

الآثار الاقتصادية لتنمية السياحة العلاجية في مصر

(دراسة ميدانية)

**The economic effects of the development of
medical tourism in Egypt
[field study]**

د/ هيام سالم زيدان أحمد

مدرس اقتصاد بمعهد الألسن العالي للسياحة والفنادق والحاسب الآلي

ملخص البحث:

يهدف هذا البحث إلى التعرف على أثر تنمية السياحة العلاجية على الاقتصاد المصري لذلك تم اختيار عينة البحث بطريقة عشوائية تكونت من ١٢٠ فرد من العاملين في عدد من المراكز الطبية في مصر وكذلك بعض المرضى وتكونت أداة البحث من استبيان يتكون من ٣٠ فقرة، وأظهرت نتائج البحث أن هناك علاقة ارتباط قوية بين تنمية السياحة العلاجية وتطور الاقتصاد المصري، وفي ضوء هذه النتائج تم اقتراح مجموعة من التوصيات أهمها ضرورة تذليل كل العقبات التي تواجه تنمية السياحة العلاجية في مصر.

الكلمات المفتاحية: السياحة العلاجية - الآثار الاقتصادية - مصر.

Abstract

The study aimed to investigate the impact of medical tourism on the national economy in Egypt, The sample of the study was randomly selected, consisted of (120) person from working in the medical centers in Egypt and some patients. Study tool is a questionnaire containing (30) items.

The results showed that there are no significant differences between medical tourism and the growth of the Egyptian economy.

In light of the results of the study, have been proposed a series of recommendations, including: the need to overcome the hurdles and obstacles that prevent the real impact of medical tourism in Egypt.

Key Words: medical tourism, The economic effects, Egypt

مقدمة:

تتوافر جميع مقومات نجاح صناعة السياحة العلاجية في مصر، ولكنها بالرغم من ذلك لم تحظى مكانتها المستحقة على خريطة السياحة العلاجية على مستوى العالم بسبب عدم الترويج الكافي لها، وعدم وجود كيان مستقل لتذليل العقبات التي تواجهها، فحجم الإنفاق في مجال السياحة العلاجية وصل عام ٢٠١٦ إلى ١٠٠ مليار دولار ونصيب الوطن العربي منه ٢٧ مليار فقط ومن المتوقع أن يصل إلى ٣٥ مليار.

مشكلة البحث:

ترتبط السياحة العلاجية بالتنمية الاقتصادية ارتباطاً قوياً إذ أنها تعد مورداً أساسياً من مصادر الدخل للدولة وتساعد في حل العديد من المشكلات التي تواجهها كثير من الدول، كما تعمل على تخفيف حدة مشكلة البطالة بالمساعدة في خلق فرص عمل جديدة، وكذلك تطوير بعض المناطق التي تتمتع بتوافر إمكانيات السياحة العلاجية من خلال توفير المرافق الازمة وبالتالي يترتب عليها تأثير هام على التنمية الاقتصادية.

وفي سبيل ذلك سيحاول البحث طرح الإجابة على التساؤلات الآتية:

- ١- ما هو واقع السياحة العلاجية في مصر ؟
- ٢- ما هي مقومات السياحة العلاجية في مصر ؟
- ٣- ما هو أثر الشراكة بين القطاعين العام والخاص على تنمية السياحة العلاجية ؟
- ٤- كيف يستفاد من المستجدات والمتغيرات الحديثة في زيادة حجم ونشاط السياحة العلاجية في مصر ؟
- ٥- كيف تساهم السياحة العلاجية في التنمية الاقتصادية في مصر ؟

أهداف البحث:

- ١- التعرف على مفهوم السياحة العلاجية وأهميتها.
- ٢- إلقاء الضوء على مدى مساهمة السياحة العلاجية في حل المشكلات الاقتصادية في مصر.
- ٣- دراسة الآثار الاقتصادية لتنمية السياحة العلاجية في مصر.
- ٤- الخروج بنتائج ونوصيات تساهم في تنشيط السياحة العلاجية في مصر.

