

مدير إدارة العلاج في الخارج بوزارة الدفاع أكد

أن وزارة الصحة مرجع أساسي لابتعاث المرضى للعلاج في الخارج

# عماد أمان لـ «الأنباء»:

## الربط الآلي بين وزارات «الداخلية» و«الدفاع»

## و«الصحة» و«البترو» سيرى النور قريباً

قال مدير إدارة العلاج في الخارج بوزارة الدفاع العميد الركن عماد أمان إن وزارة الصحة تعتبر مرجعاً أساسياً فيما يتعلق بقرارات ابتعاث المرضى للعلاج في الخارج، وأنه لا يوجد أي اختلاف بين قوانين ولوائح وقرارات إدارة العلاج في الدفاع عنها في الصحة. وأشار في لقاء مع «الأنباء» إلى أن النظر في الحالات من جميع النواحي يعتبر من أولويات عمل الإدارة، حيث تم إعطاء صلاحيات أكثر لمكاتب الارتباط العسكري للتعامل مع الحالات الطارئة، بحيث يمكن نقل الحالات الطارئة من بلد لآخر حسب توصيات الطبيب المعالج. وتوقع أن يري الربط الآلي بين وزارات الداخلية والدفاع والصحة النور قريباً، وأنه جار العمل بالنظام الإلكتروني بحيث يتم إنهاء المعاملة عبر شبكة الانترنت. وأضاف أن هناك تبادل للزيارات مع المستشفيات العالمية للتعرف على أفضل ما وصلت إليه علوم الطب، بالإضافة إلى استخدام أطباء عالميين أكثر من تخصص إلى مستشفياتنا في أكتوبر أو نوفمبر المقبلين. وحول التحديات التي تتعلق بمستشفيات المرضى، أكد عدم وجود أي مشاكل فيما يتعلق بمستشفيات المرضى ومرافقهم، فالتأخير كان في السابق، أما حالياً فلا توجد أي مستشفيات متاخرة. وقال إن عدد المبتعثين للعلاج في الخارج تراجع في 2017 بشكل كبير إلى نسبة 25٪ تقريباً، حيث ساهم في ذلك بطاقة «عافية» والتطور الكبير بمستشفيات القطاع الخاص، وفيما يلي تفاصيل اللقاء:

أجرى الحوار: عبدالهادي العجمي



التي ذكرتها.

ما دور المكاتب العسكرية في الخارج في عملية العلاج وهل تتم الاستعانة بها من قبل العسكريين عند حدوث أي طارئ في البلد الذي يتم العلاج فيه؟

● حدثت عندنا أكثر من حالة، فإذا تعرض عسكري لأي حادث في أي دولة وفيها أحد مكاتبنا العسكرية فالمكتب يقوم بكل الإجراءات وتحمل وزارة الدفاع علاجه. وفي الأمم المتحدة تعرض أحد العسكريين لحادث ورافقته زوجته التي توفيت رحمها الله أثناء الحادث في جورجيا وتمت الموافقة على الفور بنقلها إلى أحد مستشفيات ألمانيا وقد حظلت باهتمام كبير من قبل نائب رئيس مجلس الوزراء ووزير الدفاع الشيخ محمد الخالد ورئيس الأركان الفريق الركن محمد الخضر ونائب رئيس الأركان الفريق الركن الشيخ عبدالله النواف. ولكن إرادة الله تعالى فوق كل إرادة.

العمل بالنظام الإلكتروني وانتهاء المعاملة كلياً عبر شبكة الانترنت متى تم العمل به وما أبرز إيجابياته؟

● جار العمل في هذا الموضوع وحالياً لدينا صفحة كاملة على شبكة الانترنت ونحن بانتظار «السيستم الجديد» وخلال الأشهر المقبلة المراجع ليس بحاجة لمراجعة إدارة العلاج في الخارج وسيكون تقديم الطلب من خلال موقع الإدارة على النت مع تزويد مقدم الطلب برقم يستعمل به عن معاملته إلكترونياً وأين وصلت إجراءاتها وحتى عن نتيجة اللجنة سواء بالرفض أو القبول دون التعني للإدارة.

