

خطوة إستراتيجية لبناء شراكات نوعية توفر مزايا حصرية لعملائه

بنك «تم» الرقمي شريك إستراتيجي حصري لـ «Circuit +»

أحمد العثمان: دورنا يتجاوز تقديم الحلول المصرفية إلى المساهمة في تحسين جودة حياة عملائنا

بدر البنا: الشراكة تجسّد رؤيتنا في جعل نمط الحياة الصحي جزءاً أساسياً من يوميات المجتمع



أحمد العثمان وبدر البنا عقب توقيع الاتفاقية

حياة عملائنا من خلال شراكات استراتيجية تقدم لهم قيمة حقيقية». وأضاف: «تمثل شراكتنا مع Circuit+ خطوة جديدة نحو توفير تجارب حصرية ومبادرات تعزز الصحة، بما يتماشى مع أسلوب حياة عملائنا وتطلعاتهم». وتؤكد هذه الشراكة التزام بنك «تم» بمواصلة إطلاق المبادرات التي تقدم قيمة مضافة للعملاء، وتعزيز حضوره في مختلف جوانب حياة عملائه، من خلال شراكات استراتيجية تساهم في دعم الصحة وجودة الحياة وتعزيز المشاركة المجتمعية في الكويت.

من جانبه، قال الشريك المؤسس لـ «Circuit+» بدر البنا: تأتي شراكتنا مع بنك «تم» لتجسد رؤيتنا في جعل نمط الحياة الصحي والنشاط جزءاً أساسياً من يوميات المجتمع. نفخر بالتعاون مع بنك رقمي رائد يشاركنا الإيمان بأن الصحة استثمار حقيقي، ونتطلع من خلال هذه الشراكة إلى تقديم تجارب رياضية استثنائية لعملاء بنك «تم»، تعكس معايير «Circuit+» في الجودة والاحترافية.

أعلن بنك «تم» الرقمي توقيع شراكة استراتيجية مع نادي «سيركت بلس+» Circuit+، في خطوة ضمن استراتيجية البنك لبناء شراكات نوعية توفر مزايا حصرية لعملائه، وتساهم في تعزيز الثقافة الصحية والرياضة في الكويت. وبموجب الاتفاقية، سيجب على عملاء بنك «تم»، وهو أول بنك رقمي متوافق مع أحكام الشريعة الإسلامية في الكويت، و عملاء البانك الذهبي في البنك، بخصومات حصرية على عضويات «Circuit+»، بما يمكن من إتاحة تجارب رياضية وصحية متميزة بأسعار مميزة، وتشجيعهم على تبني نمط حياة أكثر نشاطاً.

وتتضمن الشراكة أيضاً مجموعة متنوعة من الأنشطة والفعاليات الرياضية والمجتمعية، إلى جانب تجارب ومزايا حصرية لعملاء بنك «تم»، بما يعزز مفهوم الصحة ويقدم لعملائه تجربة متكاملة. وبهذه المناسبة، قال المدير التنفيذي لبنك «تم»، أحمد العثمان: «في بنك «تم»، نؤمن بأن دورنا يتجاوز تقديم الحلول المصرفية الرقمية، ليشمل المساهمة في تحسين جودة

بينها مؤشر كتلة جسم 27 كجم/م2 فأكثر كخيار أولي لإنقاص الوزن، أو 50 كجم/م2 فأكثر كعلاج تمهيدي قبل الجراحة النهائية، على أن يجريها جراح سمنة مؤهل أو طبيب جهاز هضمي معتمد ومدرّب على إجراءات السمنة بالمنظار الداخلي، ولا تجرى لمن هم دون 18 عاماً.

وعلى مستوى المنشآت الصحية، قصر القرار إجراء جراحات السمنة على المستشفيات الحكومية أو المستشفيات الأهلية المرخصة والمؤهلة لذلك، واشترط في المستشفيات الأهلية توافر بنية تحتية مناسبة تشمل وحدات العناية المركزة وخدمات التصوير الطبي والخدمات المخبرية، إلى جانب التقييم قبل الجراحة. وفي جانب مهم لتعزيز

الحوكمة والرقابة على النتائج السريرية، أوجب القرار الإبلاغ الفوري عن المضاعفات الجسيمة المصنفة بدرجة 3 فأعلى وفق تصنيف (Clavien-Dindo)، وكذلك حالات الوفاة، ووضع مسارات محددة للإبلاغ في القطاعين الحكومي والأهلي. كما نص على إنشاء وحفظ سجل وطني لجراحات السمنة يتضمن جميع الحالات والنتائج والمضاعفات، بما يدعم متابعة جودة الممارسة وتقييم النتائج على المستوى الوطني. كما نظم القرار انتقال



وزير الصحة د.أحمد العوضي

فقدان الوزن الكافي بعد جراحة سمنة سابقة، وعدم تحقيق التحسن الكافي في الأمراض المصاحبة، أو معالجة بعض المضاعفات، مثل الارتجاع المعدي المريئي الشديد. واشترط عرض حالات الجراحات الترميمية وجراحات نقص الانتصاب على فريق متعدد التخصصات والحصول على موافقته الرسمية والموثقة قبل إجراء الجراحة.

