطار الحل أيضاً، حيث تطالب الشؤون الهندسية بطرح حلول لا تكون مؤقتة وإنما على المدى البعيد لتغطي المساحات التي لدينا مع اكتساب منظر جمالي والأنا فإنيهم يعدون دراسة عقب إرسالنا كتاباً للشؤون الهندسية التابعة لمستشفى الصباح بحيث يقدمون لنا دراسة واقعية للمواقف المواجهة للمبنى الرئيسي ليستوعب عدداً أكبر والذي يمكن أن يتم تعديله بالفعل ليستوعب عدداً أكبر دون اللجوء إلى المواقف متعددة الطوابق والذي لا اعتقد أنه سيكون حلاً لمشكلة المواقف حيث هناك مواقف متعددة الطوابق في مستشفى ابن سينا وهي تعد قريبة ولكننا نهدف إلى توسعته من الداخل عبر إعادة تصميمه وتهيئته بحيث يتسع لعدد أكبر عبر عمل مواضع حتى لا يكون هناك إزعاج بين المراجعين إن لدينا مواقف كثيرة ومتفرقة ولكننا نحتاج إلى إعادة توزيعها إذ تتضمن أماكن أكثر بالإضافة إلى نشر النوعية بين الجمهور الذي لا يلتزم بالمكان المهد للوقوف بل يتجاوزون الأرصفة، وهذا الأمر يعد ظاهرة مجتمع يمكن تغييرها إن تعود المراجعون على الالتزام بأماكن التوقف فمثلاً في منطقة

للعبان في جانب المباني القديمة والتي نعمل على تحديثها حالياً، ومنها الشبكات التي بدأنا بالفعل في التخلص منها وكذلك المواقف التي تشكل عبئاً كبيراً ولكنها في إطار الحل أيضاً، حيث تطالب الشؤون الهندسية بطرح حلول لا تكون مؤقتة وإنما على المدى البعيد لتغطي المساحات التي لدينا مع اكتساب منظر جمالي. كما تناول الفضلي خلال اللقاء الطفرة التي تشهدها الوزارة عبر الخبرات العالمية الرائدة في شتى المجالات الطبية، مشيداً بانهم يقدمون كل ما يملكون من خبرة سواء علاجية أو تدريبية لمستشفيات الكويت وأطبائها، والكثير عن الجديد بمستشفى الصباح ساقه لنا في هذا اللقاء.

للعبان في جانب المباني القديمة والتي نعمل على تحديثها حالياً، ومنها الشبكات التي بدأنا بالفعل في التخلص منها وكذلك المواقف التي تشكل عبئاً كبيراً ولكنها في إطار الحل أيضاً، حيث تطالب الشؤون الهندسية بطرح حلول لا تكون مؤقتة وإنما على المدى البعيد لتغطي المساحات التي لدينا مع اكتساب منظر جمالي والأنا فإنيهم يعدون دراسة عقب إرسالنا كتاباً للشؤون الهندسية التابعة لمستشفى الصباح بحيث يقدمون لنا دراسة واقعية للمواقف المواجهة للمبنى الرئيسي ليستوعب عدداً أكبر والذي يمكن أن يتم تعديله بالفعل ليستوعب عدداً أكبر دون اللجوء إلى المواقف متعددة الطوابق والذي لا اعتقد أنه سيكون حلاً لمشكلة المواقف حيث هناك مواقف متعددة الطوابق في مستشفى ابن سينا وهي تعد قريبة ولكننا نهدف إلى توسعته من الداخل عبر إعادة تصميمه وتهيئته بحيث يتسع لعدد أكبر عبر عمل مواضع حتى لا يكون هناك إزعاج بين المراجعين إن لدينا مواقف كثيرة ومتفرقة ولكننا نحتاج إلى إعادة توزيعها إذ تتضمن أماكن أكثر بالإضافة إلى نشر النوعية بين الجمهور الذي لا يلتزم بالمكان المهد للوقوف بل يتجاوزون الأرصفة، وهذا الأمر يعد ظاهرة مجتمع يمكن تغييرها إن تعود المراجعون على الالتزام بأماكن التوقف فمثلاً في منطقة

للعبان في جانب المباني القديمة والتي نعمل على تحديثها حالياً، ومنها الشبكات التي بدأنا بالفعل في التخلص منها وكذلك المواقف التي تشكل عبئاً كبيراً ولكنها في إطار الحل أيضاً، حيث تطالب الشؤون الهندسية بطرح حلول لا تكون مؤقتة وإنما على المدى البعيد لتغطي المساحات التي لدينا مع اكتساب منظر جمالي والأنا فإنيهم يعدون دراسة عقب إرسالنا كتاباً للشؤون الهندسية التابعة لمستشفى الصباح بحيث يقدمون لنا دراسة واقعية للمواقف المواجهة للمبنى الرئيسي ليستوعب عدداً أكبر والذي يمكن أن يتم تعديله بالفعل ليستوعب عدداً أكبر دون اللجوء إلى المواقف متعددة الطوابق والذي لا اعتقد أنه سيكون حلاً لمشكلة المواقف حيث هناك مواقف متعددة الطوابق في مستشفى ابن سينا وهي تعد قريبة ولكننا نهدف إلى توسعته من الداخل عبر إعادة تصميمه وتهيئته بحيث يتسع لعدد أكبر عبر عمل مواضع حتى لا يكون هناك إزعاج بين المراجعين إن لدينا مواقف كثيرة ومتفرقة ولكننا نحتاج إلى إعادة توزيعها إذ تتضمن أماكن أكثر بالإضافة إلى نشر النوعية بين الجمهور الذي لا يلتزم بالمكان المهد للوقوف بل يتجاوزون الأرصفة، وهذا الأمر يعد ظاهرة مجتمع يمكن تغييرها إن تعود المراجعون على الالتزام بأماكن التوقف فمثلاً في منطقة

للعبان في جانب المباني القديمة والتي نعمل على تحديثها حالياً، ومنها الشبكات التي بدأنا بالفعل في التخلص منها وكذلك المواقف التي تشكل عبئاً كبيراً ولكنها في إطار الحل أيضاً، حيث تطالب الشؤون الهندسية بطرح حلول لا تكون مؤقتة وإنما على المدى البعيد لتغطي المساحات التي لدينا مع اكتساب منظر جمالي والأنا فإنيهم يعدون دراسة عقب إرسالنا كتاباً للشؤون الهندسية التابعة لمستشفى الصباح بحيث يقدمون لنا دراسة واقعية للمواقف المواجهة للمبنى الرئيسي ليستوعب عدداً أكبر والذي يمكن أن يتم تعديله بالفعل ليستوعب عدداً أكبر دون اللجوء إلى المواقف متعددة الطوابق والذي لا اعتقد أنه سيكون حلاً لمشكلة المواقف حيث هناك مواقف متعددة الطوابق في مستشفى ابن سينا وهي تعد قريبة ولكننا نهدف إلى توسعته من الداخل عبر إعادة تصميمه وتهيئته بحيث يتسع لعدد أكبر عبر عمل مواضع حتى لا يكون هناك إزعاج بين المراجعين إن لدينا مواقف كثيرة ومتفرقة ولكننا نحتاج إلى إعادة توزيعها إذ تتضمن أماكن أكثر بالإضافة إلى نشر النوعية بين الجمهور الذي لا يلتزم بالمكان المهد للوقوف بل يتجاوزون الأرصفة، وهذا الأمر يعد ظاهرة مجتمع يمكن تغييرها إن تعود المراجعون على الالتزام بأماكن التوقف فمثلاً في منطقة