هل هناك خط مباشر للاستفسار عن المشاكل أو بعض التوضيحات من قبل المبتعثين؟

● نعم هناك رقم «بدالة» خلال فترة الدوام الرسمي ويتم الرد على الجميع واستفساراتهم وخارج الدوام الرسمي فأرقام هواتفنا «خط مباشر» وبين أيادي الجميع رقمي الشخصي وأرقام ثلاثة عسكريين مخصصة للرد على جميع المتصلين.

كيف يتم اختيار المستشفيات التي تتعاقد معها «الدفاع» للمبتعثين للعلاج؟

● تصل إلينا الكثير من الدعوات من عدة مستشفيات عربية وعالمية ونلبي هذه الدعوات، وفي المقابل قمنا بالعديد من الزيارات ومنذ فترة بسيطة قمنا بزيارة المستشفى الأميركي في دبي وجميع مستشفيات دولة الإمارات الشقيقة من بينها مستشفى كليفلاند والهدف من هذه الزيارات هو معرفة آخر ما توصل إليه العلاج مباشرة، وكذلك الاطلاع على أهم وأحدث ما توصلت إليه التقنيات الطبية المتطورة



(أحمد علي)

العميد الركن عماد أمان مع الزميل عبدالهادي العجمي



في انتظار المراجعين

ما الذي يحتاجه العسكري المريض من مستندات حتى يتم إرساله للعلاج في الخارج؟

● يوجد نموذج يتم تسليمه للمراجع وفيه شرح كامل لجميع الأوراق المطلوبة وهي «التقرير الطبي والهوية العسكرية والبطاقة المدنية للعسكري»، أما إذا كانت المريضة والدته فيطلب منه صورة شهادة الميلاد وإذا كانت المريضة زوجته فيطلب منه صورة عقد الزواج، أما بالنسبة لوالد العسكري أو أولاده فيطلب منهم صورة البطاقة المدنية إضافة للأوراق

في مجلس الوزراء بخصوص موضوع الربط الآلي ليس على مستوى وزارتي الدفاع والداخلية فقط بل إضافة إلى وزارة الصحة ومؤسسة البترول، وبالفعل تم عقد عدة اجتماعات بين وزارات الداخلية والدفاع والصحة إضافة إلى مؤسسة البترول الوطنية، وهناك محاضر بحيث يكون الربط الآلي في الجهاز المركزي لتكنولوجيا المعلومات التابع لمجلس الوزراء ونحن مستمعون بهذا الموضوع الذي يسري النور قريباً وسيقضي على هذه الظاهرة تماماً.

فرنسا ويطلب من الطبيب المعالج تم نقلها إلى أحد المستشفيات في ألمانيا حسب توصية الطبيب وإذا كانت هناك حالات طارئة في أي بلد كان أو وصى الطبيب المعالج بنقلها إلى دولة أخرى لعدم توافر العلاج فسيتم نقل الحالة على الفور.

هل هناك آلية موحدة في الربط الآلي بين وزارتي الداخلية والدفاع للقضاء على تكرار صرف التخصصات المالية لمعاملات العلاج في الخارج من أكثر من جهة؟

● نعم هناك لجنة مشكلة

نعم يستطيع وقد حدثت معنا في عهد وزير الدفاع السابق ونائب رئيس مجلس الوزراء ووزير الداخلية الحالي الشيخ خالد الجراح وفي عهد نائب رئيس مجلس الوزراء ووزير الدفاع الشيخ محمد الخالد، «وجزاهم الله خير»، والشيخ محمد الخالد ورئيس الأركان الفريق الركن محمد الخضر ونائب رئيس الأركان الفريق الركن الشيخ عبدالله النواف قاموا مشكورين بتسخير جميع الإمكانيات وتذليل جميع الصعوبات لأي مريض، فهناك حالة كانت تعالج في

بداية، ما أوجه الخلاف بينكم وبين إدارة العلاج في الخارج للمرضى المدنيين وهل هناك تنسيق بين الجهتين؟

● مرجعنا وزارة الصحة لأنها تعتبر الأم فيما يتعلق بابتعاث المرضى للعلاج في الخارج ولا يوجد اختلاف في قوانين ولوائح وقرارات إدارة العلاج في الخارج في وزارة الدفاع عنها في إدارة العلاج في الخارج التابعة لوزارة الصحة فالتشابه إلى حد كبير.