أهمية البحث:

يوضح البحث أهمية السياحة العلاجية في عالمنا المعاصر فهي أحد الأهداف الأساسية الفاعلة على الصعيدين القومي والعالمي وتسعى الدول المختلفة في بناء مجتمعاتها وإشباع حاجاتها الأساسية في صناعة السياحة وزيادة الدخل، وهناك ٣% إلى ٤% من سكان العالم يسافرون للعلاج ويبلغ عددهم نحو ١١ مليون سائح طبي بزيادة سنوية تبلغ ٢٥% وينفقون ٤٣٩ مليار دولار عليه.

تتمثل أهمية البحث في النقاط التالية:

- ١- يعمل البحث على توجيه القطاع الخاص والعام لضرورة الاهتمام بالسياحة العلاجية وتأثير ذلك على الاقتصاد المصري.
- ٢- إلقاء الضوء على كيفية استثمار المقومات الطبيعية والمادية والبشرية في مصر لتوسيع تطور السياحة العلاجية في العالم بما يعود بالنفع على ارتفاع حصيلة النقد الأجنبي والنتائج المحلية.

مجتمع وعينة البحث:

يتمثل المجتمع البحث في عدد من المرضى وعدد من العاملين بالمراكيز الطبية الرائدة في مجال السياحة العلاجية، وقد تم اختيار عينة من مجتمع الدراسة بسبب كبر حجم المجتمع، وقد بلغ حجم العينة ١٢٠ مفردة.

فروض البحث:

- ١- توجد علاقة ارتباط قوية بين تنمية السياحة العلاجية ونمو الاقتصاد المصري.
- ٢- توجد علاقة ذات دلالة معنوية بين سياسات التسuir في القطاع الصحي وتطور السياحة العلاجية في مصر.
- ٣- توجد علاقة ذات دلالة معنوية بين مستوى كفاءة العمالة في القطاع الصحي وتطور السياحة العلاجية في مصر.
- ٤- توجد علاقة ارتباط قوية بين توافر المعلومات الصحية والترويج والتسويق لها وتطور السياحة العلاجية في مصر.

منهج البحث:

المنهج الاستقرائي: فقد تم استخدام الأسلوب الوصفي، وكذلك أداة الاستبيان حيث تعتمد الدراسة في جزء أساسي منها على المعلومات الواردة من خلال الإجابة على الأسئلة الواردة في استمارة الاستقصاء المرفقة والتي عملنا على توزيعها من خلال المقابلة الشخصية.

حدود البحث:

الحدود الزمنية:تناول البحث الفترة من ٢٠١٦-٢٠١٢
الحدود المكانية: بعض المراكز الطبية ذات العلاقة في مجال السياحة العلاجية وهي مركز حلوان الكبريتى للروماتزم والطب الطبيعي - حمامات فرعون.

الدراسات السابقة:

- ١- دراسة (منير محمد عبد الوهاب: ٢٠١٢) اقتصاديات السياحة البيئية في مصر ودراسة تطبيقية على السياحة العلاجية لواحة سيبة وهدفت هذه الدراسة إلى إبراز أهمية السياحة في العصر الحديث وقد توصلت إلى أن السياحة احتلت مرتبة بارزة في اقتصاديات الكثير من الدول وخاصة

مصر لذلك أصبحت السياحة البيئية تحتل مكانة متقدمة ضمن القطاعات

المختلفة.

٢- دراسة (خالد سيد ٢٠١٣) أثر الأبعاد البيئية والتسويقية على السياحة العلاجية - دراسة تطبيقية على المنشآت الصحية وتهافت هذه الدراسة إلى توضيح مفهوم أثر هذه الأبعاد على السياحة العلاجية في المنشآت الصحية، وقد توصلت إلى ضرورة الاهتمام بالميزة التنافسية لجذب السياحة العلاجية.

