



تقرير الرصد اليومي لأخبار القطاع الصحي في الصحافة المحلية  
Daily Media Monitoring Report for Health Industry



اليوم : الأربعاء



التاريخ: 3 سبتمبر 2025



## «سوليدرتي البحرين» تُعزِّز خدمات التأمين الصحي بحلول رقمية مبتكرة وتغطية شاملة



سوليدرتي البحرين  
SOLIDARITY

ستيمبر 2023 مع معهد البحرين للدراسات المصرفية والمالية (BIBF) لزيادة الوعي بأهمية التأمين ضد الخطوط المالي وإدارة المخاطر.

وتؤكد «سوليدرتي البحرين» أن قسم التأمين الصحي لديها يجمع بين التغطية الطبية المتكاملة يعزز من جودة الخدمات الصحية، ويجعلها أكثر قرباً وسهولة للعملاء، للاستفسار عن تفاصيل البوالص وخدمات التأمين الصحي، يمكن التواصل عن الرقم 17130000.

الملفات الصحية، وتتبع المطالبات، وتحصيل البطاقات الإلكترونية، إضافة إلى خدمات الاستشارة الطبية عن بعد، كما يمكن للعملاء تسجيل المطالبات وتجديد البوالص بسهولة عبر البوابات الإلكترونية. وهي إطار تعزيزيز سهولة الدفع، أتتبت الشركة خدمة التجميع عبر شبكة «مداد» المنتشرة في أكثر من 850 نقطة في البحرين، ما يضمن مرونة وراحة أكبر للعملاء، كما تواصل الشركة أداء دورها في التوعية المجتمعية من خلال حملات تثقيفية، كان أبرزها تعاونها في

### المشأء

waleedsabry2014@gmail.com  
@waleedsabry2011



وليد صبري

### التطور النوعي للقطاع الطبي في البحرين

تطور نوعي ومشهود للقطاع الطبي في البحرين سواء على مستوى القطاع الحكومي أو من خلال قطاع الطب الخاص، نتيجة الاستراتيجية الجذابة التي تتبناها المملكة تحقيقاً لأهداف المسيرة التنموية الشاملة في ظل العهد الزاهر لحضرة صاحب الجلالة الملك حمد بن عيسى آل خليفة ملك البلاد المعظم حفظه الله ورعاه وتوجيه ومتابعة حكيمه من صاحب السمو الملكي الأمير سلمان بن حمد آل خليفة ولي العهد رئيس مجلس الوزراء، حفظه الله، إن هذا الدعم الكبير والمحمول من حضرة صاحب الملك المعظم للمواطنين الطبي والصحي في ملكية البحرين، يحدد ثماره المجتمع من خلال تقديم أفضل وأجود الخدمات الصحية لأفراد، خاصة مع حرص جلالته حفظه الله ورعاه على تكريم وتحفيز الكوادر المهنية المتميزة في الطب والصحة، والتي استطاعت أن تحقق إنجازات وإنجازات في مختلف المجالات والمؤسسات الاجتماعية والوطنية، وأداء كانت البحرين قد استقطبت أن تحقق إنجازات وإنجازات نوعية في القطاعين الطبي والصحي، محلياً، وإقليمياً، وعربياً وإقليمياً ودولياً، من خلال التطور المستمر في الرعاية الصحية والخدمات الطبية والعلاجية، فإن ذلك انعكس بشكل مباشر على تصيفها العالمي على مستوى العالم في تحقيق المقاييس العالمية، على سبيل المثال ونسبي الحصول العميدت ومملكة البحرين أول دولة في العالم خارج الولايات المتحدة الأمريكية تستكمل بنجاح علاج فقر الدم المنجلي عبر تقنية زمامة الناع باستخدام التعديل الجيني بتقنية كريسبر في سبابة تخاف إلى سجل المملكة الخلف بالتميز في مجال الرعاية الصحية المتقدمة، وذلك اعتماداً لجهود فريق البحرين، بقيادة رئاسة صاحب السمو الملكي ولي العهد رئيس مجلس الوزراء، حفظه الله من خلال السيطرة الكاملة على تعاضات فيروس كورونا (كوفيد19) حيث نالت البحرين عن تلك الجهود إشارات أممية ودولية لاسيما من منظمة الصحة العالمية.

لقد استطاع القطاع الطبي والصحي الخاص في البحرين أن يرسخ شعار «القطاع في مستوى الخدمة»، من خلال الثورة التكنولوجية باستخدام أحدث طرق التشخيص والعلاج عبر استخدام التكنولوجيا الرقمية، والنقل الرقمية، والشكاه الاصطناعي، وهو ما جعل البحرين قبلة للسياحة العلاجية في منطقة الخليج العربي والشرق الأوسط، حيث استطاعت المملكة أن توفر البيئة الاستثمارية الآمنة والمستقرة لمن يرغب في الاستثمار في قطاع الرعاية الصحية العالمية واستناداً إلى ما يتبعه به قطاع الرعاية الطبية والصحية في المملكة من تطور بالإضافة إلى توفير فرص متميزة للكوادر الوطنية والمهوية.

