

الأثر الاقتصادي من السياحة العلاجية على رؤية المملكة 2030

the economic impact of medical tourism on Saudi Arabia's vision 2030

رسالة مقدمة من

الاسم	الرقم الأكاديمي	الدور
أحمد بن عبدالعزيز التويجري	20212005077	قائد الفريق
مريم عبدالله الضويحي	20212005195	عضو
مرام ظافر آل مساعد	20222005444	عضو
خولة بنت ناصر الجهيمن	20212005181	عضو
رامي خضران المالكي	20222005878	عضو
راكاڤ إبراهيم الجهني	20212005035	عضو
الاء فالح الرويلي	20222005546	عضو
فهد سعد الرويلي	20222005406	عضو
خالد حمد الخالدي	20212005317	عضو

إشراف

د. وليد سليمان

بحث تخرج مقدم استكمالاً لمتطلبات الحصول على درجة الماجستير تخصص إدارة مشاريع

2022م



شكر وتقدير

الحمد لله من قبل ومن بعد، فمنه الإعداد ومنه الإيجاد ومنه الإمداد، فاللهم لك الحمد كما ينبغي لجلال وجهك وعظيم سلطانك.

من الاعتراف بالفضل لأهله ذكرهم بما هم أهل لذلك وفي هذا المقام لا يسعنا إلا الاعتراف – بعد فضل الله علي- بالشكر الخالص إلى كل من ساهم بأي شكل من الأشكال من أجل أن أصل إلى إتمام هذا البحث.

كما أتقدم بالشكر للدكتور وليد سليمان الذي تفضل مشكورا بالإشراف على هذا البحث فله منا كل الشكر على ما بذله من توجيه وإرشاد وتجويد لإتمام البحث بهذه الصورة، أسأل الله أن يجزيه خير الجزاء.

والشكر موصول إلى الدكتورة فاطمة لبذل الوقت والجهد في النصيح والتوجيه فلها منا كل التقدير والاحترام وجزاها الله كل خير.

الباحثون

فهرس المحتويات

الرقم	الموضوع	الصفحة
-	الشكر والتقدير	ج
-	فهرس المحتويات	د-هـ
-	فهرس الجداول	و
الفصل الأول: مشكلة الدراسة وأهميتها		
1-1	التمهيد	2
2-1	مشكلة الدراسة	3-2
3-1	أسئلة الدراسة	4
4-1	أهداف الدراسة	4
5-1	أهمية الدراسة	5
الفصل الثاني: الأثر الاقتصادي من السياحة العلاجية		
1-2	المبحث الأول: مدخل للسياحة العلاجية	7
1-1-2	مفاهيم السياحة العلاجية	8
2-1-2	أنواع السياحة العلاجية	10
2-2	المبحث الثاني: تجارب دولية في السياحة العلاجية	11
3-2	المبحث الثالث: الآثار من السياحة العلاجية	21
1-3-2	أثر السياحة العلاجية على التنمية الاقتصادية	21
2-3-2	أثر السياحة العلاجية على اقتصاد المملكة العربية السعودية	23
الفصل الثالث: رؤية المملكة 2030		
1-3	المبحث الأول: مدخل عام عن رؤية المملكة العربية السعودية	27
2-3	المبحث الثاني: الحلول الممكنة في تفعيل السياحة العلاجية	27
1-2-3	دور اللجان في تفعيل السياحة العلاجية	29
2-2-3	در التسويق والملتقيات الدولية في تفعيل السياحة العلاجية	30
3-2-3	الدراسات السابقة والتعليق عليها	31
الفصل الرابع: الإجراءات المنهجية للدراسة:		
1-4	مجالات الدراسة	42

42	منهج الدراسة	2-4
42	أداة الدراسة	3-4
42	الخصائص السيكومترية لأداة الدراسة:	4-4
43	الأساليب الإحصائية للدراسة	5-4
الفصل الخامس: نتائج الدراسة الميدانية		
45	ملخص البحث	1-5
الفصل السادس: تحليل النتائج والتصور المقترح		
55	نتائج الدراسة	1-6
55	توصيات الدراسة	2-6
56	المراجع	-
60	الملاحق	-
64	الملخص باللغة العربية	-
65	الملخص باللغة الانجليزية	-

فهرس الجداول

الرقم	الموضوع	الصفحة
1	توزيع مدى المتوسطات وفق تدرج ليكرت الرباعي المستخدم في أداة الدراسة	46
2	معامل ألفا كرونباخ لقياس ثبات أداة الدراسة	46
3	معاملات ارتباط بيرسون لعبارات المحاور لأداة الدراسة	47
4	التوزيع من حيث الجنس	47
5	التوزيع من حيث الفئة العمرية	48
6	استجابات أفراد الدراسة لعبارات المحور الأول مرتبة تنازلياً حسب متوسطات الموافقة	49
7	استجابات أفراد الدراسة لعبارات المحور الثاني مرتبة تنازلياً حسب متوسطات الموافقة	50
8	استجابات أفراد الدراسة لعبارات المحور الثالث مرتبة تنازلياً حسب متوسطات الموافقة	51
9	الحلول الممكنة لتفعيل السياحة العلاجية بالجدول.	52

الفصل الأول: مشكلة الدراسة وأهميتها

1-1	التمهيد
2-1	مشكلة الدراسة
3-1	أسئلة الدراسة
4-1	أهداف الدراسة
5-1	أهمية الدراسة وأسباب اختيارها

1-1 مقدمة الدراسة

عرف السفر على أنه الانتقال من مكان إلى آخر أو من بلد إلى آخر في رحلة قد تكون طويلة أو قصيرة، ولكل شخص أهدافه وميوله في السفر. ففي السابق كانت البشرية تنتقل من مكان إلى آخر بحثاً عن المنطقة المناخية والبيئة المناسبة للمعيشة. ومنذ ذلك الوقت والسفر تتطور أهدافه شيئاً فشيئاً. حتى أصبح السفر لأغراض كثيرة منها على سبيل المثال (التجارة، التعليم، التواصل، الهجرة، السياحة، العلاج). كما عرفت السياحة على أنها السفر الذي يهدف إلى الترفيه، أو الاكتشاف، أو السياحة الدينية، أو الثقافية أو السياحة العلاجية. ولعلنا هنا سنسلط الضوء على السياحة العلاجية (سياحة الاستشفاء) وهي سفر الأصحاء لمدن أخرى بهدف المحافظة على صحتهم البدنية والنفسية من خلال الحصول على خدمات في منشآت متخصصة (وزارة السياحة). وحيث أن المملكة العربية السعودية تتسم بمساحاتها الواسعة وتنوع مناخها وطبيعتها اراضيها وتعدد انماطها السياحية التي يمكن ربطها بالسياحة العلاجية، إضافة إلى ذلك وجود الكفاءات الطبية المحلية والاجنبية في مختلف التخصصات، وأخيراً وجود الحرمين الشريفين ومكانتها الروحانية في نفوس المسلمين. ومن خلال النظر إلى هذه المعطيات، سنقوم بدراسة تأثير السياحة العلاجية في المملكة العربية السعودية على برنامج الاستدامة المالية من خلال رفع نسبة الإيرادات غير نفطية للمملكة العربية السعودية.

1-2 مشكلة الدراسة:

ترتبط السياحة العلاجية بالتنمية الاقتصادية ارتباطاً وثيقاً، إذ أنها تعمل على حل بعض المشكلات التي يواجهها الاقتصاد الوطني، فهي تساهم في التحول من الاقتصاد المعتمد على النفط إلى الاقتصاد المعتمد على المشاريع والسياحة ورفع نسبة الصادرات الوطنية غير النفطية من 16% إلى 50% من إجمالي الناتج المحلي غير النفطي. (هيئة تنمية الصادرات السعودية).

حيث تطرقت رؤية المملكة العربية السعودية " 2030 " أن قطاع السياحة من القطاعات الواعدة التي ستحظى بتطوير المواقع السياحية وفق أعلى المعايير العالمية، وتسهيل إجراءات إصدار التأشيرات للزوار، وتفعيل المنظومة التشريعية المتعلقة بالأسواق والأعمال بما يسهل للمستثمرين وللقطاع الخاص فرص أكبر لتملك بعض الخدمات في قطاع الصحة وتحويل دور الحكومة من مقدم أو مزود للخدمة إلى منظم ومراقب (رؤية المملكة 2030) .

وهذا يؤكد على اهتمام رؤية المملكة العربية السعودية بدور السياحة العلاجية في التنمية والاقتصاد فهي تسهم في خفض نسبة البطالة ودعم التنمية؛ حيث تعمل السياحة العلاجية على تخفيف حدة نسب تفاقم البطالة وخلق فرص عمل جديدة، علاوة على دورها في تطوير المناطق والمدن التي تتمتع بمقومات سياحية علاجية من خلال توافر مرافق البنى الأساسية والتسهيلات اللازمة لخدمة السائحين والمواطنين وطالبي الخدمة العلاجية على حد سواء، كما ينتج عن السياحة العلاجية مجموعة من التأثيرات التنموية الاقتصادية. وتعتبر المملكة العربية السعودية من البلدان التي تمتاز بتقديم الخدمات الصحية، كما تمتاز أيضا بالعديد من المناطق السياحية إضافة إلى وجود الحرمين، مما يجعل من المملكة العربية السعودية قادرة على تقديم السياحة العلاجية، بالإضافة إلى توافر المستشفيات والمناطق السياحية واستقطاب الأطباء المرموقين من داخل المملكة وخارجها فهي تمتلك شبكة طبية متقدمة تابعة للقطاعات الصحية الحكومية والعسكرية والخاصة، كما تمتاز المملكة بتوافر الأماكن الطبيعية للاستشفاء، مثل الينابيع الساخنة المنتشرة في جميع أنحاء المملكة مثل (جازان -بني مالك , تبوك -وادي الديسة , الطائف – فوهة الوعبة).

حيث عمدت وزارة الصحة السعودية على تنمية برامج عديدة للارتقاء بالقطاع الصحي ومن أبرز هذه البرامج برنامج الصحة الرقمية، حيث عملت وزارة الصحة على تطوير استراتيجية واعداد خطة واضحة وموجزة لتحقيق التنمية في المجال الصحي بما يتماشى مع الأهداف الإستراتيجية لرؤية المملكة 2030. حيث توفر استراتيجية الصحة الرقمية وظائف كاملة وقابلية تشغيلية موسعة، كما يركز النظام على الصحة عن بعد والذكاء الاصطناعي والتحليلات ونماذج الرعاية، وخلق الظروف المناسبة لتوسيع النظام البيئي للصحة الرقمية التابع لوزارة الصحة.

كما أنشأت المملكة المركز السعودي لسلامة المرضى، والذي يعمل كعامل تمكين رئيسي للاستراتيجية الوطنية لسلامة المرضى، وساهم في رفع نسبة المستشفيات التي حققت المعيار الأمريكي لثقافة سلامة المرضى من 30 ٪ في عام 2018 م إلى 60 ٪ في عام 2020 م (وزارة الصحة، 2022).

أوصت دراسة (ابراهيم، 2016) بإجراء دراسة تستهدف التأكيد على أهمية الأدوار التي تقوم بها السياحة العلاجية كجزء من عملية التنمية المستدامة في المملكة العربية السعودية، وأيضاً أوصت دراسة (السرابي ورفعت وعزيز 2016) بضرورة تكثيف جهود المشاركات في المعارض والمؤتمرات والندوات الطبية والسياحية

المعنية لتسويق السياحة العلاجية إلى المملكة العربية السعودية. لذلك تسعى الدراسة الحالية للبحث في أثر السياحة العلاجية على تحقيق أهداف رؤية المملكة العربية 2030.

1-3 أسئلة الدراسة:

ويمكن أن تصاغ مشكلة الدراسة في الإجابة عن التساؤلات التالية:

السؤال الرئيس من الدراسة:

ما الأثر الاقتصادي من السياحة العلاجية على رؤية 2030؟

ويتفرع من السؤال الرئيس الأسئلة الفرعية الآتية:

1 . ما دور لجان السياحة العلاجية؟

2 . ما دور التسويق والمكتقيات الدولية في تفعيل السياحة العلاجية؟

1-4 أهداف الدراسة:

الهدف الرئيس من الدراسة:

التعرف على الأثر الاقتصادي من السياحة العلاجية على رؤية 2030.

ويندرج تحته أهداف فرعية:

1 . توضيح دور لجان السياحة العلاجية.

2 . دور التسويق والمكتقيات الدولية في تفعيل السياحة العلاجية.

1-5 أهمية الدراسة:

الأهمية النظرية:

1-إلقاء الضوء على أن المملكة ستكون رائدة في هذا المجال لما تتميز به من بيئة جغرافية متنوعة. واعتبارها واحدة من اهم الدول في القطاع الصحي.

2- المساهمة في توضيح أهمية السياحة العلاجية اقتصاديا ودورها في تحقيق خطة تنوع مصادر الدخل وتقليل الاعتماد على إيرادات النفط.

3- أهمية السياحة العلاجية في رفع الاقتصاد الوطني فهي أيضا تساهم في رفع نسبة توظيف القطاع الصحي ورفع مستوى الخدمات الصحية وجودتها.

4-المساهمة في توضيح دعم المملكة للجانبين السياحي والصحي ومن أهمها تسهيل اجراءات الحصول على تأشيرات الدخول لغرض السياحة العلاجية.

الأهمية التطبيقية:

1 .لبنة بناء ضمن الجهود الحثيثة التي تبذلها المملكة سعياً إلى تحقيق جودة الحياة أحد مستهدفات رؤية المملكة 2030.

2 .الاسهام بإثراء المكتبة العربية بدراسات نوعية تساهم في رفع كفاءة الأثر الاقتصادي على المجتمع المحلي والإقليمي.

الفصل الثاني:

الأثر الاقتصادي من السياحة العلاجية ويشتمل على ثلاث مباحث:

1-2 المبحث الأول: مدخل للسياحة العلاجية.

1-1-2 مفاهيم السياحة العلاجية.

1-2-2 أنواع السياحة العلاجية.

2-2 المبحث الثاني: تجارب دولية في السياحة العلاجية.

2-3 المبحث الثالث: الآثار من السياحة العلاجية.

1-2-3 آثار السياحة العلاجية على التنمية الاقتصادية.

2-2-3 آثار السياحة العلاجية على اقتصاد المملكة العربية السعودية.

2-1المبحث الاول: مدخل للسياحة العلاجية:

عرفت السياحة العلاجية منذ فترة زمنية طويلة جداً، فقد عرف الانسان علاج لبعض أمراضه الخاصة بأمراض الأم الأعصاب ومشاكل التنفس بحيث يمكن لهم ان يشفوا من بعض العوارض عند التقاءهم المناطق أخرى تتسم بيئة خاصة ويتوافر فيها ينابيع حارة حيث كان الرومانيون بارعون في مجال انشاء وتصميم حمامات معدنية مخصصة للعلاج الا إنه في فترة الثورة الصناعية كانت السياحة العلاجية بأوروبا مخصصة لفئات معينة من الشعب(klaus, 2005).

إلا أنه بعد الحرب العالمية الثانية بدا هذا النوع من السياحة غير ملزم لفترة أو طبقة معينة من المواطنين بل أن الطبقة الوسطى وكنتيجة لتطبيق التأمينات الصحية وزيادة مستويات دخول الأفراد المادية قد تزامنت بالانتشار والازدهار لهذا النوع من السياحة العلاجية ، أما في الوقت الحاضر بدأ الأوروبيين بالاهتمام في هذا النوع من السياحة ، ثم تبعها الولايات المتحدة الأمريكية واليابان كأحد أهم المقاصد العالمية ، ثم بولندا ودول أروبا الشرقية التي اهتمت وبدأ فيها انشاء الفنادق بإقامة الحمامات أو المنتجعات المعدنية ثم تبعها إيطاليا وبقية الدول العربية التي بدت لتوسع بإنشاء وقامة مناطق علاجية . (القضاة حسن والطالب، غسان، 2009)

واحتلت المملكة العربية السعودية مكانة مرموقة بين دول العالم في مجال السياحة العلاجية في السنوات الأخيرة؛ وذلك لما تتمتع به من مناخ وبيئة متنوعة ، تتوفر فيها كل مقومات العلاج الطبيعي؛ من مياه حارة غنية بالأملاح، واماكن دينية تستقطب الحجاج من شتى بقاع الدنيا، كما أنّ القفزة النوعية في مجال تقديم الخدمات الطبية، والصحية، وتوفر الكوادر الطبية المختصة والمتميزة في شتى المجالات، وانخفاض تكاليفها نسبياً مقارنة بدول العالم؛ مما جعل منها وجهة سياحية وعلاجية مناسبة ومتاحة للجميع.