٣- دراسة (Devon M Herrick 2011) Global competition in health care, NATIONAL Center for policy Analysis الدراسة ينبع من أهمية المنافسة العالمية في السياحة وقد توصلت هذه الدراسة إلى اتجاه السياحة العلاجية من الدول المتقدمة إلى العالم الثالث بسبب الأسعار.

٤- دراسة (Bhavin 2012) An Insight into Malaysias Medical Tourism Industry from a new Entrant التعرف على مدى جذب استخدام الطرق المتقدمة للسياحة العلاجية بมาيلزيا وقد توصلت إلى نجاح التجربة الماليزية في السياحة العلاجية بالمستشفيات.

٥- دراسة (Swami& Baby 2012) Midical Tourism AN analysis with SPECIAL Reference to India على أهمية السفر إلى دول معروفة للحصول على الرعاية الطبية والاستجمام والتسوق، كما توصلت إلى أهم تجارب الدول التي اشتهرت بجذب السياحة العلاجية والميزة التنافسية.

وأهم ما يميز دراستنا هذه عن الدراسات السابقة أنها تناولت الموضوع من الناحية الاقتصادية حيث ارتباط السياحة العلاجية بالتنمية الاقتصادية في مصر وأثرها على الدخل القومي، وحل الكثير من المشكلات الاقتصادية.

خطة البحث:

يتضمن البحث ثلاثة مباحث كالتالي:

المبحث الأول: مفهوم السياحة العلاجية والتطور التاريخي لها .

المبحث الثاني: واقع السياحة العلاجية في مصر وأثرها على الاقتصاد المصري .

المبحث الثالث: الدراسة الميدانية والتحليل الإحصائي .

أخيراً وليس بآخر خاتمة البحث وتشمل أهم النتائج والتوصيات.

المبحث الأول

مفهوم السياحة العلاجية والتطور التاريخي لها

أولاً: مفهوم وأنواع السياحة العلاجية:

١- المفهوم:

هناك أكثر من مفهوم للسياحة العلاجية الخارجية ومنها:

تعرف السياحة العلاجية بأنها السفر إلى خارج الدولة والاستعانة بمصادر

خارجية طبية والرعاية بهدف العلاج (Susan A. Aruko, 2011).

كما عرفت السياحة العلاجية بأنها تطوير النظام الصحي وتطوير الرعاية الطبية، وكذلك تطوير الأجهزة الطبية لتطبيق المبادئ الأساسية للسياحة العلاجية (Tae Kyu Koo, 2012)

تعرف السياحة العلاجية بأنها انتقال الفرد من دولته إلى دولة أخرى خلال فترة زمنية مؤقتة لا تقل عن ٢٤ ساعة ولا تزيد عن ١٢ شهر بهدف الوقاية أو العلاج من مرض ما، وقد تكون أسباب شفائه بيئية تعتمد على عناصر

البيئة الطبيعية، وقد تكون طبية تعتمد على الأجهزة والخبرة الطبية (مسعد، ٢٠٠٨).

٣- أهمية السياحة العلاجية:

تعتبر السياحة العلاجية ركيزة اقتصادية مهمة جداً لما لها من تأثير على القطاع الصحي والتنمية الاقتصادية والاجتماعية بشكل عام، كما تؤثر على الاستثمار وتحقق زيادة في الاستهلاك (القضاة، الطالب، ٢٠٠٩)، كما تعتبر مصدر اقتصادي للمساهمة في الدخل القومي من خلال زيادة الإيرادات بالنقد الأجنبي والتخفيف من حدة مشكلة البطالة حيث تتوقع المنظمة العالمية للسياحة أن يكون أنفاق السياح في سنة ٢٠٢٠ أكثر من ٢٠٠٠ مليار دولار وهو مبلغ كبير تحاول كل الدول جاهدة لأخذ النصيب الأكبر منه (عبد الحفيظ، ٢٠١٠)

٤- أنواع السياحة العلاجية:

ووفقاً لهذا التعريف تضم السياحة العلاجية ثلاثة أنماط فرعية هي:

أ- السياحة الوقائية: وهذا النوع من السياحة يهدف فيه السائح إلى رفع مستوى الأداء الطبيعي للجسم والعقل وقد تكون هذه السياحة حرّة تتم بدون إشراف طبي وقد تكون في مصحات وتحت إشراف طبي (إبراهيم، ٢٠٠٠).