إن السعي لتحديث الاستفادة القصوى من التكنولوجيا الطبية في البحرين يعكس أسسه الإيجابي جلياً على صفة المجتمع خاصة مع تحايل التحديات، فيما يتعلق ببيانات البحث والدراسة لتعزيز الممارسات الطبية المختلفة، كما أن يفتقنا في هذا المقام التفكير بالموقع الاستراتيجي والحيوي لمملكة البحرين في قلب العالم العربي حيث استطاعت مملكة البحرين أن تكون عنصر جذب فعال لمن يرغب في الحصول على الخدمات الطبية والعلاجية بالإضافة إلى الرعاية الصحية المتميزة.

ولعل من أبرز الإنجازات التي حققتها المملكة على مستوى البحث العلمي الطبي والابتكار الصحي، مشروع الجينوم، الذي يهدف إلى بناء قاعدة بيانات جينية شاملة تراعي الخصوصية السكانية للمجتمع البحريني، حيث أعلنت وزيرة الصحة د. جليدة السيد أنه تم تحقيق أول برنامج إكلينيكي متخصص في نتائج جينومات الجينوم بالتعاون مع مؤسسات بحثية متخصصة، تعززت المملكة تماماً آن توفير الرعاية المتميزة والخدمة للمجتمع تتكامل بالتعاون المحلوق والمستخدم من الحكومة والقطاع الخاص من خلال توفير أحدث طرق التشخيص والعلاج وهو ما يعكس أثره جلياً على أبناء المجتمع من خلال تحقيق أهداف المسيرة التنموية الشاملة.

ولأن «الوطن» حريصة دائماً على التواصل مع قرائها ومتابعيها الأقران، فإنها تقدم في هذا الإصدار الجديد من «الوطن الطبي» ملفاً طبياً وصحياً، يتناول الخدمات الطبية والعلاجية التي تقدمها كبريات المؤسسات الطبية الصحية في مملكة البحرين مثل «مجموعة الخليل»، و«مستشفى الدكتور هبة للعيون»، و«مركز ليه جي الطبي»، بالإضافة إلى العروض والمنتجات التأمينية المتميزة من شركة «سوليدرتي البحرين».

## البحرين الثالثة خليجياً وأول عالمياً في تصنيف الدول الأكثر صحة خلال 2025

- مؤشر الصحة العالمي يعتمد على تقييم شامل و10 معايير رئيسية
- المؤشر العالمي شمل 197 دولة تمثل أكثر من 795 من سكان العالم
- معايير التقييم تشمل العمر المتوقع ومستوى السعادة والإنفاق الحكومي
- تقدم البحرين في المؤشر يعكس التطور بمستويات المعيشة والخدمات
- ترتيب البحرين ودول الخليج يعكس نتائج السياسات الصحية الوطنية



أحرزت مملكة البحرين تقدماً لافتاً في تصنيف الدول الأكثر صحة في العالم لعام 2025، حيث جاءت في المرتبة الثالثة خليجياً وأولاً في مستوى العالم، وفقاً لأحدث تقرير صادر عن مؤشر الصحة العالمي، وذلك وفق مجلة CEOWORLD.

ويعتمد المؤشر على تقييم شامل يستند إلى عشرة معايير رئيسية، تشمل: متوسط العمر المتوقع الصحي، مستويات حفظ الدم، نسبة السكر في الدم، معدلات السمنة، انتشار الأكل، مستوى السعادة، استهلاك الكحول، تحايل النغ، معدلات الحصول البدني، إضافة إلى حجم الإنفاق الحكومي على الرعاية الصحية.

وتصنفت دولة الإمارات العربية المتحدة لترتيب الخليج، بحولها في المرتبة الأولى خليجياً والـ26 عالمياً، لتلتها الكويت في المركز الثاني خليجياً والـ27 عالمياً، ثم البحرين في المركز الثالث، وجاءت بعد البحرين كل من قطر، والسعودية، وسلطنة عمان، ووفقاً للتقرير، جاءت تايوان في صدارة التصنيف العالمي كأكثر الدول صحة بتقييم بلغ 97.59، فيما تحتل جمهورية أفريقيا الوسطى أدنى تقييم عالمي عند 46.23، وشغل المؤشر 197 دولة تمثل أكثر من 795 من سكان العالم، مع استبعاد الدول التي تفتقر إلى بيانات كافية في عدد من المؤشرات.

ويعكس هذا التقدم في ترتيب البحرين والدول الخليجية الأخرى نتائج السياسات الصحية الوطنية، وجهود تعزيز الوعي المجتمعي، والاستثمار المستمر في البنية التحتية الصحية، وبرامج الوقاية من الأمراض، ويعتد هذا التصنيف دليلاً على تطور

جودة الحياة والرعاية الصحية في البحرين، ضمن رؤية شاملة تعكس إلى بناء مجتمع صحي ومستدام.