وتجدر الإشارة إلى أنّ المملكة العربية السعودية تحتل المركز السابع عربياً و35 عالمياً كوجهة للسياحة العلاجية وذلك وفقاً للمؤشر جمعية السياحة العلاجية العالمية، والذي يُعد أداة قيمة للعديد من المستشفيات والوجهات التي تعتمد على السياحة الصحية والطبية؛ وفقاً لـ"سي إن إن" ، ويعتمد المؤشر على مجموعة متنوعة من العوامل؛ بما في ذلك بيئة الوجهة، وتجربة المريض، المستويات الحالية للسياحة العلاجية، وجاذبية السياحة التقليدية. ويشمل المؤشر 46 دولة منها 12 دولة عربية(خليل، 2020).

1-1-2 مفاهيم السياحة العلاجية:

تعرف السياحة بشكل عام على أنها "نشاط السفر وتوفير الخدمات المتعلقة بهذا النشاط، وهي مجموعة من الأنشطة الحضرية والاقتصادية والتنظيمية الخاصة بانتقال الافراد إلى بلاد غير بلادهم، وإقامتهم فيها مدة لا تقل عن 24 ساعة لأي غرض كان غير العمل الذي يدفع أجره داخل البلد المزار" (كافي، 2009: 14). وتجدر الإشارة هنا للتفريق بين السياحة الخارجية والسياحة الداخلية فيرى فريق البحث أن السياحة الداخلية تشترك مع السياحة الخارجية من حيث المفهوم ونوعية الخدمات ولكنها تختلف عنها بالوجه حيث وجهة الفرد بالسياحة الداخلية تكون بانتقال الفرد من مكان الى آخر داخل البلد نفسه بغرض الترفيه والاستجمام.

وعرف "اليوتو" المشار اليه في (الجلاد، 2000: 13) السياحة العلاجية بأنها "كافة التسهيلات الصحية المقدمة باستخدام الموارد الطبيعية للدولة وبشكل خاص المياه المعدنية والمناخ".

ويرى القضاة والطالب (2009) السياحة العلاجية بأنها انتقال الفرد من بلد إلى آخر لمدة لا تقل عن 24 ساعة ولاتزيد عن سنة متواصلة بغرض العلاج، لاسباب كثيرة منها البحث عن خدمة طبية غير متوفرة في بلدة، أو أن هذه الخدمة متوفرة ولكن بجودة أقل، أو بسبب ارتفاع كلفتها، أو بسبب طول فترة الانتظار.

وعرفتها الصاوي (2012: 2) بأنها "عملية الانتقال المؤقتة التي يقوم بها السائح بحثاً عن مصادر علاجية أو استشفائية سواء أكانت مصادر طبية أم مصادر طبيعية"

ويعرفها حسون (2013) بأنها "انتقال شخص من بلد إلى بلد آخر بغرض العلاج والترفيه".

وبحسب مركز السيطرة على الأمراض والوقاية منها (CDC, 2021) يشير مفهوم السياحة العلاجية بأنه السفر من بلد إلى آخر لتلقي الرعاية الطبية .

من خلال استعراض التعريفات السابقة يمكن استنتاج أنها ركزت على مايلي:

- السفر من مكان إلى آخر أو من بلد إلى بلد.
- الهدف من السفر الجمع بين العلاج والترفيه.
- تلقي العلاج من خلال المؤسسات الصحية والمقومات البيئية كالينابيع الحارة، والطبيعة.
- البحث عن الرعاية الطبية الافضل والاقبل تكلفة والاسرع في تقديم الخدمة.

هذا وعرفت السياحة العلاجية في الحضارات القديمة كالحضارات (الرومانية والفرعونية والإغريقية) من خلال الحمامات والينابيع التي أقامها الملوك حول قصورهم، وفي عصر النهضة في أوروبا أصبحت السياحة العلاجية في بعض المدن نوع من الترفيه يختص به الأغنياء وقد ضمت هذه المدن أضخم الفنادق وأجمل الحدائق. أما بعد الحرب العالمية الثانية فقد انتشرت ثقافة السياحة العلاجية لتشمل الطبقات المتوسطة نظراً لانتشار التأمين الصحي وارتفاع مستوى المعيشة فازدهر هذا النوع من السياحة ازدهاراً كبيراً، أما حديثاً فقد اهتمت معظم الدول تقريباً ومنها دول أوروبا وكذلك اليابان والولايات المتحدة بهذا النوع من السياحة، وكذلك حققت دول أوروبا الشرقية نجاحاً واسعاً في هذا المجال، ولقد تطورت المدن العلاجية في الوقت الحاضر فصارت تضم مراكز للبحوث الطبية لخواص المياه وتأثيراتها والمناخ وما إلى ذلك من الموارد التي تستخدم كوسائل للعلاج كما تخصصت بعض المناطق والاقاليم والمدن في علاج بعض أنواع الأمراض دون غيرها، فالسائح القادم لغرض العلاج أما أن يكون مريضاً أو ناقهاً أو قد يكون في صحة تامة، وكل ما يريده استراحة جسدية أو نفسية وعادة ما يتميز بطول إقامته نسبياً في مكان العلاج (عادة تتراوح ما بين أسبوعين وأربع أسابيع)، ولهذا فإن متوسط إنفاقه يزيد عن إنفاق السائح العادي بنحو عشرة أضعاف (القضاة والطالب، 2009).

وتمتاز السياحة العلاجية بدور إيجابي في عملية الاستشفاء حيث تعمل على رفع معنويات ونفسية المريض من خلال الجمع بين العلاج والاستجمام والترفيه والثقافة، وهذا النمط من السياحة يعتمد على توافر خصائص طبيعية محددة، تتمثل في مياه أو أجواء أو في نطاق جبلي ذي موقع منعزل مرتفع المنسوب، تشفي من بعض الأمراض سواء المزمنة منها أو الحادة، وذلك كبديل طبيعي عن المركبات الكيميائية للدوية أو الأجهزة الطبية المشعة (عبد الله، 1983). وتمثل العيون الحارة في مختلف البلدان العربية والأجنبية مركز جذب واستقطاب للسياح من جميع المناطق لوجود الظروف الطبيعية التي كانت سبب في تكوينها، والدراسات الطبية التي أثبتت فوائدها (عبد الكريم، 2022).

و تمثل حركة السياحة العلاجية في العالم نسبة تتراوح ما بين 5 إلى 10 % من إجمالي حركة السياحة الدولية وتأتي في مقدمة الأنواع الأخرى من أنواع السياحة، حيث جاءت بالمركز الثالث بعد السياحة الترفيهية، وسياحة الأعمال (عبد الكريم، 2022).

وفي ذات السياق أورد حسن(2011) المزايا الاتية للسياحة العلاجية:

1. تدر دخلاً نتيجة تقديم الخدمات السياحية العلاجية حيث يمتاز السائح العلاجي عن السائح العادي بطول مدة إقامته في مناطق العلاج" وليس بالضرورة أن تخدم السياحة العلاجية المريض فقط، بل يمكنها أيضاً أن تكون مفيدة للأصحاء حيث يتمتع بها من يبحث عن الاستجمام.
2. السياحة العلاجية سوق قابل للتوسع يفتح أفقاً لزيادة النشاط الاقتصادي نتيجة الزيادة المطردة الحادثة في دخول الأفراد والأسر.
3. قائمة الانتظار الطويلة في بلدانها مما يجعل السفر للسياحة العلاجية حاجة ملحة
4. -المزج بين العلاج وقضاء إجازة للاسترخاء والاستجمام ويعتمد الغرض هنا على طبيعة العلاج الذي يسعى إليه الشخص.

2-1-2 أنواع السياحة:

للسياحة انواع متعددة تختلف باختلاف الهدف من السياحة ومن ابرز هذه الانواع " (القضاء والطالب، 2009؛ صمويل، 2013)

1. سياحة الاستجمام: وتهدف التمتع بالشواطئ والجبال والغابات والبادية وزيارة المنشآت السياحية.
2. سياحة الاستشفاء(السياحة العلاجية): وتهدف لزيارة المنتجعات الصحية التي خصصت لهذا الغرض.
3. السياحة الثقافية: وهي تمثل قطاعاً واسعاً من السائحين بقصد توسيع أفاقهم في طلب العلم والمعرفة.
4. السياحة الاجتماعية: ويكون منها الهدف زيارة الاقارب والاصدقاء.
5. السياحة الدينية: ويكون الهدف منها زيارة الاماكن المقدسة ودور العبادة.
6. السياحة الرياضية: ويكون الهدف منها حضور الفرق الرياضية المحلية والدولية وتتمثل بجمهور المشجعين.

وتقسم كذلك السياحة إلى ثلاثة أنواع رئيسية هي: (الصاوي، 2012)

1. السياحة الوقائية: ويقصد بها انتقال السائح إلى المواقع الطبيعية بهدف رفع مستوى الأداء الطبيعي للجسم والعقل، وذلك من خلال الإقامة في أماكن تتوافر فيها هذه المقومات كالمنتجعات الوقائية المخصصة للاقلاع عن بعض العادات السيئة كالتدخين والادمان، وقد تكون السياحة الوقائية حرة أي بدون إشراف طبي منظم أو سياحة وقائية منظمة تتم تحت إشراف طبي.

2. السياحة الاستشفائية: ويعتمد هذا النمط على العناصر الطبيعية في علاج المرضى وشفائهم مثل: الينابيع المعدنية والكبريتية، والرمال والشمس بغرض الاستشفاء من بعض الأمراض الجلدية والروماتيزية وتتطلب السفر إلى مكان آخر يقيم فيه مدة لا تقل عن 14 يوم وقد تزيد إلى شهور.

3. السياحة الطبية: والتي تعتمد على استخدام المراكز والمستشفيات الحديثة بما فيها من تجهيزات طبية وكوادر بشرية لديها الكفاءة التي تسهم في علاج الأفراد الذين يلجأون إلى هذه المراكز.

2-2 تجارب دولية في السياحة العلاجية:

1-2-2 السياحة العلاجية في الأردن:

تعتبر الأردن الوجهة الأولى للعلاج في الشرق الأوسط وشمال أفريقيا بحسب دراسات البنك الدولي، وقد ساهم في ذلك العديد من العوامل أبرزها الخصائص الطبيعية التي تميزها والبنية التحتية الهامة التي تحوزها. وتبرز أهم مناطق السياحة العلاجية في الأردن فيما يلي (سمور، بدون)

- البحر الميت: تعتبر هذه المنطقة منطقة دافئة ومشمسة طيلة العام ، حيث بلغ متوسط درجة الحرارة فيها 30,4 درجة ، وتعتبر أشعة الشمس في منطقة البحر الميت غير ضارة للبشر، ويشتهر البحر الميت بطينه الأسود الغني جدا بالأملاح والمعادن كما أن ملوحة مياه البحر الميت تساعد في شفاء الكثير من الأمراض مثل الأمراض الجلدية المتعددة.

كما أن وجود الكالسيوم والمغنيزيوم والبروم من بين أملاح البحر الميت يجعل التركيبة الفريدة من الأملاح والمعادن في تلك المياه أحد المصادر الهامة للاستشفاء الطبيعي والذي يشرف عليه في المنتجعات المتوفرة مجموعة من الأشخاص ذوي الاختصاص

- **الحمة الأردنية:** تقع على بعد 100 كلم إلى الشمال من عمان ، وتعتبر واحدة من أكثر المواقع العلاجية و السياحية الحيوية في المنطقة ، ولقد تم تأسيس منتجع و بعض العيادات التي توفر العديد من الخدمات للزائرين لتلك المنطقة ، وهناك مركز للأشخاص الذين يعانون من أمراض ومشاكل في الجهاز التنفسي علاوة على مراكز توفر العلاج من الأمراض الجلدية و الأمراض المتعلقة بالجهاز العصبي والمفاصل

- **حمامات عفرا:** تقع في الجنوب الأردني ، وعلى بعد 20 كلم من الطفيلة ، تنطلق المياه الحارة من أكثر من 15 مصدرا لتملأ أجواء المكان بالمعادن الشافية ، ويقول الخبراء أن هذه المياه على وجه التحديد لديها قوة هائلة على معالجة العقم والدوالي وفقر الدم والروماتيزم .

- **حمامات ماعين:** تقع على بعد 58 كيلومتر جنوبي عمان وتنخفض المنطقة ب 120 مترا عن سطح البحر ، وتعتبر هذه الحمامات مشهورة بمياه نبعها المعدنية الدافئة ، حيث تصل حرارتها إلى أكثر من 50 درجة مئوية ، وتتميز مياهها الحارة الكبريتية بوجود العديد من المعادن مثل الصوديوم ، كلوريد الكالسيوم وكذلك كمية كبيرة من غاز كبريتيد الهيدروجين.

بالإضافة إلى ما سبق يمتلك الأردن شبكة طبية متقدمة تابعة للقطاعين الحكومي والخاص، وتمتاز الخدمات الطبية فيها بحدثة المستشفيات والمراكز الطبية، ووجود كذلك عدد من اهم الاختصاصيين في العالم في معالجة الأمراض المختلفة، حيث يبلغ عدد المستشفيات الحكومية في الأردن 41 مستشفى، و56 تابع للقطاع الخاص .

استطاعت هذه التوليفة من المقومات الطبيعية والطبية أن تجذب نسبة معتبرة من السياح الأجانب إلى داخل الأردن وهو ما يبرزه الجدول الموالي الذي يوضح تطور السياح الأجانب الذي دخلوا الأردن بغرض العلاج.

تطور عدد السياح الأجانب الوافدين إلى الأردن بغرض العلاج

البيان	2000	2002	2004	2006	2008	2010	2012
عدد السياح	106840	98968	111350	101946	109215	112300	51555

المصدر: فادي محمد السحيمات، أثر السياحة العلاجية على الاقتصاد الوطني في الأردن - دراسة ميدانية من وجهة نظر العاملين في قطاع السياحة، رسالة ماجستير في العلوم الاقتصادية، جامعة الأردن، ص 43

وقد بلغ دخل السياحة العلاجية لعام 2015 ما يقرب 1,2 مليار دولار، ويشكل ما نسبته 3,5 بالمائة من الناتج الإجمالي، ويقدر عدد المرضى العرب الذين عولجوا في المملكة عام 2015 لنحو 250 ألف مريض يرافقهم 500 ألف مرافق يستخدمون المرافق السياحية كالفنادق والشقق وأكثر التخصصات المطلوبة في الاردن هي القلب، العظام، علاج العقم، الكلى، المسالك البولية والعيون والعمليات التجميلية.

ومن أهم أسباب نجاح الأردن هو توفر الكوادر البشرية المؤهلة والمدرية، والاستثمار في المستشفيات الخاصة التي تضاهي أفضل مستشفيات العالم المجهزة بأحدث التكنولوجيا الطبية وبأعداد كبيرة، مما جعل توفير الخدمات الطبية المتميزة يتم بيسر وسرعة.

أثر السياحة العلاجية على اقتصاد الأردن:

أكد معنيون أن قطاع السياحة الأردني أحد أهم روافع الاقتصاد الوطني، وذلك لتمييز الأردن وتفرد به بمقومات حضارية وتاريخية تجمع بين الحداثة بالتاريخ، فضلا عن عناصر الجذب السياحي في مجالات السياحة العلاجية، والترفيه، وسياحة المغامرات، والسياحة الدينية.

وشهد القطاع حتى العام نموا مطردا بيد 2019 أن جائحة كورونا وما رافقها من قيود على السفر حول العالم، عطّلت هذا النمو.

وأعرب هؤلاء المعنيون خلال ورشة العمل الاقتصادية الوطنية التي انطلقت في نهاية شباط الماضي تحت عنوان "الانتقال نحو المستقبل: تحرير الإمكانات لتحديث الاقتصاد"، ناقش المشاركون فيها الفرص والتحديات التي يواجهها القطاع بهدف وضع مقترحات وخطط لتعزيز هذا القطاع الحيوي، عن أملهم في اغتنام حالة التعافي من الجائحة لاستعادة النمو ورفع حجم المساهمة في الاقتصاد الوطني وتوفير المزيد من فرص العمل.

الدكتور رمزي طُبلت، المشارك في جلسة قطاع السياحة، تحدث عن الأثر الاقتصادي لقطاع السياحة خلال عام 2019، مبينا ان القطاع تمكن من المساهمة المباشرة وغير المباشرة في الناتج المحلي الاجمالي في 16.3 بالمئة بعدد سياح بلغ 5.3 ملايين سائح، وبعوائد سياحة بلغت 4.1 مليار دينار، فيما تجاوز عدد العاملين في هذا القطاع 55 ألفا.