ب- السياحة الإستشفائية: وتستخدم في هذا النوع مصادر البيئة الطبيعية التي قد تتوافر في المنتجعات (شريجي، ٢٠١٥) لتكون بديلاً عن العلاج بالمركبات الدوائية وللاستفادة البيئي أنواع منها (عبد الوهاب، ٢٠١٢) العلاج بالمياه المعدنية - العلاج بالبخار - العلاج بالدفن في الرمال أو الطمي.

ج- السياحة الطبية: وهذا النوع من السياحة يهدف فيه السائح إلى العلاج من مرض عضوي أو إجراء عملية جراحية حيث تعتمد بشكل أساسي على توافر الأطباء المتخصصين والمراكم الطبية المتقدمة والأجهزة الحديثة

حيث يختلف استخدامها وتختلفها من دولة إلى أخرى ومن أهم العمليات التي تتم هنا عمليات التجميل والعيون (سليمان، ٢٠٠٩).

٤- مفهوم التنمية السياحية المستدامة:

تعرف التنمية السياحية المستدامة Sustainable Development والمتوازنة بأنها تنمية يبدأ تفيذها بعد دراسة علمية كاملة في إطار التخطيط المتكامل للتنمية الاقتصادية والاجتماعية والبيئية داخل الدولة ككل، أو داخل أي إقليم تجتمع فيه مقومات التنمية السياحية من عناصر جذب طبيعية وحضارية.

ومن الأهداف الاجتماعية للتنمية السياحية المستدامة رفع مستوى الصحة العلاجية والوقائية، ومنع تفشي الأمراض المعدية وخفض معدل وفيات الأطفال وتعظيم مشاعر السعادة (زين الدين، ٢٠١٦).

ثانياً: التطور التاريخي للسياحة العلاجية:

١- السياحة العلاجية في العصور القديمة:

عرفت معظم الحضارات القديمة الآثار العلاجية للمعادن الموجودة في الينابيع الحارة وفي حمامات المعابد المقدسة حيث اكتشاف المياه المعدنية يعتبر مصدر رخاء (عبد الصمد، فاطمة، ٢٠٠٦)، فكان اليونانيون القدماء هم أول من وضع الأسس لشبكة شاملة للسياحة العلاجية، فتكريماً لإله الطب لديهم، أسكاليبيوس، أقام اليونانيون معابد أسكاليبيون، والتي أصبح بعضها من أفضل المراكز الطبية في العالم (سليمان، ٢٠٠٩)، حيث كان كل حاكم يفضل منتجعاً معيناً يصبح مقترناً باسمه (إبراهيم، ٢٠٠٠).

٣- السياحة العلاجية في العصور الوسطى:

مع سقوط الحضارة الرومانية، أصبحت آسيا الوجهة الرئيسية للمسافرين من أجل السياحة العلاجية، كما أصبحت المعابد مستشفيات للمسافرين الباحثين عن الرعاية الصحية، وأنشأت العديد من الحضارات الإسلامية أنظمة رعاية

صحية، وكانت تقدم خدماتها للأجانب، كما عرفت مصر الفرعونية هذا النمط من السياحة ووفد إليها الزائرون وقد وجد العديد من البرديات التي توضح مهارة الأطباء وقتها مما يشبه النظام الصحي الحديث (ابراهيم، ياسمين، ٢٠١٥)، فقد سافر الرومان إلى مصر من أجل استخدام الحمامات الاستشفائية وزيارة الأماكن المقدسة (سيد، هبة الله، ٢٠٠٢).