تجدر الإشارة إلى البحرين أحرزت تقدماً في تصنيف جودة الحياة لعام 2025 الصادر عن مجلة CEOWORLD، حيث جاءت في المرتبة الثانية عربياً والـ36 عالمياً من بين 196 دولة حول العالم، ما يعكس تطوراً مستمراً في مستويات المعيشة والخدمات الأساسية داخل المملكة، ويعتقد تصنيف جودة الحياة الذي تجريه CEOWORLD magazine على مؤشر التقدم البشري HPI، الذي يُقيم الدول وفقاً لـ31 معياراً أساسياً، تشمل الرعاية الصحية، جودة التعليم، ومستوى الأمن، والاستقرار السياسي، وجمالية البيئة، وتكلفة المعيشة، وتوفر الفرص الاقتصادية.

P 28

Link



\*د.سيد محمود القلاف

## الأدوية الجنيسة (1)

P 26

Link

وتخضع هذه العملية لتنظيم صارم من قبل السلطات الصحية مثل إدارة الغذاء والدواء الأميركية (FDA - Food & Drug Administration) أو الوكالة الأوروبية للأدوية (EMA - European Medicines Agency) لضمان استيفاء معايير الجودة والسلامة والفعالية. وعلى الرغم من أن الأدوية الجنيسة لا تمر بنفس التجارب السريرية الطويلة التي تخضع لها الأدوية الأصلية، إلا أنه يطلب من مصنعي الأدوية الجنيسة إثبات موضوع التكافؤ الحيوي (Bioavailability) لها، وهذا يعني أن تتطابق الأدوية الجنيسة والأدوية ذات الأسماء التجارية في كمية الدواء التي تصل إلى الدم بدون أن يطرأ عليها أي تغيير، ما يضمن حصول المرضى على نفس الفوائد العلاجية من الدواء الجنيس كما يحصلون عليها من نظيره الأكثر تكلفة وذي العلامة التجارية الأصلية. (المقال كاملاً في الموقع الإلكتروني).

أكاديمي وعضو مؤسس بجمعية المبادلة البحرينية

كثيرًا ما نرى المرضى عند زيارتهم الصيدليات سواء في القطاع الخاص أو العام يتجنبون الحصول على الأدوية غير الأصلية ويبدون عدم الرغبة في استخدامها، ويذكرون أن هذه المستحضرات لا تعدو كونها أدوية مقلدة ذات جودة وفعالية متدنية. فهل حقًا أن الأدوية غير الأصلية هي أدوية مقلدة وأن جودتها وفعاليتها أقل من تلك الأصلية؟ هذا ما سنقوم بمناقشته في هذا المقال.

الأدوية الجنيسة (Generic Drugs) هي أدوية تم تصنيعها لتكون مطابقة تمامًا لأدوية ذات أسماء تجارية معروفة من حيث شكل الجرعة والسلامة والقوة، وطريقة الإعطاء، والجودة، وخصائص الأداء، والفعالية والغرض العلاجي والتي يتم صرفها بالفعل في الصيدليات. وعادة ما يسمح لشركات الأدوية الأخرى بإنتاج وتسويق وبيع نفس الدواء بصيغته الجنيسة بعد انتهاء فترة براءة اختراع الدواء ذي الاسم التجاري، وغالبًا بتكلفة أقل بكثير، ما يزيد من المنافسة ويخفض الأسعار، وبالتالي يجعل الأدوية الأساسية في متناول شريحة أوسع من المجتمع.

the 1990s, the number of people with a mental health problem has increased in the UK, and the number of people with a mental health problem who are in contact with mental health services has also increased (Mental Health Act 1983, 1990).

There is a growing awareness of the need to improve the lives of people with a mental health problem, and to reduce the stigma associated with mental illness.

The aim of this paper is to describe the experiences of people with a mental health problem who are in contact with mental health services.

The paper is based on a study of the experiences of people with a mental health problem who are in contact with mental health services.

The study was carried out in a mental health service in the north of England.

The study was carried out over a period of 12 months, from January 1998 to December 1999.

The study was carried out in a mental health service in the north of England.

The study was carried out over a period of 12 months, from January 1998 to December 1999.

The study was carried out in a mental health service in the north of England.

The study was carried out over a period of 12 months, from January 1998 to December 1999.

The study was carried out in a mental health service in the north of England.

The study was carried out over a period of 12 months, from January 1998 to December 1999.

The study was carried out in a mental health service in the north of England.

The study was carried out over a period of 12 months, from January 1998 to December 1999.

The study was carried out in a mental health service in the north of England.

The study was carried out over a period of 12 months, from January 1998 to December 1999.

The study was carried out in a mental health service in the north of England.

The study was carried out over a period of 12 months, from January 1998 to December 1999.

The study was carried out in a mental health service in the north of England.

The study was carried out over a period of 12 months, from January 1998 to December 1999.

The study was carried out in a mental health service in the north of England.

The study was carried out over a period of 12 months, from January 1998 to December 1999.

The study was carried out in a mental health service in the north of England.

The study was carried out over a period of 12 months, from January 1998 to December 1999.

The study was carried out in a mental health service in the north of England.

The study was carried out over a period of 12 months, from January 1998 to December 1999.