وأشار إلى أن الورشة مكنت المشاركين من وضع التحديات التي تواجه القطاع على الطاولة بكل شفافية، والبحث عن حلول لها بهدف إعادة النهوض بالقطاع الذي عانى كثيرا من آثار جائحة كورونا. وأضاف، إن الحلول التي طرحت تم تقسيمها إلى ثلاثة مستويات هي، حلول حالية يلمس أثرها الاقتصادي المواطن خلال العامين الأول والثاني من التنفيذ، وخطط متوسطة المدى تظهر آثارها من 3 - 5 أعوام، وأخرى بعيدة المدى يتراوح ظهور أثرها بين 5 - 10 أعوام، ضمن خريطة طريق شاملة لجميع القطاعات التي ترفد الاقتصاد الأردني ومنها قطاع السياحة.

ويتمتع قطاع السياحة في الأردن بمزايا متعددة تساهم بشكل كبير في الترويج للمواقع السياحية المتنوعة التي يزخر بها الأردن من خلال توفر خدمات الإقامة والضيافة، والموارد البشرية المختصة والمدرّبة، إضافة إلى المقومات الطبيعية كالموقع الجغرافي والمناخ المعتدل والتنوع البيئي.

ويملك الأردن فرصا عديدة لتعزيز القطاع والبناء على ما تم تحقيقه في الفترة التي سبقت الجائحة، حيث ركز المشاركون خلال عمل الورشة على ضرورة تكثيف الاهتمام بسياحة المغامرة والسياحة العلاجية وسياحة المؤتمرات لمساهمتها في تنمية القطاع ورفد الاقتصاد الوطني.

وناقش المشاركون ضرورة تطوير الاستراتيجية العامة للقطاع ذات المدى الطويل، والنهوض بواقع المنتجات السياحية والتسويق لها بشكل فعال، مشددين على ضرورة التعاون بين الهيئات الحكومية وأصحاب الاختصاص في القطاع للترويج للأردن كوجهة سياحية.

2-2-2 السياحة العلاجية في تونس:

تصنف تونس من أهم الوجهات السياحية، حيث تتميز بمناخ متوسطي ومناظر وثرورات طبيعية تجعلها وجهة متميزة ومقصد للراغبين في السياحة والاستشفاء، زيادة على وفرة مياه البحر والمياه المعدنية والأعشاب

والطحالب التي تكون أساسا للعلاج، وهو ما يجعل السياحة العلاجية الاستشفائية في تونس تشهد إقبالا متزايدا على الرغم من الوضع الأمني.

تشغل المحطات الاستشفائية الأربعة في تونس 50 مركز علاج بالمياه الطبيعية و30 حماما تقليديا، وأكثر من 50 مركز للمعالجة بمياه البحر، 18 نبعاً جوفياً حاراً، كما يوجد في تونس 50 مركز نقاهة ولكل محطة استشفائية اختصاصاتها العلاجية بناء على التركيبة الفيزيوكيميائية لمياهها.

ويعود تاريخ العلاج بالمياه في تونس إلى عصر الرومان وشهدت السياحة العلاجية والاستشفائية وتحديداً سياحة الاستشفاء بمياه البحر، وبالمياه العذبة والساخنة تطورا ملحوظا في تونس، إذ يستقطب هذا النوع من السياحة ما يفوق 200 ألف سائح سنوياً من مختلف الجنسيات، أي ما يعادل مليون ليلة سياحية، وحافظت تونس على كونها ثاني وجهة عالمية للعلاج بمياه البحر والمياه المعدنية بعد فرنسا.

الحرص الكبير على جودة الخدمات الاستشفائية جعل تونس تحصل مؤخراً على شهادة المواصفة العالمية 17680 الخاصة بأنظمة الجودة في الاستشفاء بمياه البحر وذلك بفضل السياسات الحكومية خلال السنوات الأخيرة، وتعتبر وسيلة مهمة من وسائل التسويق على المستوى الوطني والدولي.

ومن بين أبرز مراكز السياحة العلاجية في تونس

-منطقة الخبايات بقابس: وهي منطقة سياحية على بعد 12 كلم من بلدة الحامة من ولاية قابس وهي تهدف إلى تركيز مدينة للسياحة الاستشفائية موجهة لحرفاء الاستشفاء بالمياه المعدنية على الصعيدين الوطني والخارجي

- حمام بورقيبة: يعتبر أحد أهم المراكز الاستشفائية في تونس حيث يعتمد على أحدث التقنيات الاستشفائية بالمياه المعدنية في العالم ، ويسهم في استقطاب نسبة كبيرة من السياح الأجانب والتونسيين لما يوفره من طرق علاجية منظورة باعتماد مزايا العلاج بالمياه المعدنية والأعشاب والطحالب البحرية .

-عين حمام الصالحين: تقع في قرية بني مطير في الشمال الغربي التونسي والتابعة لولاية جندوبة التي تتمتع بالعديد من الثروات الطبيعية على غرار عين حمام الصالحان التي تعتبر من أسخن المياه الموجودة على الصعيد الوطني مما كان حافراً لإطلاق مشروع نموذجي يتمثل في إحداث مركز للعلاج بالمياه بمثابة محطة سياحية استشفائية بالمياه والتجميل وتوفر لمرتاديها فرصة مزدوجة للعلاج والتمتع بجمال البحر.

-مدينة الحمامة: تقع بالجنوب التونسي على بعد 451 كلم من جنوب العاصمة تونس ، وتتميز هذه المنطقة بحماماتها المعدنية الطبيعية التي تتميز بتركيباتها الكيميائية الفريدة المفيدة في معالجة الكثير من الأمراض كداء المفاصل وأمراض النساء ، والحند وأمراض الحنجرة ويزورها سنويا حوالي 500 ألف زائر من التونسيين. -جزيرة جربة: يوجد فيها 11 منتجعا استشفائيا وبها مرافق وخدمات متميزة بالإضافة إلى المنتجعات المماثلة في الجماعات بالإضافة إلى هذا تشكل التوليفة الهامة من المستشفيات والمصحات عامل هاما في جذب السياح الأجانب ، حيث ستفت المصحات الخاصة سنة 2014 حوالي 400 ألف سائح أحتي أنفقوا في تونس 1060 مليون دينار من العملة الصعبة أي ما يعادل نحو نصف عائدات نحو 7 ملايين سائح يزورون تونس سنويا بما يعني أن القيمة المضافة لعلاج الأجنبي الواحد في تونس تعادل نحو 7 أضعاف إنفاق السائح العادي . كما سجلت تونس 130 ألف سائح علاجي سنة 2013 ومن المنتظر بلوغ 140-150 ألف سائح في سنة 2014، ويعتبر السياح من الجزائر وتونس الذين بلغ عددهم المليون ونصف المليون سنة 2015 ما أنقذ الموسم الصيفي.

وعن الشرائح العمرية التي تزور تونس من اجل سياحة الاستشفاء اغلهم كبار السن، ثم تليهم الكهول والشباب، ويتصدر الفرنسيون والروس والسويسريون والإيطاليون قائمة الوافدين على تونس ثم يأتي الجزائريون والليبيون والمغاربة وقد وصل العدد الإجمالي في 2014 بحسب الإحصاءات الرسمية إلى نحو 106902 وافد للعلاج بمياه البحر، في حين أن إقبال الخليجيين يزال ضعيف لأن تونس لديها خصائص لا تتلاءم وهذا السوق.

وما يميز تونس هو الابتكار في العلاجات والطرق العلاجية الحديثة واليد العاملة المختصة المشهورة بكفاءتها، وأحواض المياه المعدنية الفريدة من نوعها في تونس، تعمل على مساعدة الجسم على امتصاص الأملاح المعدنية من خلال الجلد وتساهم في نمو أنواع من خلايا جسم الإنسان، إذ تدخل في بناء العظام وتساعد على انقباض وانبساط العضلات وتنظم التوازن داخل وخارج الجسم.

هذا وتجدر الإشارة إلى انه وبالإضافة إلى العلاجات التقليدية المتعلقة بالروماتيزم وأمراض الجهاز التنفسي والأمراض الجلدية توحد علاجية خاصة بأمراض العصر وذلك تبعا للحياة اليومية المليئة بالتوترات والإرهاق مما جعل الإنسان في حاجة دائمة ومتأكدة للبحث عن الأماكن التي تتوافر بها المرافق التي يحتاجها الإنسان

يومية لاسترجاع قواه. (Khayreddine، 2017)

3-2-2 السياحة العلاجية في الهند:

يعتبر قطاع السياحة العلاجية في الهند من القطاعات المتنامية ، ففي أكتوبر 2015 حقق قطاع السياحة العلاجية في الهند حوالي 3 بليون دولار ، ومن المتوقع أن ينمو إلى 7-8 بليون دولار سنة 2020 ، وحسب كونفيدرالية الصناعات الهندية فإن السبب الرئيسي الذي يجذب المسافرين بغرض العلاج في التكلفة و الفعالية ، و العلاج في مرافق تضاهي نظيرتها في الدول المتقدمة باقل تكلفة ، وحسب تقرير أسواق السياحة العلاجية فالهند تعتبر واحدة من الوجهات السياحية العلاجية الأقل تكلفة والأعلى جودة ، فهو يقدم مجموعة واسعة من الإجراءات على نحو عشر تكلفة الهند هو الإجراءات المماثلة في الولايات المتحدة الأمريكية .

ويعود اختيار الهند كوجهة للسياحة العلاجية إلى مجموعة من المقومات تشمل

-نظام الرعاية الصحية الراقية في الهند ، ولا تحتفظ الهند فقط على نظام الاعتماد القوي ولكن أيضا على عدد كبير من المرافق المعتمدة (حوالي 275 من هذه المرافق تتطابق مع المرافق العالمية) ، كما تملك الهند 23 مستشفى معتمد من طرف اللجنة الدولية المشتركة وتعتبر أحسن مقارنة مع مستشفيات بلدان أخرى في آسيا. هذه مجموعة من المستشفيات المعتمدة في الهند يمكن أن توفر الرعاية على قدم المساواة أو أعلى بالمعايير العالمية. وتعتبر مدينة تشيناي عاصمة الصحة الهندية. وهذا بالنظر إلى المستشفيات المتخصصة والمعتمدة في أنحاء المدينة والتي تحلب ما يقدر بـ 150 مريضا كل يوم، وتجذب حوالي 45 بالمائة من السياح الأجانب، ومن 30 - 40 بالمائة من السياح المحليين، وهذا نتيجة التكاليف المنخفضة وفترات الانتظار القصيرة والتسهيلات المقدمة من المستشفيات، كما يوجد في هذه المدينة 12500 سرير في المستشفيات

- توفير التكنولوجيا المتطورة في التشخيص الطبي والعمليات الطبية التي تستخدم من قبل متخصصين في المرافق الطبية، وقد استثمرت جميع المستشفيات المعترف بها في الكثير من التكنولوجيا الداعمة. فمع تعقد عمليات جراحة القلب، والعمليات الجراحية الأخرى أصبحت المستشفيات تتطلب التكنولوجيا الراقية للوصول إلى نتائج أفضل باستمرار، وتقليل المضاعفات، تمكين سرعة الشفاء وتقليل مدة الإقامة في المستشفى.

- الهند ليس لديها فقط المستشفيات والمرافق عالمية المستوى، ولكن أيضا الأطباء المهرة على مستوى عالمي والعاملين في المجال الطبي أيضا، حيث تضم الهند أكبر مجموعة من الأطباء والمسعفين في جنوب آسيا (1.2 مليون طبيب من أطباء القلب 170000 أطباء الأسنان، و 2 مليون ممرضة).

- نوعية الرعاية هي ما يجذب الناس، ومع ذلك لا ينبغي أن تكون نوعية الخدمات أكبر من القدرة المالية للمريض الذي يتطلب ذلك، وهذا ما نحرص عليه الهند حيث تعمل على توفير الجودة بتكلفة معقولة وهو ما يعتبر ميزة لا تقبل المنافسة، حيث تم الرعاية الصحية في الهند بانخفاض الأسعار مقارنة بالدول الأخرى وهو ما يبرزه الجدول الموالي

المقارنة بين تكاليف العمليات الطبية في الهند والولايات المتحدة الأمريكية.

	Procedure Cost (US\$)	
	United States	India
Bone Marrow Transplant	2,50,000	69,000
Liver Transplant	3,00,000	69,000
Heart Surgery	30,000	8,000
Orthopedic Surgery	20,000	6,000
Cataract Surgery	2,000	1,250

مصدر <https://www.facebook.com/medicalcare2/photos/a.1262753027193496/1314120285390103/?type=3>

المرضى الأجانب الذين سافروا إلى الهند لتلقي العلاج الطبي في عام 2012، 2013 و 2014 بلغ عددهم 171021، 236898، 184298 على التوالي، ويقدر عدد السياح الأجانب الطبيين إلى ما يقرب نصف مليون سنويا عام 2015. تقليديا، كانت الولايات المتحدة والمملكة المتحدة أكبر مصدرين للسياحة العلاجية في الهند، إلا انه حاليا، تشكل البنجلاديش والأفغان 34 بالمائة من المرضى الأجانب، ويرجع ذلك أساسا إلى القرب الوثيق مع الهند، وضعف البنية التحتية والرعاية الصحية في هذه البلدان، وشكلت روسيا ورابطة الدول المستقلة حصة 30 بالمائة من السياح الأجانب وتشمل المصادر الرئيسية الأخرى للمرضى في أفريقيا، والشرق الأوسط وخاصة دول الخليج العربي وفي عام 2015 أصبحت الهند الوجهة الأولى للروس لتلقي العلاج.

وبالنسبة للدعم الحكومي للسياحة العلاجية في الهند فيشمل التسويق، تسهيل منح التأشيرة، تشجيع بعض المستشفيات كمراكز للتميز، اعتماد المستشفيات و الشراكة بين القطاعين الخاص و العام، هذا بالإضافة إلى الاعتماد على المكاتب الخارجية لوزارة السياحة لنشر المعلومات حوام المستشفيات الهندية للمرضى

الأجانب المحتملين ، وتعلن عن خبرات القطاع في جراحة القلب وعلاج الأورام ، كما حسنت الحكومة من البنية التحتية للمطار لتسهيل وصول و مغادرة السياح الأجانب ، كما تبني نموذج شراكة بين القطاعين الخاص و العام لتحسين البنية التحتية و الرعاية الصحية بتوفير خدمات فعالة . (Khayreddine، 2017)

4-2-2 السياحة العلاجية في فرنسا:

السياحة الطبية هي صناعة سريعة النمو مع إمكانات هائلة لفرنسا. هناك العديد من الأسباب التي تجعل المرضى يختارون طلب الرعاية الطبية في الخارج، ولكن الأسباب الأكثر شيوعًا هي تلقي العلاج غير المتاح بسهولة في وطنهم أو تلقي العلاج بتكلفة أقل. في السنوات الأخيرة، أصبحت فرنسا وجهة شهيرة بشكل متزايد للسياح الطبيين بسبب الجودة العالية للرعاية الصحية وبأسعار معقولة.

وجد تقرير صادر عن KPMG أنه في عام 2015، كان هناك 1.4 مليون سائح طبي يزور فرنسا، مما أدى إلى تحقيق 5.6 مليار يورو من العائدات للبلاد. ومن المتوقع أن يرتفع هذا الرقم إلى 2.3 مليون بحلول عام 2020، مما يدر إيرادات تبلغ 8.5 مليار يورو.

التأثير الاقتصادي للسياحة العلاجية على فرنسا كبير ومن المتوقع أن يستمر في النمو في السنوات القادمة. توفر السياحة العلاجية دفعة للاقتصاد من خلال خلق فرص العمل وتوليد الإيرادات من خلال الإنفاق السياحي. بالإضافة إلى ذلك، فهو يساعد على تحسين الوصول إلى الرعاية الصحية للمواطنين الفرنسيين من خلال تقليل أوقات الانتظار للعلاج وزيادة

التأثير الاقتصادي للسياحة العلاجية في فرنسا كبير. في عام 2016، أنفق السياح الطبيون ما يقدر بنحو 4.5 مليار يورو في البلاد. دعم هذا الإنفاق أكثر من 55000 وظيفة وولد 2.8 مليار يورو من الإيرادات الضريبية للحكومة الفرنسية.