٣- السياحة العلاجية في العصور الحديثة:

أصبحت الولايات المتحدة وأوروبا مراكز عالمية للرعاية الصحية وأصبح السفر لتلقي العلاج الطبي مقصوراً على الأغنياء القادرين على السفر لهذه البلاد، فازداد عدد المسافرين من الولايات المتحدة لتلقي العلاج بالخارج ووصل إلى ١,٢٥ مليون مسافر عام ٢٠١٤، وهو العدد الأكبر في تاريخ السياحة العلاجية، كما أن هناك ما يقرب من ٥٠ مليون مسافر لتلقي العلاج بالخارج حول العالم سنوياً

(<https://ar.health-tourism.com/medical-tourism/statistics>) ١-٨-٢٠١٧../.

ثالثاً: السياحة العلاجية في العالم:

١- حجم السياحة في العالم:

جدول (١) عدد السياح حسب الدولة خلال الفترة (٢٠١٦-٢٠١٢) الأرقام بـ(الملايين)

السنة	الدولة	٢٠١٦	٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠١٣	٢٠١٢
فرنسا		٨٢,٦	٨٤,٥	٨٣,٧	٨٣,٦	٨١,٩
إسبانيا		٧٥,٣	٦٨,٢	٦٤,٩	٦٠,٧	٥٧,٥
الولايات المتحدة		٧٥,٦	٧٧,٥	٧٥,٠	٦٩,٩	٦٦,٦
الصين		٥٩,٣	٥٦,٩	٥٥,٦	٥٥,٧	٥٧,٧
إيطاليا		٥٢,٤	٥٠,٧	٤٨,٦	٤٧,٧	٤٦,٣
ألمانيا		٣٥,٦	٣٤,٩	٣٢,٩	٣١,٥	٣٠,٤
تركيا		٣٠,٣	٣٩,٥	٣٩,٨	٣٧,٨	٣٥,٧

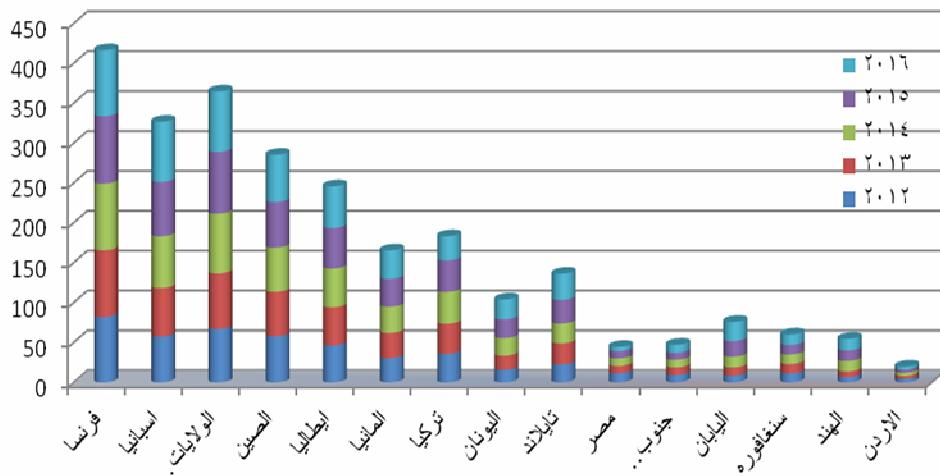
السنة	الدولة	٢٠١٦	٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠١٣	٢٠١٢
اليونان		٢٤,٨	٢٣,٦	٢٢,٠	١٧,٩	١٥,٥
تايلاند		٣٢,٥	٢٩,٩	٢٤,٨	٢٦,٥	٢٢,٣
مصر		٥,٣	٩,١	٩,٦	٩,٢	١١,٢
جنوب أفريقيا		١٠,٠	٨,٩	٩,٥	٩,٥	٩,٢
اليابان		٢٤,٠	١٩,٧	١٣,٤	١٠,٤	٨,٣
سنغافورة		١٢,٩	١٢,١	١١,٩	١١,٩	١١,١
الهند		١٤,٥	١٣,٣	١٣,١	٧,٠	٦,٦
الأردن		٣,٨	٣,٧	٤,٠	٣,٩	٤,٢