في حال تم رفض المعاملة للعسكري المريض، هل هناك إمكانية لقبول إعادة الطلب وهل توجد احتمالية رفع التظلم؟

● لا يوجد ما يمنع ذلك على الإطلاق، فمن الممكن أن اللجنة التي رفضت طلبه لم تلاحظ فقرة من التقرير الطبي أو أن المريض نفسه أتى بتقرير آخر لحالته الصحية، وتتم الموافقة على ابتعاثه للعلاج في الخارج فحنج مع المرضي ومقدم الطلب وننظر للحالات من جميع النواحي.

اتخذ وزير الصحة دجمال الحربي سلسلة إصلاحات في قرارات لائحة العلاج في الخارج لتذليل الصعاب التي قد يواجهها المرضى هناك، هل تنطبق اللائحة عليكم وهل من خطوات مماثلة لديكم؟

● نحن نسير وفق هذه المعايير منذ عهد الوزير السابق لوزارة الصحة وأيضا في عهد الوزير الحالي دجمال الحربي لا بد أن تكون هناك حالات عاجلة فيما يتعلق بتمديد فترة العلاج أو إضافة علاج آخر للمريض للحالات الطارئة تتبع نفس الخطوات والقرارات لوزارة الصحة، وأعطينا الصلاحيات لمكاتب الارتباط العسكري للحالات الطارئة خاصة في أوقات العطل الرسمية حيث أن هناك فارق يوم بيننا وبين الدول الأجنبية فالمكتب العسكري له الخيارات في تمديد فترة العلاج سواء كانت أسبوعين أو شهراً أو حسب المدة الكافية التي يراها المكتب العسكري لعلاج المريض، وأيضا إضافة علاج آخر وإجراء العمليات التي يحتاجها المرضى المبتعثون من قبل إدارة العلاج في الخارج في وزارة الدفاع.

إذا احتاج المريض العسكري المبتعث تمديداً للعلاج وهو في الخارج ما الخطوات التي عليه القيام بها؟

● هناك كتب طلب تمديد أو طلب إضافة يتم من خلال هذا الطلب شرح حالة المريض وفق التقرير الطبي له وبناء عليه يدخل اللجنة وقد تتم الموافقة أو لا تتم حسب حالة المريض.

هل يستطيع المريض أن ينقل علاجه وهو في الخارج من بلد إلى بلد آخر مجاور إذا توافرت الأسباب اللازمة؟

### تتلقى دائماً تعليمات وتوجيهات من وزير الدفاع للتعامل مع الحالات الإنسانية

### لا اختلاف بين قوانين ولوائح وقرارات إدارة العلاج في «الدفاع» عنها في «الصحة»

### نحن مع المريض ومقدم الطلب وننظر للحالات من جميع النواحي

### أعطينا صلاحيات أكثر لمكاتب الارتباط العسكري للحالات الطارئة

### يمكن نقل الحالات الطارئة من بلد لآخر حسب توصيات الطبيب المعالج

### نتنظر «السيستم الجديد» حتى يتم إنهاء المعاملات إلكترونياً دون حاجة إلى مراجعة الإدارة



### تبادل الزيارات مع المستشفيات العالمية للتعرف على أفضل ما وصلت إليه علوم الطب



المراجعون في إدارة العلاج بالخارج



## زيارات أطباء عالميين لأكثر من تخصص إلى مستشفياتنا في أكتوبر الجاري أو نوفمبر المقبل

الجولات صارت عندنا حلول «قبعض الحالات كانت نتيجة اللجنة في الكويت» رفض تمديد فترة العلاج، وعندما رأينا حالة المريض أعطيناها على الفور تمديدا لعلاجه بنفس اللحظة ونحن هناك، وأيضا بعض الحالات تحتاج الى اضافة علاج اخر فتمت الموافقة عليه من قبل اللجنة فهذه الزيارات سهلت كثيرا من الأمور التي تخص المرضى واللجنة.