السياحة الطبية هي صناعة متنامية في فرنسا، والدولة في وضع جيد للاستفادة من هذا الاتجاه. تتمتع فرنسا بنظام رعاية صحية مشهور عالميًا، وتعد مستشفياتها من أفضل المستشفيات في العالم. بالإضافة إلى ذلك، تعد فرنسا وجهة سياحية شهيرة، لذلك يمكن للسائحين الطبيين الجمع بين رحلتهم والإجازة. (صبري عبد السميع، 1994)

5-2-2 السياحة العلاجية في ألمانيا:

السياحة الطبية هي صناعة سريعة النمو في ألمانيا، حيث تقدر قيمتها بنحو 6.5 مليار يورو في عام 2016. ومن المتوقع أن يرتفع هذا الرقم إلى 11.5 مليار يورو بحلول عام 2021. كان لهذا النمو تأثير إيجابي على الاقتصاد الألماني، حيث شكلت السياحة العلاجية 0.1٪ من الناتج المحلي الإجمالي في عام 2016. قد لا يبدو هذا كثيرًا، لكنه يعادل مساهمة صناعة السيارات. السياحة الطبية مسؤولة أيضًا عن خلق فرص العمل. يعمل ما يقدر بنحو 70.000 شخص في صناعة السياحة العلاجية في ألمانيا، بما في ذلك الأطباء والممرضات وموظفي الفنادق والمرشدين السياحيين. هناك عدد من الأسباب التي تجعل السياحة العلاجية تحظى بشعبية كبيرة في ألمانيا. الأول هو الجودة العالية للرعاية التي يمكن أن يتوقع المرضى الحصول عليها. تعد المستشفيات الألمانية من أفضل المستشفيات في العالم، وتقدم مجموعة واسعة من العلاجات والإجراءات. سبب آخر لشعبية السياحة العلاجية في ألمانيا هو تكلفة الرعاية. غالبًا ما تكون الإجراءات الطبية في ألمانيا أقل تكلفة بكثير مما هي عليه في البلدان المتقدمة الأخرى مثل الولايات المتحدة أو المملكة المتحدة. وذلك لأن الحكومة الألمانية تدعم بشكل كبير نظام الرعاية الصحية الخاص بها، مما يجعلها في متناول السكان والسياح على حد سواء. (صبري عبد السميع، 1994)

6-2-2 السياحة العلاجية في التشيك:

كان تأثير السياحة العلاجية على الاقتصاد التشيكي كبيرًا. في عام 2016، قُدرت قيمة السياحة العلاجية لجمهورية التشيك بحوالي 1.3 مليار دولار، ومن المتوقع أن تنمو إلى 2.5 مليار دولار بحلول عام 2020. وهذا النمو مدفوع بالزيادة في عدد السياح الطبيين الذين يزورون البلاد، وكذلك زيادة في إنفاقهم. في عام 2017، حقق السياح الطبيون إيرادات في التشيك بلغت حوالي 1.5 مليار دولار أمريكي، مما يشكل 2 ٪ من الناتج المحلي الإجمالي للبلاد.

هناك العديد من الأسباب التي تجعل جمهورية التشيك وجهة جذابة للسياح الطبيين. أولاً، يقدم رعاية طبية عالية الجودة بجزء بسيط من تكلفة البلدان المتقدمة الأخرى. ثانيًا، يوجد في جمهورية التشيك مجموعة

واسعة من المرافق الطبية والمتخصصين، مما يجعلها مناسبة لعلاج مجموعة متنوعة من الحالات. أخيراً، يمكن الوصول إلى جمهورية التشيك بسهولة من أجزاء كثيرة من أوروبا والعالم. (العظيم، حمدي، 1980)

3-2 الآثار من السياحة العلاجية:

1-3-2 أثر السياحة العلاجية على التنمية الاقتصادية:

تعتبر السياحة العلاجية رائدة القطاع السياحي واستثماراته حالياً ومستقبلاً لأن لها دور في تطوير وتعمير مناطق بعيدة ونائية وبالتالي المساهمة في خلق نوع من التوازن الإقليمي.

أما علاقتها بالسياحة بشكل عام، فإن عائدات السياحة العلاجية عالمياً تشكل ما نسبته 16 % - 14 % من إجمالي عائدات السياحة الكلية، وقد ارتفع حجم السياحة العالمية من 528 مليون سائح عام 1995 إلى 980 مليون سائح عام 2011. وتشير الإحصاءات الدولية إلى أن عائدات السياحة العلاجية وصلت حوالي نصف تريليون دولار عام 2012، ومن المتوقع أن تزيد هذه العائدات بنسبة 9.9 % سنوياً خلال الخمس أعوام القادمة لتحقيق 678.5 بليون دولار عام 2017، أي ما نسبته 16 % من إجمالي عائدات السياحة. (التقرير الإحصائي السنوي وزارة الصحة الأردنية، 2013)

لقد أثبتت صناعة السياحة العلاجية وجودها في العديد من الدول كمصدر مهم للدخل القومي، وداعمة للنشاطات الاقتصادية الأخرى في تلك الدول، فقد نشطت العديد من الدول في العالم للاهتمام بهذه الصناعة، مثل كوستاريكا، وكولومبيا، والبرازيل والارجنتين في أمريكا الجنوبية، وجنوب أفريقيا، وتونس، ومصر في أفريقيا، وإسبانيا وألمانيا وفرنسا، وفنلندا، وهنغاريا في أوروبا، أما في آسيا فنجد الأردن، والهند، وتايلاند، وسنغافورة، وماليزيا، وكوريا الجنوبية، وإيران، وتركيا، والإمارات العربية المتحدة. (محمد، 2003)

أ. أثر السياحة العلاجية على الدخل القومي

توفير أكبر قدر ممكن من العملات الأجنبية ومساهمة قطاع السياحة العلاجية في توفير فرص عمل تحقق زيادة في دخول المواطنين كذلك تحقيق مشروعات السياحة قدر من الوفورات في الموارد الاقتصادية وهو

النواة الأولى لإدخال التكنولوجيا قطاع السياحة العلاجية لما يوفره من صادرات غير منظورة واخيرا تؤثر السياحة العلاجية على الاستثمار وتحقق زيادة في الاستهلاك.

ب. تأثير السياحة العلاجية على الأسعار:

زيادة إجمالي الطلب على الخدمات السياحية وزيادة مدة الإقامة يؤدي الى زيادة الطلب على الخدمات السياحية من خلال مدة الإقامة بالتالي يؤثر على الأسعار من خلال المقابلة بين العرض والطلب ، وكذلك زيادة عرض الخدمات المحلية أو المستوردة وتتدخل التكلفة في تحديد سعر يؤثر على الأسعار وزيادة عدد السياح يؤدي الى خفض التكلفة نتيجة زيادة الإنتاج لكن تحقيق مبيعات أكبر لأن حجم المبيعات سيزيد وزيادة الميل الحدي لإنفاق السائح وزيادة عدد السياح يؤدي الى زيادة العملات الأجنبية وهو ما يؤثر على ميزان المدفوعات كما يؤثر على الأسعار المحلية.

ج. تأثير السياحة العلاجية على ميزان المدفوعات:

يوجد علاقة بين السياحة العلاجية والتحصيلات الحكومية سواء مستشفيات أو فنادق ووسائل نقل ومما تقدمه من خدمات مدفوعات سواء حيث إن زيادة الدخل في المستشفيات والمراكز الطبية والفنادق وكافة الخدمات التي يحتاجها السائح القادم للعلاج تؤدي الى زيادة في حجم المدفوعات سواء كانت لأغراض تكنولوجية أو أخرى (Khayreddine، 2017)

توسعت الاستثمارات في قطاع السياحة العلاجية في العشر السنوات الماضية حيث تقدر جملة الاستثمارات في السياحة العلاجية على مستوى العالم ما بين 5 % إلى 10 % من حجم الاستثمار في السياحة، كما تساعد السياحة العلاجية على خلق انطباع ايجابي للسياحة خاصة بالنسبة للمرضي الذين يتم معالجتهم بصورة جيدة أو يشفون من أمراضهم عند قدومهم للعلاج وهذا يشجع على نجاح المنطقة في جذب المزيد من السياح محليا وعالميا(تيكة وطلبة، 2022). فالسياحة العلاجية ترتبط بالتنمية الاقتصادية لأي بلد، وذلك لدورها في المساهمة بحل العديد من المشكلات الاقتصادية كالتحول من الاقتصاد المعتمد على النفط الى الاقتصاد المعتمد على المشاريع والسياحة ورفع نسبة الصادرات الوطنية غير النفطية وتحويل دور الحكومة من "مقدم أو مزود للخدمة" إل "منظم ومراقب. (رؤسة المملكة 2030، 43).

ويشير كلا من غياط وخليل (2017) أن السياحة العلاجية اليوم تعد جزءاً هاماً من التنمية الاقتصادية، واستقطاب الاستثمارات الأجنبية ، وكذلك عامل من عوامل التنمية المحلية، وتقليص الديون الخارجية

ووعنصر مستديم في ميزان المدفوعات وتنويع الاقتصاد، وزيادة على مساهمتها وبشكل كبير في الناتج المحلي لكثير من الدول من خلال المدخول المتولد في الاقتصاد الوطني.

كما تسهم في حل مشكلات البطالة والتنمية؛ حيث تعمل السياحة العلاجية على تخفيف حدة نسب تفاقم البطالة وخلق فرص عمل جديدة، علاوة على دورها في تطوير المناطق والمدن التي تتمتع بمقومات سياحية علاجية من خلال توافر مرافق البنى الأساسية والتسهيلات اللازمة لخدمة السائحين والمواطنين وطالبي الخدمة العلاجية على حد سواء، ومنها ينرتب على السياحة العلاجية مجموعة من التأثيرات التنموية الاقتصادية.

2-3-3 الآثار الاقتصادية من السياحة العلاجية على المملكة العربية السعودية:

تعتبر المملكة العربية السعودية من البلدان التي يوجد فيها العديد من المستشفيات ، والعديد من المناطق السياحية إضافة إلى وجود الحرمين، مما يجعل من المملكة العربية السعودية في مستوى متقدم في تقديم السياحة العلاجية، فبالإضافة إلى توافر المستشفيات والمناطق السياحية واستقطاب الاطباء المرموقين من داخل المملكة وخارجها فهي تمتلك شبكة طبية متقدمة تابعة للقطاعات الصحية الحكومية والعسكرية والخاصة، اضافة إلى الأماكن الطبيعية للاستشفاء، مثل الينابيع الساخنة المنتشرة في جميع أنحاء المملكة، مثل محافظات الحارث والليث والأحساء، ومحافظة الدائر.

وللسياحة العلاجية أثر بارز في تدفق النقد الاجنبي، ويمكن تلخيص أنواع التدفقات من النقد الاجنبي الناتج عن السياحة العلاجية بما يلي: (القضاة والطالب، 2009)

1. مساهمة رؤوس الأموال الاجنبية في الاستثمارات الخاصة بقطاع السياحة.
 2. المدفوعات السيادية التي تحصل عليها الدولة مقابل منح تأشيرات الدخول إلى البلد.
 3. الانفاق اليومي للسائحين مقابل الخدمات السياحية والعلاجية، وتكاليف الإقامة.
 4. الإيرادات الأخرى للفنادق من السائحين
- ولتشجيع الاستثمار في القطاع السياحي العلاجي هناك عدة طرق منها: (حسون، 2012)
1. إعداد سياسات واستراتيجيات تنافسية تدعم نمو القطاع العلاجي السياحي.

2. تحديث وتطوير قانون الاستثمار الحالي بما يتناسب ويتلائم مع تشجيع الاستثمار في هذا القطاع، وذلك من خلال منحة ميزة تنافسية تميز هذا القطاع عن باقي القطاعات.

إضافة إلى آثار السياحة العلاجية الاقتصادية باعتبارها مصدر دخل يرفد خطط التنمية، وينمي الموارد للدولة، ووسيلة للحصول على العملات الأجنبية اللازمة للتجارة الدولية، فالسياحة العلاجية توفر فرص عمل جديدة وواعدة لآبناء الوطن في القطاعين الصحي والسياحي، والخدمات، كما أن السياحة الناشطة تلبى احتياجات السكان وتؤمن استمرار التطور في مساهمة في حماية الموارد الطبيعية , وللسياحة العلاجية فوائد أخرى منها: (مقابلة، 2000؛ الحوري والدباغ، 2001)

1. تسهم في حماية الموارد الطبيعية للبلد من خلال منشآت تحافظ على الأصل الطبيعي، وتعمل على حماية المواقع الاثرية وتراعي متطلبات حماية البيئة والعمل على استدامتها.
2. تسهم في نشر ثقافة البلد وتاريخه، والترويج لمعالم الحضارات القديمة التي تواجدت على ارض البلد، وترفع المستوى الحضاري، كما تسهم بشكل كبير في ترويج الفنون والصناعات التقليدية والمهن اليدوية المحلية كصناعة الخزف والمنسوجات، وغيرها من المشغولات اليدوية.
3. كما تسهم في تخفيف حدة التوترات السياسية وتشارك في تحقيق السلام العالمي، وتوطيد العلاقات بين الدول باعتبار العالم قرية واحدة او قرية عالمية، وتحسين العلاقات بين الدول تبعا للمصالح الاقتصادية المرتبطة بالسياحة العلاجية.

عناصر جذب السياحة العلاجية في المملكة العربية السعودية

ساهمت عدة عناصر رئيسة لجذب السياحة العلاجية في المملكة منها: (ابراهيم، 2016؛ السرابي ورفعت وعزيز، 2016)

1. التنوع الجغرافي والبيئي للمملكة، من جبال، وصحاري، وشواطئ جذابة على البحر الأحمر.
2. وجود الحرمين المكي والمدني مما يجعل المملكة وجهة لملايين الحجاج سنويا، وقد ترتبط الزيارة الدينية بالسياحة العلاجية.
3. توافر العنصر البشري الذي لديه الاستعداد والقدرة الفطرية على العطاء والانتاج.
4. توافر المؤسسات الصحية وفق اعلى معايير الجودة.

5. توفر الدواء واسعاره المقبولة في المملكة العربية السعودية.

6. استخدام اللغة العربية والانجليزية على نطاق واسع في المستشفيات السعودية.

جملة القول:

هناك عدة أسباب تدفع أي بلد إلى تنشيط السياحة العلاجية. أكثرها وضوحاً هو احتمال زيادة الإيرادات. ولكن هناك أيضاً فوائد أخرى أقل واقعية. على سبيل المثال، يمكن أن تساعد السياحة العلاجية في تحسين صورة البلد وسمعته. ويمكنه أيضاً خلق فرص عمل والمساعدة في تطوير البنية التحتية للبلاد. بالطبع، لم تنجح كل الدول بنفس القدر في تنشيط السياحة العلاجية. كان بعضها ناجحاً للغاية، بينما لم يشهد البعض الآخر نفس المستوى من النجاح.

الفصل الثالث:

رؤية المملكة 2030

1-3 المبحث الأول: مدخل عام عن رؤية المملكة العربية السعودية.

2-3 المبحث الثاني: الحلول الممكنة والاقتراحات في تفعيل السياحة العلاجية.

1-2-3 دور لجان السياحة العلاجية.

2-2-3 دور التسويق والملتقيات الدولية في تفعيل السياحة العلاجية.

3-1المبحث الأول: مدخل عام عن رؤية المملكة 2030

أعلن ولي عهد المملكة العربية السعودية الأمير محمد بن سلمان عن خطة رؤية 2030 لتنويع مصادر الاقتصاد السعودي، ويقوم جانب كبير من الرؤية على تطوير قطاع السياحة. فقد قامت رؤية 2030 بالتأسيس للعديد من "المشاريع الضخمة" الجديدة، مثل مدينة "NEOM" المستقبلية، ومشروع البحر الأحمر، وذلك بغرض تحويل المملكة العربية السعودية إلى وجهة سياحية عالمية مُستقبلاً. ومن المؤكد أن المملكة العربية السعودية لديها القدرة على جذب المزيد من الزائرين بمناظرها الطبيعية الخلابة الفريدة والمتنوعة، ومواقعها التاريخية الرائعة، وثقافتها الزاخرة.. إن المملكة العربية السعودية بلد كبير، يزخر بالكثير من المناظر الطبيعية الخلابة، وفرص لتجربة أنواع مختلفة من السياحة. بالإضافة إلى المناطق الرئيسية ذات المناظر الطبيعية بالمملكة والتي لديها من الإمكانيات والقدرات على تطوير صناعة السياحة مع وجود ناطحات السحاب بالمدن الكبيرة، وأنواع مختلفة من التضاريس في مختلف الأماكن، والشواطئ على سواحل البحر الأحمر وعالم البحار للاستكشاف تحت الماء، والمناطق الجبلية في الجنوب. كما يُمكن العثور على عدد كبير من المواقع التاريخية من مختلف الحضارات القديمة في جميع مناطق المملكة العربية السعودية.