وفيما يتعلق بعمليات نقص الانتصاب، نص القرار على عدم السماح بإجرائها كإجراء أولي، وأن تنفذ حصراً بواسطة جراح خبير لديه خبرة مثبتة في الإجراء بعينه، بما يعزز سلامة المرضى ويضمن إسناد الإجراءات الأكثر تعقيداً إلى الخبرات المؤهلة.

ونظم القرار كذلك إجراءات السمنة التداخلية غير الجراحية، محدداً تكميم المعدة بالمنظار الداخلي وبالبون المعدة ضمن هذه الفئة، ووضع لها معايير خاصة، من

للسمنة، مع التوصية باستخدام وسائل العلاج غير الجراحي قبل النظر في التدخل الجراحي. وحدد القرار العمليات الجراحية الأولية المعتمدة، وتشمل تكميم المعدة، وتحويل مسار المعدة الكلاسيكي، وتحويل المسار أحادي التحويل – المصغر، وحلقة المعدة، كما نص على عدم وجود حد أعلى ثابت للعمر لإجراء عمليات السمنة، على أن يقيم القرار وفق الحالة الصحية العامة للمريض.

وفي إطار وضع ضوابط أكثر دقة للفئات العمرية الأصغر، أجاز القرار النظر في إجراء جراحات السمنة لحالات مختارة من الأطفال والمراهقين من عمر 12 إلى 17 عاماً، وفق معايير محددة، وبعد تقييم شامل وموافقة فريق متعدد التخصصات (MDT)، والحصول على موافقة خطية مستنيرة من الوالدين أو الأوصياء القانونيين، مع الالتزام بالمتابعة الطبية لمدة لا تقل عن سنتين بعد العملية. كما حدد لهذه الفئة معايير خاصة لمؤشر كتلة الجسم والأمراض المصاحبة، وقصر الإجراءات الموصى بها أساساً على تكميم المعدة وتحويل المسار في حالات محددة.

كما نظم القرار الجراحات الترميمية وعمليات نقص الانتصاب، وحدد الحالات التي يجوز فيها اللجوء إلى الجراحة الترميمية، ومنها استعادة الوزن أو عدم

عبد الكريم العبدالله
أصدر وزير الصحة د.أحمد العوضي القرار الوزاري رقم 221 لسنة 2026 بشأن الاشتراطات والضوابط والمعايير الواجب الالتزام بها عند إجراء عمليات السمنة والإجراءات التداخلية غير الجراحية في المنشآت الصحية في القطاعين الحكومي والأهلي، بما يضع إطاراً تنظيمياً متكاملاً لممارستها وفق معايير واضحة تشمل المنشأة الصحية، والممارس، واختيار المرضى، وآليات التقييم والمتابعة ورصد النتائج والمضاعفات.

ويحدد القرار نطاق جراحات السمنة والتمثيل الغذائي، ويصنفها إلى عمليات أولية وترميمية وعمليات نقص الانتصاب، إلى جانب تنظيم الإجراءات الداخلية غير الجراحية، ومن بينها تكميم المعدة بالمنظار الداخلي (ESG) وبالبون المعدة (IGB)، مع تحديد الاشتراطات والمعايير الخاصة بكل فئة. ووضع القرار معايير واضحة لاختيار الحالات المرشحة لجراحات السمنة الأولية، حيث يوصى بها لمن يبلغ مؤشر كتلة الجسم لديهم (BMI) 35 كجم/م2 فأكثر، كما يمكن النظر فيها لمن يتراوح مؤشر كتلة الجسم لديهم بين 30 و34,9 كجم/م2 مع وجود مرض واحد على الأقل من الأمراض المصاحبة

الافتتاح الكبير

لولو هايبرماركت
Lulu HYPERMARKET

١٢ أغسطس ٢٠٢٦ الساعة ١٢ ظهراً
جابر مول

جي تو مدينة جابر الأحمد، قطعة ٤، شارع ٤١٤، الكويت



تجربة تسوق عالمية الآن أقرب لكم

الموقع