المصدر: البنك الدولي، مؤشرات التنمية في العالم ٢٠١٨

<http://data.albankaldawli.org>

توضح بيانات الجدول السابق أن فرنسا تحتل المركز الأول بين الدول التي يتوجه إليها السياح من مختلف دول العالم خلال الفترة كاملة تليها الولايات المتحدة وإسبانيا، وتتوقع منظمة السياحة العالمية أن يزداد عدد السياح في العالم ما بين ٤-٥% عام ٢٠١٨، وهناك ما يقرب من ١٠% من حركة السياحة العالمية يتوجه للسياحة العلاجية، كما تمثل عائدات السياحة العلاجية عالمياً ما نسبته ١٤% إلى ١٦% من إجمالي عائدات السياحة الكلية (http://ahram.org.eg 14-9-2017)، ويقدر حجم الاستثمارات العالمية في حجم السياحة العلاجية ما يقرب عن ٥٦ مليار دولار (إبراهيم، ياسمين، ٢٠١٥).

شكل (١) عدد السياح حسب الدولة خلال الفترة (٢٠١٢-٢٠١٦) الأرقام بالملايين



المصدر: البنك الدولي، مؤشرات التنمية في العالم ٢٠١٨ <http://data.albankaldawli.org>

ويوضح الشكل السابق معدلات الارتفاع والانخفاض الذي يحدث في عدد السياح للدول السابقة فنجد أن نصيب مصر قد انخفض من عدد السياح ليصل إلى ٥٣ مليون سائح عام ٢٠١٦ بسبب ظروف الإرهاب، وأرتفع عدد السياح عام ٢٠١٦ إلى ١,٣٩ مليار سائح على مستوى العالم بسبب الارتفاع الاقتصادي يتجه منه ما يقرب من ١٠٠ مليون مسافر بغرض السياحة العلاجية (البنك الدولي، مؤشرات التنمية في العالم ٢٠١٨). (<http://data.albankaldawli.org>)

٣- مستقبل السياحة العلاجية في العالم:

تشير العديد من الحقائق عن السياحة العلاجية لمستقبل رائع لهذه الصناعة، فبعض الشركات الأمريكية تقوم بتوفير ما يقرب من ٧٠٪ من التكالفة الطبية.

تقدم تايلاند ومالزيا خدمات طبية بـ ٣٠٪ أقل من الولايات المتحدة. وتقدم سنغافورة العديد من الخدمات الطبية في ١٣ مستشفى معتمد من اللجنة الدولية المشتركة بتكلفة ٣٥٪ أقل من أسعار الولايات المتحدة

) ١-<https://ar.health-tourism.com/medical-tourism/statistics>)

.8-2017

وتسعى الدول المعروفة بتقديم خدمات السياحة العلاجية ومنها مصر، والتي تدرك التأثير الاقتصادي لسوق السياحة العلاجية على اقتصادياتها الوطنية، إلى تقديم أعلى جودة ممكنة للخدمات الطبية مع انخفاض أسعارها مما يجعلها تميّز بميزة تنافسية في جذب السياحة العلاجية
[http://www.scumdoctor.commedical-tourism/the-market-\)](http://www.scumdoctor.commedical-tourism/the-market-)
<http://size-of-medical-tourismInEgypt.html> 2013

بالتسويق للسياحة العلاجية بشكل مباشر من خلال تقديم منشآت أفضل، وال усили نحو الحصول على اعتمادات دولية، وهناك جزء من هذه الجهد يتضمن تشغيل أو تدريب أطباء حاصلين على مؤهلات دولية، مثل الأطباء الذين تربوا في الولايات المتحدة، أو الحاصلين على اعتمادات المجالس الطبية في الولايات المتحدة، أستراليا، كندا، وأوروبا، وجاء آخر يتضمن برامج موجهة إلى العاملين بالمنشآت الصحية بهدف تحقيق مستويات عالية من الرضا لديهم مما يؤدي إلى الارتفاع بمستوى الخدمة المقدمة للمرضى ((Patrica R.