3-2المبحث الثاني: الحلول الممكنة والاقتراحات في تفعيل دور السياحة العلاجية:

3-2-1دور لجان السياحة العلاجية:

فيما يخص لجان السياحة العلاجية فإن الباحثين لم يتمكنوا من الوصول الى أي لجنة خاصة بالسياحة العلاجية. كما تجدر الإشارة هنا بأن الكاتب الصحفي الاستاذ عوض المالكي، قد نشر سابقا مقالا بعنوان (السياحة العلاجية في المملكة لم يكتب لها النجاح) بتاريخ 25 فبراير 2009 . وأشار في هذا المقال الى أن الاستاذ سعود المدعج رئيس اللجنة الصحية في غرفة الشرقية تحدث ل صحيفة الرياض قائلاً:

«لا شك أن القطاع الخاص العامل في مجال الخدمات الصحية بالمنطقة الشرقية يسعى لاستقطاب عدد من الأجانب في عدد من الدول المجاورة بشكل خاص والدول الأخرى بشكل عام ضمن برنامج السياحة العلاجية في المملكة».. مضيفا «نحن نعمل جاهدين على رفع حصة المنطقة حيث هناك تركيز على الدول الخليجية كخطوة أولى ثم دول شرقي آسيا مثل الباكستان والهند وغيرها.

وأضاف «أن هناك تنافساً كبيراً مع الدول الأخرى ويسند منشأتنا التطور الذي تشهده الخدمات الصحية وتطور الطب وكذلك التقنية الحديثة المستخدمة وفي المملكة بشكل عام هناك برامج مماثلة في كل من الرياض وجدة وتعد المنطقة الشرقية سباقاً في مجال السياحة العلاجية.»

وعن الآلية قال «إن المريض يقدم تقاريره الطبية إلى المنشأة الصحية (المستشفى) الذي يريد العلاج فيه ثم بعد دراسة حالته وتحديد هل يتوفر له العلاج في هذا المستشفى واكتمال كافة المعلومات عن حالة المريض من جميع النواحي يتم بعد ذلك التقدم بطلب مشفوعاً بالتقارير إلى مديرية الشؤون الصحية التي بدورها تقوم بتأييد ذلك بخطاب إلى الخارجية التي ترسل تأشيرة للدخول إلى المملكة عن طريق القنصلية في بلد المريض وهنا يدخل المريض للمملكة بتأشيرة علاج أو ما يسمى بالسياحة العلاجية.

كما أكد الدكتور أحمد العلي نائب المدير التنفيذي لمستشفى سعد التخصصي وعضو اللجنة الصحية بغرفة الشرقية في المقال ذاته على أن القطاع الصحي الخاص قادر على تسويق السياحة العلاجية من خلال الحملات التسويقية والتوعوية التي تقوم بها المستشفيات الخاصة بالإضافة إلى المؤتمرات الطبية والإعلامية الموسعة بمشاركة العديد من الوسائل الإعلامية المقروءة والمسموعة والمنظورة.

وقال على أثر تلك الحملات كانت النتيجة وفود العديد من المرضى من عدد من الدول العربية ومرضى أجانب مقيمين في البحرين لعمل عمليات جراحية وهناك طلبات علاج من دول مثل: الولايات المتحدة الأمريكية وبريطانيا، وهذه الطلبات جاءت بناء على ما سمعه المرضى من أصدقاء لهم داخل المملكة وممن كانت لهم تجربة علاجية ناجحة و متميزة وأيضا مقارنة بتكاليف العلاج بالمستشفيات الأخرى في البلدان المتقدمة.

أما د. إبراهيم محمد بوخمسين المدير التنفيذي بمستشفى المانع العام بالدمام وعضو اللجنة الصحية بغرفة الشرقية فيقول «إن القطاع الصحي الخاص في المملكة يتفوق بإمكاناته البشرية والتقنية وعامل الخبرة على معظم ما يقدم من خدمات مشابهة في منطقة الشرق الأوسط وقد أسهم وجود مستشفيات متميزة بمستويات عالمية مثل مستشفى الملك فيصل التخصصي بالرياض والمستشفيات العسكرية ومستشفى ارامكو السعودية

في المنطقة الشرقية في رفع الوعي تجاه الجودة النوعية في المجال الطبي مبكراً كما أن الثقة بالخدمات الصحية في البلاد أسهمت في تعزيز الثقة لدى مقدمي الخدمات الصحية بإمكاناتهم وبالجدوى المعنوية والاقتصادية لهذا العطاء.

2-2-3 دور التسويق والمبيعات الدولية:

يقول د. ابو خمسين إن تسويق السياحة العلاجية لم يوضع حتى يومنا هذا أحد الأولويات أو حتى في الخطط القصيرة الأمد لأغلب المستشفيات الخاصة ويعلل ذلك بوجود الطلب الداخلي الكثيف هو احد الأسباب، ويضيف أن معظم المستشفيات لا ترى حتى يومنا هذا الحاجة لذلك، مشيراً إلى أن أقسام التسويق في معظم المستشفيات هي أقسام بحاجة لكثير من التطوير والدعم والخطط المستقبلية بحيث تنطلق من دراسة الحاجة وجدوى التوجه لهذه الصناعة حسب جدول أولويات يضع تقديم الخدمة للزبائن الأساسيين (المدينة ثم المنطقة ثم البلاد بصوره عامه وذلك حسب كل مستشفى) قبل التوجه للخارج ونرى أن الخطط يجب أن تكون بالتنسيق مع بقية مقدمي الخدمات الصحية في المنطقة.

ويرى ابو السعود أن الهيئة العامة للسياحة يجب أن تقوم بدور أكثر فاعلية بهدف التعريف لهذا الموضوع في ملحقيات خادم الحرمين الشريفين مع طباعة النشرات والتعريف به في موقعها الالكتروني والتخصصات الموجودة في كل مستشفى قادر على الانجاز الطبي المميز.

أما في وقتنا الحالي فقد يكون الملتقى السعودي الدولي للسياحة العلاجية هو باكورة التوسع والانطلاقة في هذا المجال.

حيث يعد الملتقى السعودي الدولي للسياحة العلاجية SHIFT، حدثاً دولياً سنوياً يُسلط الضوء على التطور المستمر لقطاع الرعاية الصحية في المملكة العربية السعودية.

وهو يستهدف كافة جوانب صناعة الصحة والتعافي، ويقوم بفتح الأبواب أمام المنتجات الصحية، والخدمات والمرافق، والفرص المتاحة للتطورات الجديدة، والاتجاهات الجديدة السائدة، وكذلك التجارة والاستثمار.

ويقوم الملتقى بمنح الفرصة لمقدمي الرعاية الصحية، من جميع أنحاء العالم لخلق فرص مختلفة للأعمال التجارية، وتشكيل شراكات فيما بين أكبر المشتريين في مجال الرعاية الصحية وبين مُقدمي الرعاية الصحية على مُستوى العالم.

ويُعد الملتقى السعودي الدولي للسياحة العلاجية SHIFT الحدث الأحدث الذي يقوم بالتركيز على الجمع بين الكيانات المؤسسية المتهمة بشراء الرعاية الصحية، وبين "مقدمي الرعاية الطبية من ذوي الطراز العالمي" في المملكة العربية السعودية.

كما أن الملتقى السعودي الدولي للسياحة العلاجية والذي سيتم الاعلان عن تاريخ اطلاقه قريبا كما هو مذكور في الموقع الرسمي للملتقى.

والذي سيكون على مدار ثلاثة ايام ومن أبرز المواضيع المطروحة في جدول اعماله على التالي:

- رؤية السعودية 2030 من خلال منظور السياحة العلاجية العالمية
 - دور الحكومة السعودية في دعم السياحة العلاجية
 - تفرد المملكة العربية السعودية: الجمع ما بين العلاج الروحاني والعلاج الطبي
 - نظرة شاملة على السياحة العلاجية والرعاية الصحية في دول مجلس التعاون الخليجي
 - استكشاف الأسواق السعودية المُستهدفة
 - التشريعات واللوائح اللازمة لتنظيم سوق السياحة العلاجية
 - التحديات التي تواجه المسافرين بغرض السياحة العلاجية
 - كيفية تكوين وبناء وجهة مثالية لتقديم الرعاية الصحية
- كما سيتطرق الى سياحة جراحات التجميل وجراحات السمنة، سياحة الخصوبة مدى الاقبال والتأثر، السياحة من أجل عمليات العيون، أمراض القلب والسياسة العلاجية.

الدراسات السابقة:

يتضمن هذا الجزء عرضاً للدراسات العربية والأجنبية ذات العلاقة بموضوع الدراسة متضمنة البيانات الأساسية لكل دراسة بما في ذلك (المؤلف، والسنة، والهدف، والمجتمع، والأداة، وأبرز النتائج) ومرتببة زمنياً من الأحدث إلى الأقدم، ثم أبرز أوجه الاتفاق والاختلاف مع تلك الدراسات، وكذلك مجالات الاستفادة من نتائج تلك الدراسات، بالإضافة إلى ما يميز الدراسة الحالية عن تلك الدراسات.

أ. الدراسات العربية:

دراسة السماحي، الصبياد منهجية تمكين التنمية المستدامة للسياحة العلاجية لصحراء مصر (2021)

هدفت الدراسة إلى: العوائق الرئيسية التي تقف في وجه استدامة السياحة العلاجية في وادي النطرون.

إجراءات الدراسة:

اعداد منهجية ودليل ارشادي لتعزيز استدامة منتجات السياحة الاستشفائية بالمنطقة وكيفية تطبيقها بما يمكن متخذي قرارات التنمية اتخاذ قرارات عقلانية.

استنتاجات الدراسة:

أكد الباحث على ضرورة تطبيق المنهجية والدليل الارشادي على المنتجات السياحية العلاجية.

لقى الضوء على أهمية الاستفادة من البيئة الصحراوية وإبراز جمالياتها ومقومات السياحة العلاجية فيها. وضح الباحث أن السياحة العلاجية تساعد على التنمية الإقليمية باعتبارها مصدر للدخل بالنسبة للسكان المحليين

بين ضرورة توفير البنية التحتية الأساسية المناسبة التي تساهم في تنمية السياحة العلاجية في المناطق الصحراوية.

دراسة الأمين، أثر الاستثمار في صناعة السياحة العلاجية على الاقتصاد الوطني بالتطبيق على ولاية

الخرطوم (2019) هدفت الدراسة إلى: الكشف عن قياس أثر صناعة الاستثمار في مجال السياحة العلاجية على النمو الاقتصادي.

إجراءات الدراسة:

استخدمت الباحثة المنهج التاريخي إضافة إلى المنهج التحليلي الوصفي لبحث هذا الأثر وتم الاعتماد على المصادر الثانوية لجمع المعلومات.

استنتاجات الدراسة:

شجعت الباحثة على الاستثمار في مجال السياحة العلاجية وضحت الباحثة أن هذا الاستثمار سيؤدي إلى الحد من هجرة الكفاءات الطبية ويحفز نمو القطاعات الأخرى.

القت الضوء على أهمية توجيه أنظار المستثمرين نحو السياحة العلاجية.

وضحت أن الاستثمار في السياحة العلاجية سيحد من نمو البطالة.

دراسة د. هيام (2018) الآثار الاقتصادية لتنمية السياحة العلاجية في مصر (2018) هدفت الدراسة إلى:

توضيح أثر السياحة العلاجية في تنمية وتطوير الاقتصاد المصري

إجراءات الدراسة:

أجري الباحث استبيان يتكون من 30 فقرة على 120 عينة من العاملين في المراكز الطبية حيث شملت العينة كلا من النساء والرجال بمختلف الوظائف التمريض، الإدارة، الأطباء ومرضى السياحة العلاجية.

استنتاجات الدراسة:

وضح الباحث ارتباط العلاقة بين تنمية السياحة العلاجية وقوة الأثر على الاقتصاد المصري. قام الباحث بوضع مجموعة من التوصيات للمساهمة في تنمية السياحة العلاجية واهمها ازالة العقبات المؤثرة على استدامة هذه التنمية.لقى الضوء على كيفية استغلال الموارد الطبيعية والمادية والبشرية في سبيل تطوير الاقتصاد المصري عن طريق السياحة العلاجية.

دراسة الريادة الاستراتيجية وتأثيرها في السياحة العلاجية منطقة عين التمر-دراسة استطلاعية في وزارة

الساحة والآثار (2017) تختبر الدراسة الحالية علاقة التأثير للريادة الاستراتيجية بأبعادها الأربعة (الثقافة

الريادية، رأس المال الاستراتيجي، استثمار الفرص والابداع) في السياحة العاجية، إذ تمثلت المشكلة بعدم

التوجه الكافي من قبل الجهات المعنية للهوض بصناعة الساحة العلاجية، مما يتطلب تبني وتفعيل متطلبات الريادة الاستراتيجية وصولاً إلى تحقيق التميز والإبداع في مجال أنشطتها.

إجراءات الدراسة:

استخدمت الاستبانة كأداة لجمع البيانات صممت استناداً للجانب النظري، وزعت على عشوائية بلغت (٤٠) موظفًا في وزارة السياحة والآثار من مختلف المستويات والمؤهلات العلمية.

توصلت الدراسة إلى صياغة مجموعة من الاستنتاجات أهمها:

وجود مقومات للسياحة العلاجية في منطقة عين التمر وأن الإدارة العليا في وزارة السياحة والآثار تهتم بوضع الدراسات بمواقع التي تنتشر فيها مياه العيون والآبار الكبريتية.

دراسة سمايلي، بوطورة، الاستراتيجية السياحية في تونس القائمة على تطوير السياحة العلاجية لتحقيق التنمية السياحية المستدامة (2013-2018) هدفت الدراسة إلى تسليط الضوء على التجربة التونسية في قطاع السياحة بصفة عامة والسياحة العلاجية بصفة خاصة من خلال إبراز أهم المقومات التي تزخر بها البلاد وأبرز الممارسات في السياحة العلاجية وبينت الدراسة مدى استغلال تونس لمقوماتها الطبيعية والبشرية لإنعاش السياحة العلاجية.

توصلت الدراسة إلى أنه رغم الجهود المبذولة لا زالت السياحة في تونس في حاجة إلى استثمارات خاصة تدعم البلاد والقطاع.

دراسة القضاة، الطالب السياحة الطبية العلاجية وأثرها على الاقتصاد الوطني الأردني (2009) هدفت الدراسة إلى: أهمية السياحة العلاجية باعتبارها شكل من أشكال السياحة.

إجراءات الدراسة:

قام الباحث بعمل استبانة وزعها على العاملين في عدد من مستشفيات القطاع الخاص الأردني وعددهم 175 مفردة استرجع منها 150 صالحة

استنتاجات الدراسة:

أكد الباحث انه يمكن للمستشفيات تطبيق برامج تسويقية مميزة للمساهمة في رفع عدد المرتادين للسياحة العلاجية.

اقترح الباحث ان تطور السياحة العلاجية يساعد على اظهار سياسات تسعير تكون ثابتة ومعروفة لكافة المتعاملين في القطاع الصحي للحد من الاستغلال السيئ للمرضى وتشويه المنشآت. ذكر الباحث أهمية زيادة المستشفيات وزيادة تخصصاتها الطبية المختلفة لتساعد في تطور السياحة العلاجية وبالتالي على انتشار السياحة العلاجية إقليمياً وعالمياً.

دراسة محمد دور التسويق البيئي في تعزيز السياحة العلاجية بالقطاع الصحي بالمملكة العربية السعودية (بدون) هدفت الدراسة إلى: إيجاد الطرق لتفعيل وتنشيط السياحة العلاجية مما يؤدي الى رفع كفاءة مساهمتها في الدخل السياحي ثم الدخل القومي.

إجراءات الدراسة:

قام الباحث بإجراء دراسة ميدانية على المستشفيات التي لديها أقسام للسياحة العلاجية بمدينة الرياض وقام بتوزيع الاستبانات على عينة البحث 336 فرد مقسمة على المدراء والأطباء والممرضين والمرضى.

استنتاجات الدراسة:

وضح الباحث وجود علاقة تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين استخدام التسويق البيئي وزيادة الميزة التنافسية لمستشفيات السياحة العلاجية

اثبت الباحث وجود علاقة بين استخدام التسويق البيئي وزيادة دخل مستشفيات السياحة العلاجية.

أكد الباحث ان زيادة السائحين على السياحة العلاجية يؤدي إلى زيادة الدخل القومي.