هل لستم تظن من المراجعين لإدارة العلاج في الخارج بوزارة الدفاع؟

● أبدا وبشهادة المرضى، فالنظام عندنا عسكري يختلف عن باقي الجهات وهناك التزام من المراجعين بدورهم بالمراجعة ومن يريد مقابلة المدير أو احد المراقبين ما عليه فقط هو ان يأخذ رقما من الاستقبال والالتزام بدوره للدخول على المسؤول الذي يود المراجع مقابله. ونحن ولله الحمد خلال السنوات الثلاث الأخيرة افتتحنا مكتبا للخطوط الجوية الكويتية راعينا فيه كبار السن حتى نوفر الجهد والوقت على المريض ومرافقيه. وكذلك تم تخصيص مكتب للقوة البشرية لتقديم طلب العلاج بدلا من الذهاب الى مقر القوة البشرية في جيون، بالإضافة الى مكتب لتخليص كل الإجراءات المتعلقة بالتأشيرات للمريض ومرافقيه، ومن ثم يتم ابلاغ المريض ومرافقيه بأن عليهم الذهاب الى سفارة الدولة المبتعث إليها للعلاج لأخذ البصمة فقط.

باعتبار، فإن المراجع المستحق للعلاج في الخارج لا يخرج من الإدارة الا وقد تم إنهاء كل الإجراءات في مبنى واحد عكس ما كان في السابق.

وهذه التطورات الحاصلة في الإدارة جاءت بتعليمات ومتابعة من قبل نائب رئيس مجلس الوزراء ووزير الدفاع الداخلي وزير الدفاع السابق الشيخ خالد الجراح ونائب رئيس مجلس الوزراء ووزير الدفاع الشيخ محمد الخالد ورئيس الأركان العامة للجيش الفريق الركن محمد الخضري ونائب رئيس الأركان الفريق الركن الشيخ عبدالله النواف.

كم عدد المراقبين المسموح بهم للمريض؟

● في السابق كان عدد المراقبين اثنين لكل مريض وبعد قرار مجلس الوزراء مؤخرا أصبح لكل مريض مرافق واحد عدا اصحاب الإعاقة الدائمة أو الشديدة وأيضا ما هو اكبر من 65 عاما له مرافقان وأقل من 15 سنة له مرافقان وهناك بعض الحالات المتعسرة وبناء على التقرير الطبي وتوصية الطبيب المعالج بأن يكون مرافقه اثنين.



مراقب الرسائل الشيخ سلطان الصباح ودور ملحوظ في التيسير على المراجعين



إدارة العلاج بالخارج في وزارة الدفاع

● نعم هناك عدة زيارات مستقبلية برفقة لجنة العلاج في الخارج التابعة لوزارة الدفاع لتلبية لدعوات قدمت لنا سنزور الولايات المتحدة الأميركية قريبا وأيضا هناك زيارة لألمانيا بمناسبة افتتاح مكتب الارتباط العسكري الجديد وزيارة أخرى لتايلند، ونحرص من خلال هذه الزيارات على مقابلة المرضى المبتعثين وأيضا المرضى الآخرين ومتابعة حالاتهم الصحية عن قرب مما يتيح لنا اتخاذ القرار المناسب لهذه الحالات بالتمديد والإضافة أو عدم التمديد، وخلال هذه

العلاج ومكتب الارتباط العسكري بحيث لو كان المستشفى قريبا فيكون التواصل أكثر فكل مشكلة تواجه المريض يقوم المكتب مباشرة بحلها في نفس الوقت عكس ما اذا كان المكان بعيدا ولكن الكثير من المستشفيات في عدد من الدول الأوروبية قامت بتوفير الخدمات الطبية للمرضى التي ساهمت بتسهيل بعض الإجراءات للمرضى.

هل هناك زيارات لكم لمستشفيات عالمية في المستقبل القريب؟

المستشفيات نتيجة الحوادث وغيرها وتحمل النفقات وفق الصلاحيات لمكتب الارتباط العسكري، ومن ثم يجب عليه إبلاغنا مثل ما هو متبع بالحالات التي ترسلها وزارة الصحة. وأيضا لا ننسى دور المكاتب العسكرية في متابعة مرضانا بشكل عام.