ألقى الضوء على وجود بعض المشكلات التي تعاني منها المنشآت الصحية وتحول بينها وبين القيام بدورها الإيجابي في مجال السياحة العلاجية.

ب. الدراسات الأجنبية:

دراسة تانغ، تحليل المنافع الاقتصادية لصناعة السياحة العلاجية على أساس نموذج ماركوف(2022)

هدفت الدراسة إلى: دراسة تأثير صناعة السياحة العلاجية على الأداء الاقتصادي الإقليمي.

إجراءات الدراسة:

استخدم الباحثون طريقة ماركوف التنبؤية

استخدم الباحثون سلسلة ماركوف لتحليل اقتصاد السياحة العلاجية وطرق المعالجة المختلفة للنتائج الاقتصادية المختلفة.

استنتاجات الدراسة:

وضح الباحثون أن السياحة العلاجية هي خدمة جديدة ذات إمكانات سياحية وطبية عالية وبينت الدراسة أن هذه الخدمة تولد فوائد اقتصادية واجتماعية كبيرة قام الباحثون بدراسة وتحليل القيمة وحجم السوق لصناعة السياحة العلاجية باستخدام نموذج ماركوف لاستكشاف الأدوار التكميلية للطب والسياحة. ذكر الباحثون أن نموذج ماركوف ساعد على التنبؤ بحجم السوق وفوائده. قيم الباحثون فوائد وحجم التطور السياحة العلاجية من خلال الجمع بين حالة البيانات الفعلية وظروف التنمية في كل عام.

دراسة فيشر، السياحة العلاجية في المكسيك: نشاط اقتصادي ذو إمكانات كبيرة (2022) هدفت الدراسة إلى: توضيح قدرة المكسيك الكبيرة في رفع الاقتصاد الوطني عن طريق السياحة العلاجية وأثرها في ذلك.

اجراءات الدراسة:

- استخدام الدراسات السابقة وجمع البيانات لإظهار تأثير السياحة العلاجية على الاقتصاد والفرد.

- أجرى استطلاع للرأي العام في المنطقة حيث اظهرت النتائج ان الشباب من عمر 18-25 لا يرون أهمية للسياحة العلاجية لأنهم في حالة صحية جيدة.

- أجرى استبيان للنساء والرجال فوق سن الـ 50 فوجد رغبة النساء للسياحة العلاجية أكبر من الرجال.

استنتاجات الدراسة:

- في هذه الدراسة تكلم الباحث عن أن السياحة العلاجية أصبحت خيار جذاب للنمو الاقتصادي في العديد من الدول.

- ذكر الباحث انه في العشر السنوات الأخيرة ركزت الدول انتباهها على المرضى من الخارج لرفع المساهمة الاقتصادية وتوليد التنمية الاجتماعية.

- وضح الباحث أن السياحة العلاجية لها تأثير على خدمات المنطقة مثل الفنادق والمطاعم ووسائل النقل والبنية التحتية.

- شرح في بحثه الاختلافات بين أنواع السياحة الصحية.

- نتيجة البحث وضحت وأكدت أن المكسيك لديها قدرة اقتصادية عظيمة في هذا المجال حيث انها في عام

2018 توسعها الاقتصادي تجاوز 4 بليون دولار وفي حال تطبيقها وترويجها الجيد للسياحة العلاجية لمرضى

الاجانب فإن هذه القيمة ستتجاوز 13.8 بليون دولار بحلول عام 2030.

دراسة نظرية النظام الرمادي في دراسة صناعة السياحة العلاجية وتأثيرها (2020) هدفت هذه الدراسة

إلى اقتراح نهج يقيم أداء مجال السياحة العلاجية بناء على عوامل التأثير الاقتصادي في شرق آسيا والمحيط

الهادي.

إجراءات الدراسة:

استخدم الباحثون نظرية النظام الرمادي كنهج تحليل رئيسي بناء عليه يمكن تحديد العوامل التي تؤثر على

التنمية المستدامة للسياحة العلاجية في منطقة آسيا والمحيط الهادي وفي تايوان على وجه الخصوص.

تم جمع البيانات لست وجهات رئيسية سنغافورة والهند وتايلند وكوريا الجنوبية وماليزيا وتايوان

استنتاجات الدراسة:

ذكر الباحثون أن إيرادات تايوان زادت ببطء في الست سنوات الماضية حيث تبلغ قيمة السوق الحالية 20 و5

مليار دولار تايواني ومن المتوقع ان ترتفع عدد المسافرين الطبيين إلى 777,523 بحلول 2025 ومن المتوقع ان

توفر نتائج هذه الدراسة معلومات مفيدة لصناعة السياحة العلاجية.

اثبتت هذه الدراسة أن مصادر السياحة والبني التحتية الطبية للرعاية الصحية تلعب دورا حاسما في تعزيز

صناعة السفر في مجال الرعاية الصحية.

وضحت الدراسة التحليلية أن التكلفة وفعالية التسويق كانت أقل.

أشار تحليل الأداء أن تايلند تتمتع بأداء جيد وتحتل المرتبة الأولى في السياحة العلاجية تليها ماليزيا والهند

وسنغافورة وكوريا الجنوبية وتايوان على التوالي.

وضح الباحثون أن السياحة العلاجية هي صناعة خضراء خاصة لها تاريخ طويل في بعض الدول المتقدمة

مثل المجر وبلجيكا وتركيا وبولندا.

وأكد الباحثون على أن السياحة العلاجية تعتبر خدمة يتم دمجها بين الخدمات الطبية والأنشطة السياحية.

دراسة العوامل المؤثرة في تبني السياحة العلاجية في ماليزيا (DEMATEL- FUZZY TOPSIS Approach) (2019) هدفت الدراسة إلى: تحديد العوامل التي تؤثر على تطوير السياحة العلاجية في الدول النامية بالتحديد ماليزيا.

إجراءات الدراسة:

استخدم الباحثون معيارين للتقييم DEMATEL- FUZZY TOPSIS Approach الأول DEMATEL وهو احدى الطرق المستخدمة لإنشاء نموذج هيكلي يوضح العلاقة السببية بين العوامل ويؤثر في صنع القرار الثاني FUZZY TOPSIS وهو لإيجاد التفضيلات المشابهة للحل المثالي للكشف عن العلاقات المتداخلة بين العوامل ولإيجاد الأهمية النسبية لهذه العوامل في نموذج صنع القرار.

استنتاجات الدراسة:

أثبت الباحثون أن العوامل البشرية والتكنولوجية من أهم عوامل تبني السياحة العلاجية في ماليزيا. أكد الباحثون على أن البنية التحتية والأداء المالي أكثر أهمية لاعتماد السياحة العلاجية في ماليزيا. وأن الاستثمار والسياسة الحكومية أهم في العامل البيئي. وأوضح الباحثون أن التخصص والمتخصصين في المجال أكثر أهمية في الاستعداد البشري. دراسة سويسا، التأثيرات المتصورة لتنمية السياحة العلاجية على رفاهية المجتمع (2018) هدفت الدراسة إلى: توضيح التأثيرات الملموسة لتنمية السياحة العلاجية على رفاهية المجتمع في ولاية لاس فيغاس

اجراءات الدراسة:

- أجرى عدة استبيانات:

- 1- تأثير السياحة العلاجية على حياة المجتمع حيث كانت 1=سيء جدا 5= جيد جدا.
- 2- كيف يشعر الفرد تجاه السياحة العلاجية في لاس فيغاس 1= معارض بشدة 5=داعم بشدة.
- 3- قياس تصورات السكان للأداء الاقتصادي المحتمل للسياحة العلاجية 1= غير راضي 5= راضي.

- جمع البيانات والنماذج.

- تحليل البيانات.

استنتاجات الدراسة:

- أشار الباحث إلى اقتراح قادة المجتمع في لاس فيغاس الترويج إلى تنمية السياحة العلاجية لتطوير الاقتصاد وجودة الحياة للمقيمين.
- في الدراسة الحالية استخدم نظرية التبادل الاجتماعي مع نظرية الامتداد كإطار مفاهيمي لفحص عوامل الأداء الاقتصادي للسياسة العلاجية.
- ذكر الباحث رضا المجتمع العام ورضا الرعاية الصحية تجاه السياحة العلاجية.
- كلما زاد الأداء الاقتصادي للسياحة العلاجية كلما كان تأثير السياحة العلاجية أكثر ايجابية على رفاهية المجتمع.
- وضح أن تأثير الرفاهية المجتمعية بشكل إيجابي على استعداد السكان لدفع ضرائب أعلى ودعم تطوير السياحة العلاجية.

دراسة ايل، تيجو، اتجاهات سوق السياحة العلاجية (2017) هدفت الدراسة إلى ملاحظة اتجاهات التنمية للسياحة العلاجية بناء على الأرقام المنشورة وعلى تجربة الجهات الرئيسية وتسلط الضوء على أهمية السياحة العلاجية للاقتصادات النامية

إجراءات الدراسة

تحليل البيانات المنشورة من قبل المنظمات المرتبطة بمؤشرات التنمية الاقتصادية.

استنتاجات الدراسة:

ذكرت الباحثتان ان السياحة العلاجية فرصة للبلدان النامية ينبغي ان تغتنيها للاستفادة من السياق الدولي الحالي والاستثمار في انشاء وتعزيز الترويج التنافسي للسياحة العلاجية. وضحت الباحثتان أن نمو السياحة العلاجية يتأثر بالمستوى الاقتصادي للدول المستقبلية لهذا النوع من السياحة، ولكنها أيضا تشكل عامل مهم في نمو اقتصادات الدول النامية إذا ما تم ادراجها في استراتيجيتهم الوطنية.

صناعة السياحة العلاجية ستصبح أكثر صلابة بناء على جودة وأمان الخدمات الطبية المقدمة.

السياحة العلاجية ستكون ظاهرة ثقافية واجتماعية واقتصادية لها أثرها في استدامة التنمية.

دراسة هيونج، سيونج، تطوير السياحة العلاجية في هونغ كونغ تقييم للحواجز (2010) هدفت

الدراسة إلى: تحديد العوامل المؤثرة في تطور السياحة العلاجية في هونغ كونج

إجراءات الدراسة:

قام الباحثون بجمع المعلومات عن طريق ممثلي القطاعات العامة والخاصة والمؤسسات والهيئات والمستشفيات الطبية.

استنتاجات الدراسة:

وضح الباحثون إن أهم الحواجز أمام تطور السياحة العلاجية هي الدعم الحكومي والتكاليف والمشاكل الاستيعابية واحتياجات الرعاية الصحية في المجتمع المحلي اقترح الباحثون عدة استراتيجيات لإزالة هذه الحواجز.

وصى الباحثون بضرورة دعم وتشجيع الحكومة للاستثمار في سوق السياحة العلاجية.

وأكد الباحثون على ضرورة التعاون بين قطاع الضيافة والمؤسسات الطبية لتطوير السياحة العلاجية

دراسة هورويتز، السياحة العلاجية: عولمة سوق الرعاية الصحية (2007) هدفت الدراسة إلى: تأثير

السياحة العلاجية على قطاعي الصحة والسياحة وتطور الدول حول العالم.

اجراءات الدراسة:

أجرى احصائيات عام 2004 مليون مريض يسافرون للهند ومليون إلى تايلند بغرض السياحة.

أجرى احصائيات نسبية لأكثر الوجهات السياحية العلاجية في العالم.

أجرى احصائيات لأسباب السفر للعلاج.

استنتاجات الدراسة

- وضح الباحث اختلاف السياحة العلاجية عن الطابع التقليدي للسفر للخارج للعلاج حيث ان المريض يسافر من دولة أقل طبيا إلى دولة أعلى طبيا لتلقي العلاج.

- بين أهمية التأمين الصحي وأنه عامل مهم في إثراء السياحة العلاجية.

- الباحث يرى صعوبة تطبيق السياحة العلاجية بمفهومها للحالي بسبب صعوبة إيجاد متخصصين مدربين ومراكز علاجية متطورة.

التعقيب على الدراسات السابقة:

من خلال استعراض الدراسات السابقة العربية والأجنبية ذات العلاقة، ومراجعة ما ورد فيها من أهداف ومنهج وأدوات ونتائج، يتجلى وجود أوجه تشابه واختلاف بينها وبين الدراسة الحالية، وسيتم استعراض ذلك في الأسطر القادمة، بالإضافة إل أبرز ما يميز الدراسة الحالية كالآتي:

أوجه التشابه:

تمثلت أداة الدراسة الرئيسية للدراسات السابقة بالاستبيان.

أوجه الاختلاف:

اختلفت الدراسة الحالية عن بقية الدراسات السابقة في المحدد المكاني الذي تحدد نطاقه في المملكة العربية السعودية بينما تنوعت النطاقات الجغرافية لبقية الدراسات وكذلك الهدف من الدراسة حيث تهدف الدراسة الحالية إلى معرفة الأثر الاقتصادي من السياحة العلاجية على رؤية المملكة 2030

أوجه الاستفادة من الدراسات السابقة:

- تكون تصور واضح للدراسة، وأهدافها، وأسئلتها، وأهميتها.
- تأكيد مشكلة الدراسة من خلال الوقوف على تلك الدراسات.

تفرد الدراسة الحالية عن الدراسات السابقة:

1. حداثة الدراسة فقد جاءت تزامناً مع التطورات والتغيرات لتحقيق رؤية المملكة العربية السعودية (2030).

2. جدة الدراسة حيث إنها من الدراسات النوعية (حسب اطلاع الباحثون) التي تناولت دراسة الأثر الاقتصادي من السياحة العلاجية على رؤية المملكة 2030

الفصل الرابع: الإجراءات المنهجية للدراسة:

1-4 مجالات الدراسة

2-4 منهج الدراسة

3-4 أداة الدراسة

4-4 الخصائص السيكمترية لأداة الدراسة:

5-4 الأساليب الإحصائية للدراسة

الإجراءات المنهجية للدراسة:

يستعرض هذا الفصل الجانب التطبيقي للدراسة من المنهج المناسب لمجال البحث وأهدافه والأدوات التي تساعد على استكشاف وتحقيق الأهداف، ويأتي ذلك على النحو الآتي:

1-4 مجالات الدراسة:

○ الحدود الموضوعية:

الأثر الاقتصادي من السياحة العلاجية على رؤية المملكة 2030

○ الحدود المكانية:

المملكة العربية السعودية.

○ الحدود البشرية:

ركزت الدراسة على المعنيون من أصحاب العلاقة والمهتمين بموضوع الدراسة.

2-4 منهج الدراسة

تم اختيار المنهج الوصفي المسحي وهو: ذلك النوع من البحوث الذي يتم بواسطة استجواب جميع أفراد مجتمع البحث أو عينه كبيرة منهم، وذلك بهدف وصف الظاهرة المدروسة من حيث طبيعتها ودرجة وجودها دون أن يتجاوز ذلك إلى دراسة العلاقة أو استنتاج الأسباب. (المحمودي، 2019: ص52)

3-4 أداة الدراسة:

الاستبانة كأداة لجمع البيانات.

4-4 الخصائص السيكمترية لأداة الدراسة:

1-4-4 صدق الأداة: سيتم التأكد من صدق أداة الدراسة من خلال صدق المحكمين، وصدق الاتساق

الداخلي لفقرات الاستبانة.

2-4-4 ثبات الأداة: للتأكد من ثبات أداة الدراسة سيتم حساب درجة كل مجال على حدة، وذلك بحساب

مؤشر ثبات التجانس الداخلي باستخدام معامل ألفا كرونباخ.

5-4 الأساليب الإحصائية للدراسة:

سيستخدم الباحثون برنامج الحزمة الإحصائية (SPSS) ، لمعالجة بيانات الدراسة، وتحقيق أهدافها،
والإجابة عن تساؤلاتها.

الفصل الخامس:

نتائج الدراسة الميدانية

5-1 نتائج الدراسة:

أداة الدراسة عبارة عن استبيان إلكتروني مصمم بعدة محاور وتم عرضها على مجموعة من المحكمين الذين أبدوا بعض الملاحظات وتم أخذها في الاعتبار، حيث تم تقليص الأثر الاقتصادي من السياحة العلاجية إلى أقل عدد ممكن حيث يمكن اعتبار هذه الأسباب هي الجذور الرئيسية لجميع التعثرات ومن ثم تم أفرادها وطرح أهم الحلول الممكنة لها، حيث تتكون الاستبانة من بيانات شخصية و (4) محاور رئيسية:

أولاً: البيانات الشخصية: (الجنس، الفئة العمرية)

ثانياً: محاور الدراسة:

المحور الأول: مدى معرفة الأثر الاقتصادي من السياحة العلاجية في المملكة.

المحور الثاني: أهمية تأهيل الكوادر ورفع الوعي للمجتمع للسياحة العلاجية.

المحور الثالث: مدى تحسين نسبة البطالة وأثرها الاقتصادي.

المحور الرابع: الحلول الممكنة لتفعيل السياحة العلاجية (سؤال مفتوح).

ثالثاً: أساليب المعالجة الإحصائية:

لتحقيق أهداف الدراسة وتحليل البيانات التي تم جمعها، فقد تم استخدام العديد من الأساليب الإحصائية المناسبة باستخدام برنامج الحزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية Statistical Package For Social Sciences والتي يرمز لها اختصاراً بالرمز (SPSS)، وذلك بعد أن تم ترميز وإدخال البيانات إلى الحاسب الآلي.

المستخدم في عبارات الدراسة، تم حساب المدى (4-1=3) ثم تقسيمة علي عدة خلايا الاستبانة للحصول علي طول الخلية الصحيح أي (0.75=4/3) بعد ذلك تم اضافة هذه القيمة الى أقل قيمة في المقياس (أو بداية المقياس وهي الواحد الصحيح) وذلك لتحديد الحد الأعلى لهذه الخلية، وهكذا أصبح طول الخلايا كما يتضح في الجدول التالي:

جدول (1) توزيع مدى المتوسطات وفق تدرج ليكرت الرباعي المستخدم في أداة الدراسة

الفئة	مدى المتوسطات	درجة الموافقة
الأولى	من 1 - 1.74	ضعيفة - غير مهم جدا - منخفض جدا
الثانية	من 1.75-2.49	مقبول - غير مهم - منخفض
الثالثة	من 2.50-3.24	كبير - جيد جدا - مهم
الرابعة	من 3.25-4	كبير جدا - ممتاز - مهم جدا

معدل الاستجابة:

تم توزيع الاستبانات على مجتمع الدراسة في شهر نوفمبر 2022م وبلغ عدد الاستبانات المستلمة والمكتملة (179) استبانة، وهو ما يعادل نسبة (90%) من حجم العينة المطلوبة (200) استبانة.

وان معدل استجابة (70%) فأكثر يعد معدلًا عاليًا لذا فإن معدل الاستجابة لهذه الدراسة يعد معدلًا عاليًا.

رابعاً: ثبات أداة الدراسة:

لقياس ثبات أداة الدراسة (الاستبانة) تم استخدام معامل ألفا كرونباخ، ويوضح الجدول رقم (2) معامل الثبات لمحاور أداة الدراسة.

جدول رقم (2) معامل ألفا كرونباخ لقياس ثبات أداة الدراسة

ثبات المحور	عدد العبارات	محاور وأبعاد الاستبانة
0.731	4	المحور الأول: مدى معرفة الأثر الاقتصادي من السياحة العلاجية في المملكة
0.733	4	المحور الثاني: أهمية تأهيل الكوادر ورفع الوعي للمجتمع للسياحة العلاجية
0.764	2	المحور الثالث: مدى تحسين نسبة البطالة وأثرها الاقتصادي
0.743	10	الثبات العام

يوضح الجدول رقم (2) أن أداة الدراسة تتمتع بثبات مقبول إحصائياً، حيث جاء الثبات العام للدراسة (0.743) وهو ثبات مرتفع يمكن الوثوق به في تطبيق أداة الدراسة.

خامساً: صدق الاتساق الداخلي للأداة:

للتأكد من صدق الاتساق الداخلي تم حساب معامل الارتباط (بيرسون) بين درجة كل عبارة من عبارات الاستبانة بالدرجة الكلية للمحور الذي تنتهي إليه العبارة، كما يوضح ذلك ما جاء في الجدولين التاليين.

جدول رقم (3) معاملات ارتباط بيرسون لعبارات المحاور لأداة الدراسة

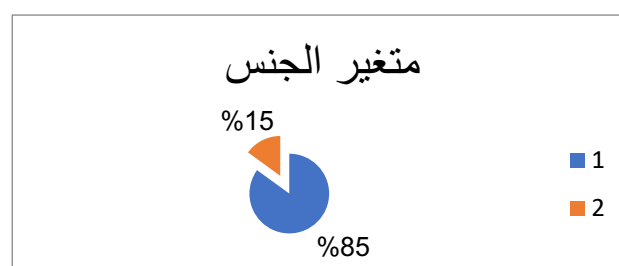
رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط
المحور الأول: مدى معرفة الأثر الاقتصادي من السياحة العلاجية في المملكة		المحور الثاني: أهمية تأهيل الكوادر ورفع الوعي للمجتمع للسياحة العلاجية	
1	0.609	1	0.279
2	0.801	2	0.322
3	0.858	3	0.617
4	0.715	4	0.572
المحور الثالث: مدى تحسين نسبة البطالة واثرها الاقتصادي			
1	0.915	2	0.886

2-5 تحليل نتائج الدراسة ومناقشتها:

أولاً: النتائج المتعلقة بالبيانات الأولية: خصائص أفراد الدراسة:

جدول رقم (4) : التوزيع من حيث الجنس .

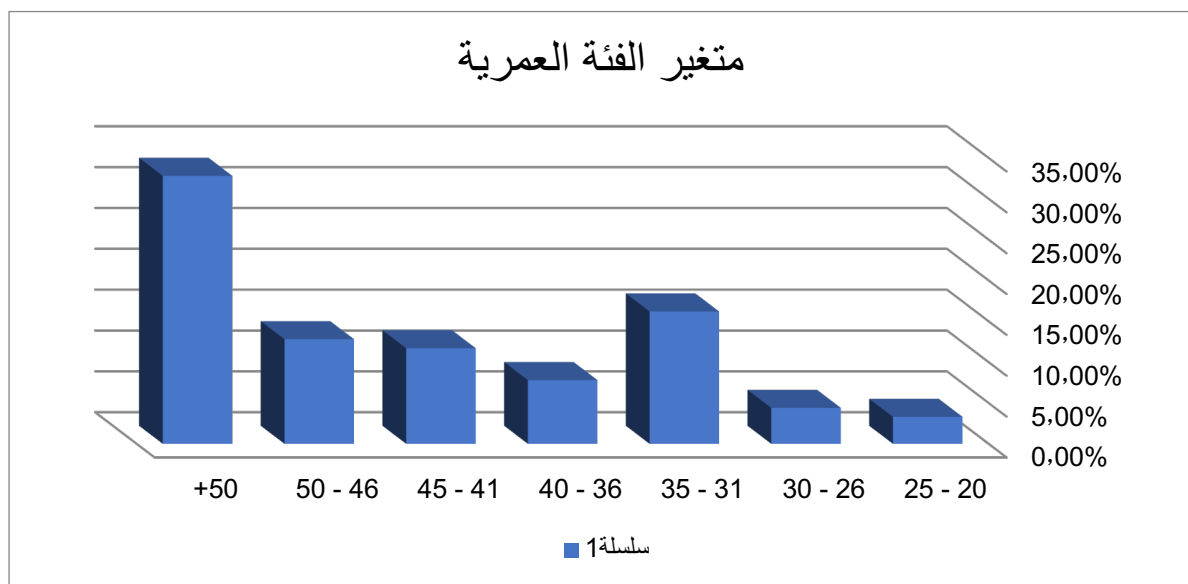
الجنس	العدد	النسبة (%)
ذكر	152	%85
أنثى	27	%15
المجموع	179	%100



يبين الجدول والشكل أعلاه توزيع أفراد الدراسة حسب متغير الجنس، حيث (85.%) من أفراد الدراسة من فئة الذكور وهم الفئة الأكبر في الدراسة، في حين أن (15%) من أفراد الدراسة من فئة الإناث.

جدول رقم (5) : التوزيع من حيث الفئة العمرية.

الفئة العمرية	العدد	النسبة (%)
25 - 20	6	3.3%
30 - 26	8	4.4%
35 - 31	29	16.2%
40 - 36	14	7.8%
45 - 41	21	11.7%
50 - 46	23	12.8%
+50	59	32.8%
المجموع	179	100%



يبين الجدول والشكل أعلاه توزيع أفراد الدراسة حسب متغير الفئة العمرية، حيث (3.3%) من أفراد الدراسة كانت أعمارهم من 25 - 20 وهم الفئة الأقل في الدراسة، في حين أن (32.8%) من أفراد الدراسة كانت أعمارهم في الفئة من 50 سنة فأكثر وهم الفئة الأكبر في الدراسة.

ثانياً: النتائج المتعلقة بتساؤلات الدراسة:

عرض نتائج الدراسة وتفسيرها:

أولاً: مدى معرفة الأثر الاقتصادي من السياحة العلاجية في المملكة:

للتعرف على مدى معرفة الأثر الاقتصادي من السياحة العلاجية في المملكة، تم حساب والمتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، والرتب، لاستجابات أفراد الدراسة على عبارات محور مدى معرفة الأثر الاقتصادي من السياحة العلاجية في المملكة، وجاءت النتائج كما يوضحها الجدول التالي

جدول رقم (6): استجابات أفراد الدراسة لعبارات المحور الأول مرتبة تنازلياً حسب متوسطات الموافقة.

م	العبرة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب	الدرجة
1	مدى معرفتك بالسياحة العلاجية؟	2.52	0.97	3	جيد جداً
2	كيف تجد أداء الخدمات والكوادر الطبية والإرشادية في المستشفيات داخل المملكة؟	2.76	0.83	2	جيد جداً
3	ما مدى رضاك عن السياحة العلاجية داخل المملكة؟	2.27	2.07	4	مقبول
4	كيف ترى مستوى قابلية المملكة العربية السعودية لتفعيل السياحة العلاجية؟	2.91	.96	1	جيد جداً
المتوسط العام للمحور = 2.62					
انحراف معياري = 0.71					

[

من خلال النتائج الموضحة في الجدول (6) يتضح أن أفراد الدراسة موافقون بدرجة (جيد جداً) على مدى ومعرفة الأثر الاقتصادي للسياحة العلاجية على رؤية 2030 بمتوسط حسابي (2.62) ومن خلال النتائج يتضح ان آراء أفراد الدراسة حول مدى ومعرفة الأثر الاقتصادي للسياحة العلاجية على رؤية 2030 تتلخص بالترتيب حسب متوسطات الموافقة وذلك على النحو التالي:

- جاءت الفقرة رقم (4) وهي (كيف ترى مستوى قابلية المملكة العربية السعودية لتفعيل السياحة

العلاجية؟) بالمرتبة الاولى من وجهة نظر المبحوثين بدرجة (جيد جداً) وبمتوسط حسابي (2.91) وتفسر

النتيجة مستوى قدرة المملكة العربية السعودية على تنشيط السياحة العلاجية.

- جاءت الفقرة رقم (2) وهي (كيف تجد أداء الخدمات والكوادر الطبية والإرشادية في المستشفيات داخل المملكة؟) بالمرتبة الثانية من وجهة نظر المبحوثين بدرجة (جيد جداً) وبمتوسط حسابي (2.76) وتفسر النتيجة جاهزية أداء الخدمات والكوادر المؤهلة الطبية والاستشارية في مستشفيات داخل المملكة.
- جاءت الفقرة رقم (1) وهي (مدى معرفتك بالسياحة العلاجية؟) بالمرتبة الثالثة من وجهة نظر المبحوثين بدرجة (جيد جداً) وبمتوسط حسابي (2.52) وتفسر النتيجة معرفة أفراد الدراسة بالسياحة العلاجية بالمملكة العربية السعودية.
- جاءت الفقرة رقم (3) وهي (ما مدى رضاك عن السياحة العلاجية داخل المملكة؟) بالمرتبة الرابعة من وجهة نظر المبحوثين بدرجة (مقبول) وبمتوسط حسابي (2.27)

ثانياً: أهمية تأهيل الكوادر ورفع الوعي للمجتمع للسياحة العلاجية.

جدول رقم (7): استجابات أفراد الدراسة لعبارة المحور الثاني مرتبة تنازلياً حسب متوسطات الموافقة

م	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب	الدرجة
1	ما أهمية تأهيل الكوادر المتخصصة للسياحة العلاجية	3.77	0.46	1	مهم جداً

- من خلال النتائج الموضحة في الجدول (7) يتضح أن أفراد الدراسة موافقون بدرجة (مهم) على أهمية تأهيل الكوادر ورفع الوعي للمجتمع للسياحة العلاجية بمتوسط حسابي (2.99)
- ومن خلال النتائج يتضح ان آراء أفراد الدراسة حول أهمية تأهيل الكوادر ورفع الوعي للمجتمع للسياحة العلاجية تتلخص بالترتيب حسب متوسطات الموافقة وذلك على النحو التالي:
- جاءت الفقرة رقم (1) وهي (ما أهمية تأهيل الكوادر المتخصصة للسياحة العلاجية) بالمرتبة الاولى من وجهة نظر المبحوثين بدرجة (مهم جداً) وبمتوسط حسابي (3.77) وتفسر النتيجة ضرورة تدريب وتأهيل الكوادر ذات الاختصاص في السياحة العلاجية.

- جاءت الفقرة رقم (2) وهي (ما أهمية تثقيف ورفع وعي المجتمع بالسياحة العلاجية) بالمرتبة الثانية من وجهة نظر المبحوثين بدرجة (مهم جداً) وبمتوسط حسابي (3.72) وتفسر النتيجة إدراك أهمية التثقيف والرفع من وعي المجتمع بالسياحة العلاجية.
- جاءت الفقرة رقم (3) وهي (ما مدى رضاك عن التسويق للسياحة العلاجية؟) بالمرتبة الثالثة من وجهة نظر المبحوثين بدرجة (مهم) وبمتوسط حسابي (2.87) وتفسر النتيجة رضى أفراد الدراسة والاهتمام بالتسويق في السياحة العلاجية.
- جاءت الفقرة رقم (4) وهي (مهل تؤيد دخول المستثمر الاجنبي للتوسع ونقل الخبرات في السياحة العلاجية؟) بالمرتبة الرابعة من وجهة نظر المبحوثين بدرجة (غير مهم جداً) وبمتوسط حسابي (1.60).

ثالثاً: مدى تحسين نسبة البطالة وأثرها الاقتصادي.

جدول رقم (8): استجابات أفراد الدراسة لعبارات المحور الثالث مرتبة تنازلياً حسب متوسطات الموافقة

م	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب	الدرجة
1	ما مدى مساهمة السياحة العلاجية في تحسين مشكلة البطالة؟	3.12	0.91	2	كبير
2	ما الأثر الاقتصادي المتوقع للسياحة العلاجية على رؤية 2030 ؟	3.27	0.80	1	كبير جداً
المتوسط العام للمحور = 2.99					
انحراف معياري = 0.36					

من خلال النتائج الموضحة في الجدول (8) يتضح أن أفراد الدراسة موافقون بدرجة (كبيرة) لمدى تحسين نسبة البطالة وأثرها الاقتصادي بمتوسط حسابي (3.20) ومن خلال النتائج يتضح ان آراء أفراد الدراسة حول مدى تحسين نسبة البطالة وإثرها الاقتصادي تتلخص بالترتيب حسب متوسطات الموافقة وذلك على النحو التالي:

- جاءت الفقرة رقم (2) وهي (ما الأثر الاقتصادي المتوقع للسياحة العلاجية على رؤية 2030؟) بدرجة (كبير جدا) وبمتوسط حسابي (3.27) وتفسر النتيجة الأثر الاقتصادي المتوقع للسياحة العلاجية على رؤية 2030

- جاءت الفقرة رقم (1) وهي (ما مدى مساهمة السياحة العلاجية في تحسين مشكلة البطالة؟) بدرجة (كبير) وبمتوسط حسابي (3.12) وتفسر النتيجة مساهمة السياحة العلاجية بالمملكة العربية السعودية في تحسين المشاكل المترتبة على البطالة.

المحور الرابع: الحلول الممكنة لتفعيل السياحة العلاجية بالجدول.