ما أبرز المعوقات أو المشاكل التي تواجهكم فيما يتعلق بالمرضى في الخارج؟

● أبرزها عندما يكون المريض المبتعث للعلاج في الخارج بمكان بعيد عن المستشفى الذي يتلقى فيه المريض

بقل عدد المبتعثين للعلاج في الخارج في عام 2018 نظرا لافتتاح التوسعات الكبيرة في مستشفى الجهراء والفروانية وافتتاح مستشفى جابر وكذلك مستشفى شركة النفط الذي افتتح منذ ثلاثة أشهر.

ما الصلاحيات والتفويضات التي يمتلكها المكتب العسكري في الخارج بخصوص العلاج؟

● الصلاحيات كثيرة ومنها تمديد فترة العلاج وإضافة علاج آخر للمريض ودخول الحالات الطارئة

والخدمات العلاجية الحديثة وذلك للاستفادة منها في علاج المرضى المبتعثين على نفقة وزارة الدفاع. وأيضا المكاتب العسكرية في الخارج ترسل لنا تقارير كاملة عند افتتاح مستشفى جديد والتخصصات الموجودة في هذا المستشفى ومن ثم يبدأ التعامل مع هذه المستشفيات وإرسال مرضانا إليها.

هل هناك مباحثات لاستقدام أطباء عالميين لتنظيم زيارات دورية الى المستشفى للتخفيف عن المرضى؟

● نعم هناك ومستمررون في هذه الزيارات والمباحثات بهذا الشأن وكان هناك اتفاق في اخر زيارة لنا للمستشفى الأميركي في دبي وتوجد تنسيقات بيننا وبينهم وسنكون هناك زيارة لطبيب عالمي معروف وأطباء آخرين عالميين لأكثر من تخصص الى مستشفى جابر الاحمد للقوات المسلحة في أكتوبر أو نوفمبر المقبلين.

كيف وجدتم التعاون مع مستشفى «كليفاند كلينك» في أبوظبي؟

● مستشفى «كليفاند» مدوا إباديهم الجميلة للتعاون معنا وهو من المستشفيات الأميركية الكبيرة والمعروفة ومثل ما قلت هناك تنسيق كبير بيننا وبينهم وسنقوم بابتعثات الحالات الطارئة الى مستشفى «كليفاند».

يواجه بعض المرضى أحيانا مشكلات من ناحية تأخر صرف المستحقات، ما الآلية المتبعة لتلافي هذا الأمر مستقبلا؟

● هذه المشكلات حدثت في السابق والسبب إجراءات التحويل واختلاف أيام العطل الرسمية والأز ولله الحمد لا توجد مشاكل فيما يتعلق بمستحقات المرضى ومرافقيهم.

ما العدد التقريبي السنوي للمبتعثين للعلاج في الخارج؟

● في السنوات الثلاث الأخيرة اختلفت النسب ففي العام الحالي 2017 انخفض عدد المبتعثين للعلاج في الخارج بشكل كبير وبنسبة 25٪ تقريبا من المتقدمين مقارنة مع عامي 2015 و2016 والتي كانت تصل نسبة المبتعثين للعلاج حوالي من 70 الى 65٪ من المتقدمين للعلاج في الخارج، والحالات التي يتم إرسالها للعلاج في الخارج المصابين بأمراض السرطان بكل أنواعه والأطفال ومرضى القلب فقط، إضافة الى بعض الحالات الطارئة. وأيضا بطاقة «عافية» للمتقاعدين والتطور الكبير في المستشفيات في القطاع الخاص ساهما في انخفاض عدد المبتعثين للعلاج وهناك الكثير من المتقاعدين يفضلون العلاج داخل الكويت خاصة وأن بطاقة عافية تغطي كل تكاليف العلاج. وأن توقع ان

لا توجد مشاكل فيما يتعلق بمستحقات المرضى ومرافقيهم

تراجع نسبة المبتعثين للعلاج في الخارج في 2017 إلى 25٪ من المتقدمين بعد أن كانت 65٪

بطاقة «عافية» والتطور الكبير بمستشفيات القطاع الخاص ساهما في انخفاض عدد المبتعثين

لجنة تقوم بزيارات قريبا للولايات المتحدة وألمانيا وتايلند للتعرف على حالات المرضى

اللوائح تحدد عدد المراقبين للعلاج بالخارج منها مرافقان ومنها مرافق واحد