العبارة	الإجابات والحلول في الاستبان
ما دور لجان الصحة والمراكز الاجتماعية في تفعيل السياحة؟	مهم جدا تفعلها اعلانها من جهتهم والتسويق لها
	مهم جدا
	التحفيز والمشاركة بالخبرات المتوفرة
	تجهيز المرافق والمراكز المخصصة وتدريب الكوادر عليها
	مهم جدا في التراخيص والمتابعة
	إطلاق مبادرات لتهيئة البنية التحتية لهذا الامر من مستشفيات وكوادر والتنسيق مع الجهات السياحية والتوعية والترويج لها
	تأهيل الكوادر واستقطاب المؤهلين
	دورها كبير ومهم جدا بشرط مواكبة متطلبات الرؤية الحديثة في جميع المجالات وخاصة السياحية منها
	يقع عليها دور مهم في نشر الوعي بين الافراد المجتمع بأهمية السياحة العلاجية
	دور اشرافي تنفيذي
	التوعية

العبارة	الإجابات والحلول في الاستبيان
ماذا ينقص حاليا السياحة العلاجية بالمملكة العربية السعودية؟	ايجاد فرص وتقديم تسهيلات تشريعية وتمويلية وتسويق قوي
	زيادة جهود الجهات ذات العلاقة من المنظومات الصحية والسياحية والثقافية
	نقص الوعي بأهمية السياحة العلاجية
	البنية التحتية
	التسويق والدعاية والاعلان
	الاستقطاب كواادر طبية من جميع انحاء العالم وتوفير البيئة المناسبة والملائمة لكي تكون المملكة مقصد رئيسي لكل من يرغب في العلاج
	مراكز صحية مجهزة
	توفير المترجمين
	خفض اسعار الخدمات الطبية بشكل عام لانها مرتفعة جدا
	تفعيل وتحديد السياسات واللوائح من وزارة الصحة

الفصل السادس:

تحليل النتائج والتصور المقترح

1-6 نتائج الدراسة

2-6 توصيات الدراسة

1-6 نتائج الدراسة:

التساؤل الأول: ما مدى معرفة الأثر الاقتصادي من السياحة العلاجية في المملكة؟

تبين أن أفراد الدراسة موافقون بدرجة (جيد جدا) على مدى ومعرفة الأثر الاقتصادي للسياحة العلاجية على رؤية 2030 بمتوسط حسابي (2.62)

التساؤل الثاني: ما أهمية تأهيل الكوادر ورفع الوعي للمجتمع للسياحة العلاجية؟

يتضح أن أفراد الدراسة موافقون بدرجة (مهم) على أهمية تأهيل الكوادر ورفع الوعي للمجتمع للسياحة العلاجية بمتوسط حسابي (2.99)

التساؤل الثالث: ما مدى تحسين نسبة البطالة وأثرها الاقتصادي؟

يتضح أن أفراد الدراسة موافقون بدرجة (كبيرة) مدى تحسين نسبة البطالة وأثرها الاقتصادي بمتوسط حسابي (3.20)

2-6 توصيات الدراسة:

في ضوء ما توصلت إليه نتائج الدراسة، يوصي الباحثون بالآتي:

- تكثيف جهود الوزارات ذات العلاقة بالسياحة العلاجية بالمملكة العربية السعودية. التسويق.
- العمل على تثقيف المجتمع وتوعيتهم بأهمية السياحة العلاجية في المملكة العربية السعودية وفق رؤية 2030م.
- العمل على استقطاب الكوادر الطبية المؤهلة والمتخصصة في السياحة العلاجية.
- ضرورة الاستفادة من تجارب بعض الدول المتقدمة في مجال الأثر الاقتصادي المترتب من السياحة العلاجية.
- دعم التسويق الأمثل في التعامل مع السياحة العلاجية.
- توفير البنية التحتية اللازمة للأجهزة والشبكات لتطبيق السياحة العلاجية.
- إطلاق مبادرات لإعداد البنية التحتية من مستشفيات وكوادر.
- التنسيق مع وكالات السياحة والترويج لها.

المراجع:

أولاً: المراجع العربية

ابراهيم، محمد عبد المنعم. (2016). دور التسويق الأخضر في تعزيز السياحة العلاجية بالقطاع الصحي بالمملكة العربية السعودية لتحقيق التنمية المستدامة. مجلة التجارة والتمويل. (4)، 108-53.

أحمد، سالم زياد هيام (2018) الآثار الاقتصادية لتنمية السياحة العلاجية في مصر، دراسة ميدانية بريس، مها عارف، عطا، خالدية مصطفى، عباس، سامي أحمد (2017) الريادة الاستراتيجية وتأثيرها في السياحة العلاجية منطقة عين التمر- دراسة استطلاعية في وزارة السياحة والآثار. مجلة الإدارة والاقتصاد.

تيكة، علي وطلبة، عبد اللطيف. (2022). دور السياحة العلاجية الداخلية في تعزيز التنمية الاقتصادية دراسة حالة مدينة مصراتة. مجلة دراسات الاقتصاد والاعمال، 9(1)، 222-199.

الجلاد، أحمد. (2000). البيئة السياحية والعلاجية. القاهرة: عالم الكتب.

حجاب محمد. (2003). الاعلام السياحي. دار الفجر للنشر والتوزيع.

حسن، هالة. (2011). الفندقية العلاجية. ط2. القاهرة: مكتبة الفلاح.

حسون، أدهم. (2013). السياحة العلاجية في مصر. القاهرة: مكتبة الانجلو المصرية.

الحوري، مثنى والدباغ، اسماعيل. (2001). مبادئ السفر والسياحة. عمان: مؤسسة الوراق للنشر والتوزيع.

خالد. (2002). الاتجاهات نحو السياحة العلاجية في الاردن.

خليل، خالد. (2020). ترتيب السعودية في قائمة أفضل وجهة علاجية في العالم. جريدة سبق الاخبارية عدد 7 سبتمبر، 2020، تم الاسترجاع بتاريخ 2022/11/20 من موقع:

<https://cutt.us/8okEO>

رؤية المملكة العربية السعودية "2030" (2016). مجلس الشؤون الاقتصادية والتنمية تم الاسترجاع بتاريخ 2022/10/25 من الرابط:

[نبذة تعريفية - 2030 رؤية السعودية \(vision2030.gov.sa\)](https://vision2030.gov.sa)

السراي، علاء حسين ورفعت، سماح أحمد ، وعزيز، وائل محمود.(2016). دور الجودة في تسويق الخدمات الطبية وأثرها على نمو السياحة العلاجية في المملكة العربية السعودية بالتطبيق على مدينة

الرياض، تم الاسترجاع بتاريخ 2022/10/23 من الرابط: <https://cutt.us/bnZpN>

سمور، ج. (s.d.). أماكن السياحة العلاجية في الاردن تختفي فيها المرض الجسدي مع التحسن النفسي العاطفي.

السماحي، أحمد علي، الصياد، نانيس عبد الحميد، (2021) منهجية تمكين التنمية المستدامة للسياحة العلاجية لصحراء مصر

سمايلي، نوفل بوطورة، فضيلة، (2020) الاستراتيجية السياحية في تونس القائمة على تطوير السياحة العلاجية لتحقيق التنمية السياحية المستدامة (2013-2018). مجلة الباحث الاقتصادي، المجلد الثامن. الصاوي، جهان. (2012). السياحة العلاجية في سيوه: الامكانيات والمشكلات. مجلة كلية التربية بجامعة اسيوط، 62(69)، 1-58 .

صبري عبد السميع. (1994). نظرية السياحة. مصر: كلية السياحة والفنادق.

عبد الوهاب، صلاح الدين. (1984). المنهج العلمي في السياحة. مصر، القاهرة: الدار القومية للطباعة والنشر.

عبد العظيم، حمدي. (1980). اقتصاديات السياحة. مدخل نظري وعملي متكامل. جمهورية مصر العربية: مكتبة زهراء الشرق للطباعة والنشر.

عبد الله، وفاء. (1983). البيئة السياحية العلاجية. مؤتمر برنامج القادة الإداريين عن السياحة.

عبد الكريم، أشرف احمد علي. (2022). التخطيط الحضري للمناطق الخضراء في حاضرة الدمام بالمملكة العربية السعودية اعتمادًا على نماذج إمكانية الوصول وتخصيص الموقع في تطبيقات نظم المعلومات الجغرافية، المجلة الجغرافية العربية، 53(168)، 255-302.

غياط، شريف و خليل، أسماء. (2017). السياحة العلاجية في الجزائر كمدخل لتحقيق التنمية المحلية "«

". مجلة جامعة القدس المفتوحة للأبحاث والدراسات. (41-ج2)، 207-224.

القضاة، حسن والطالب، غسان.(2009). السياحة العلاجية وأثرها على الاقتصاد الوطني الاردني: دراسة ميدانية من وجهة نظر العاملين في بعض المستشفيات الخاصة الاردنية. مجلة الاقتصاد القادسية للعلوم الادارية والاقتصادية، 11(4)، 60-97.

كافي ، مصطفى.(2009). صناعة السياحة والأمن السياحي. عمان: داررسلان للطباعة والنشر محمد، محمد عبد المنعم.(بدون) دور التسويق البيئي في تعزيز السياحة العلاجية بالقطاع الصحي بالمملكة العربية السعودية

مقابلة، خالد. (2000). صناعة السياحة. في الاردن. عمان: داروائل للنشر والتوزيع. مقابلة، خالد. (2002). الاتجاهات نحو السياحة العلاجية في الاردن. المؤتمر الخامس، جامعة فلديفيا، عمان، الاردن.

الملتقى السعودي الدولي للسياحة العلاجية

<https://cutt.us/Wk81W>

المالكي، عوض (1430) السياحة العلاجية في المملكة لم يكتب لها النجاح، جريدة الرياض. معن البليسي. (17 03, 2022). قطاع السياحة في الأردن..أحد أهم روافع الاقتصاد الوطني. تم الاسترداد من وكالة الأنباء الأردنية

<https://petra.gov.jo/Include/InnerPage.jsp?ID=207205&name=news&lang=ar>

ميدل ايست اونلاين. (بلا تاريخ). الاردن مقصد السياحة الاعلاجية الاول في الشرق الاوسط. تم الاسترداد من www.middle-east-online.com

الأمين فوزية ساتي محمد (2019) أثر الاستثمار في صناعة السياحة العلاجية على الاقتصاد الوطني بالتطبيق على ولاية الخرطوم (دراسة استشرافية)

نبذة تعريفية - 2030 رؤية السعودية

(vision2030.gov.sa)

هيئة تنمية الصادرات السعودية

<https://www.saudiexports.gov.sa/ar/media/news>

وزارة الصحة في المملكة العربية السعودية(2022). الرعاية الصحية في المملكة العربية السعودية. تم

الاسترجاع بتاريخ 22/10/25 من الرابط:

[Health Care in the Kingdom of Saudi Arabia \(my.gov.sa\)](https://my.gov.sa/Health_Care)

ثانيا: المراجع الاجنبية:

(2022) Economic Benefit Analysis of Medical Tourism Industry Based on Markov Model

- Centers for Disease Control and Prevention: CDC.(2021). Medical Tourism: Travel to

Another Country for Medical Care, Retrieved 21-11-2022. From: [Medical Tourism:](#)

[Travel to Another Country for Medical Care | Travelers' Health | CDC](#)

Gabriela Tigu (2017) **Medical Tourism Market Trends (an Exploratory Research**

Heung, Deniz Kucukusta, Haiyan Song (2010) **Medical Tourism Development in Hong Kong an**

Assessment of the Barriers

ملحق الدراسة: استبانة الدراسة:

استبيان لمعرفة الأثر الاقتصادي من السياحة العلاجية على رؤية 2030 في المملكة العربية السعودية وحلولها.

هذا الاستبيان هدفه معرفة الأثر الاقتصادي للمملكة العربية السعودية وماذا ينقص السياحة العلاجية حاليا وكيفية معالجة تلك الأسباب، حيث يركز على أخذ آرائكم كأشخاص تعملون في مثل تلك المشاريع والقطاع الصحية او تتعاملون معها بشكل وثيق، مما يسمح بعكس تجاربكم على شكل بيانات نستشف منها المعلومة المفيدة.

وبإمكانكم معرفة نتائج الاستبيان من خلال التواصل معنا على الإيميل

شاكرين لكم تعاونكم

الجنس: *

نكر ☐

أنثى ☐

الفئة العمرية: *

25 - 20 ☐

30 - 26 ☐

35 - 31 ☐

40 - 36 ☐

45 - 41 ☐

50 - 46 ☐

50+ ☐

* مدى معرفتك ب السياحة العلاجية؟ *

ممتاز ☐

جيد جدًا ☐

مقبول ☐

ضعيف ☐

* كيف تجد أداء الخدمات والكوادر الطبية والإرشادية في المستشفيات داخل المملكة؟ *

ممتاز ☐

جيد جدًا ☐

مقبول ☐

ضعيف ☐

* ما مدى رضاك عن السياحة العلاجية داخل المملكة؟ *

ممتاز ☐

جيد جدًا ☐

مقبول ☐

ضعيف ☐

* كيف ترى مستوى قابلية المملكة العربية السعودية لتفعيل السياحة العلاجية؟ *

ممتاز ☐

جيد جدًا ☐

مقبول ☐

ضعيف ☐

* ما أهمية تأهيل الكوادر المتخصصة للسياحة العلاجية؟ *

- ☒ مهم جدًا
☐ مهم
☐ غير مهم
☐ غير مهم جدًا

* ما أهمية تثقيف ورفع وعي المجتمع بالسياحة العلاجية؟ *

- ☐ مهم جدًا
☐ مهم
☐ غير مهم
☐ غير مهم جدًا

* ما مدى رضاك عن التسويق للسياحة العلاجية؟ *

راضي جدًا (١) راضي (٢) غير راضي (٣) غير راضي جدًا (٤)

- راضي جدًا ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 غير راضي جدًا

* هل تؤيد دخول المستثمر الاجنبي للتوسع ونقل الخبرات في السياحة العلاجية؟ *

أؤيد جدًا (١) أؤيد (٢) غير مؤيد (٣) غير مؤيد جدًا (٤)

- أؤيد جدًا ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 غير مؤيد جدًا

* ما مدى مساهمة السياحة العلاجية في تحسين مشكلة البطالة؟ *

- ☐ كبير جدًا
☐ كبير
☐ منخفض
☐ منخفض جدًا

* ما الأثر الاقتصادي المتوقع من السياحة العلاجية على رؤية 2030؟ *

☐ كبير جداً

☐ كبير

☐ منخفض

☐ منخفض جداً

* ما دور لجان الصحة والمراكز الاجتماعية في تفعيل السياحة العلاجية؟ *

كرباً أذكر الدور.

إجابتك

* ماذا ينقص حالياً السياحة العلاجية بالملكة العربية السعودية ؟ *

إجابتك

محرر النموذج

إرسال

إخروج

ملخص الدراسة باللغة العربية:

عنوان الدراسة: الأثر الاقتصادي من السياحة العلاجية على رؤية 2030

هدفت الدراسة: إلى معرفة الأثر الاقتصادي من السياحة العلاجية ودور اللجان والملتقيات الدولية على

رؤية المملكة 2030

منهج الدراسة: استخدم الباحثون المنهج المسحي الوصفي من خلال البحث المكتبي والاستبانة للإجابة عن

أسئلة الدراسة.

يوصي الباحثون بالآتي:

- تكثيف جهود الوزارات ذات العلاقة بالسياحة العلاجية بالمملكة العربية السعودية. التسويق.
- العمل على تثقيف المجتمع وتوعيتهم بأهمية السياحة العلاجية في المملكة العربية السعودية وفق رؤية 2030م.
- العمل على استقطاب الكوادر الطبية المؤهلة والمتخصصة في السياحة العلاجية.
- ضرورة الاستفادة من تجارب بعض الدول المتقدمة في مجال الأثر الاقتصادي المترتب من السياحة العلاجية.
- دعم التسويق الأمثل في التعامل مع السياحة العلاجية.
- توفير البنية التحتية اللازمة للأجهزة والشبكات لتطبيق السياحة العلاجية.
- إطلاق مبادرات لإعداد البنية التحتية من مستشفيات وكوادر.
- التنسيق مع وكالات السياحة والترويج لها.

ملخص الدراسة باللغة الإنجليزية

The aim of this study is to figure out the economic impact of medical tourism in Saudi Arabia and the role of international committees and forums on the Saudi Arabia's vision 2030. The methodology that has been used in this study is a descriptive survey method which used through desk research and questionnaire to answer the study's questions. It concludes with a set of recommendations and highlighted the needs to intensify efforts of the ministries that related to medical tourism in Saudi Arabia. furthermore, works on educate and raise the awareness of community toward the importance of medical tourism according to the Saudi vision and works on attracting the qualified and specialized medical cadres in medical tourism. Therefore, this study recommends the necessary of getting the benefits from the experienced countries in the economic impact of medical tourism. besides, supporting the optimal marketing of medical tourism and providing the necessary of hardware and network infrastructure to implement the medical tourism. Also, launching Initiatives to prepare the necessary infrastructure in hospitals, centres, and cadres. lastly, by coordinating with tourism agencies and promoting it.