Loubeau and Robert Jantzen, 1998، وضرورة اهتمام مدربين المنشآت الطبية بالأبعاد التسويقية مما يزيد من التنسيق والتكميل بين الوظائف المختلفة ((William, 2000)) بهدف تطوير علاقات العمل الإيجابية داخل المنشآت الصحية (Kotler, 2004)، فان النظر إلى الأبعاد التسويقية على أنه نظام لإدارة العلاقات الداخلية والخارجية يؤدي إلى أنه سيكون رأي العاملين ضرورة في اتخاذ القرارات الطبية (Anrabi & Murillo, 2002) ومن أهداف التسويق الخارجي للمستشفى مع ضمان تحقيق الجودة والمنافسة في الأسعار ((Desouza, 2004)).

٣- الآثار الاقتصادية للسياحة العلاجية:

ترجع الأهمية الاقتصادية للسياحة العلاجية إلى أن السائح العلاجي يمتاز عن السائح العادي بطول مدة إقامته في مكان العلاج وهذه المدة الإضافية يقضيها أكثرهم كسائحين عاديين في الدولة التي يتم بها العلاج مما تؤثر على زيادة الدخل القومي وزيادة تدفق النقد الأجنبي (حماد، ٢٠١٢)، كما قد تساعد السياحة العلاجية على حدوث تفاعل اقتصادي بين الدول وبعضها وزيادة حجم الأعمال والاستثمارات بينهم، وكذلك تبادل الحضارات وبالتالي اكتساب مزيد من الثروة الثقافية لأبناء البلد المضيف (Therapeutic Tourism-) Britannica.com، كما توجد علاقة بين السياحة العلاجية والمحصلات الحكومية سواء مستشفيات أو فنادق حيث أن زيادة الدخل في المراكز الطبية والفنادق يؤدي إلى زيادة حجم الإيرادات في الميزان التجاري وزيادة عدد السياح يؤدي إلى خفض التكلفة نتيجة زيادة الإنتاج، فحجم المبيعات يزيد مع أنفاق السائح مما يؤثر بالإيجاب على الميزان التجاري (الجلاد، ٢٠٠٠).

جدول (٢) الإيرادات من السياحة الدولية والعلاجية في العالم خلال الفترة

الأرقام بالمليار دولار (٢٠١٦-٢٠١٢)

٢٠١٦	٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠١٣	٢٠١٢	المؤشر
١٣٩٢	١٣٧٧	١٤٥١	١٣٧٩	١٢٨٥	إيرادات السياحة الدولية بالأسعار الجارية للدولار الأمريكي
٢٠٩	٢٢٠	٢٣٢	٢٠٧	١٩٣	إيرادات السياحة العلاجية بالأسعار الجارية للدولار الأمريكي
٦,٧	٦,٥	٦,١	٥,٩	٥,٧	إيرادات السياحة الدولية كنسبة من إجمالي الصادرات %
١,٠٧	١,٠٤	٠,٩٨	٠,٨٩	٠,٨٦	إيرادات السياحة العلاجية كنسبة من إجمالي الصادرات %

المصدر:- البنك الدولي، مؤشرات التنمية في العالم ٢٠١١

<http://data.albankaldawli.org>

توضح بيانات الجدول السابق أن إيرادات السياحة العلاجية كنسبة من إجمالي الصادرات في ارتفاع مستمر حيث تصل إلى ١,٠٧ عام ٢٠١٦ وهي أعلى نسبة خلال الفترة مما يؤكد أثرها على ميزان المدفوعات والدخل القومي، بينما نجد أن إيراداتها بالأسعار الجارية انخفضت خلال نفس العام.

المبحث الثاني

واقع السياحة العلاجية في مصر وأثرها على الاقتصاد المصري

أولاً: مقومات السياحة العلاجية في مصر:

١- المقومات الطبيعية:

أ- موقع مصر الجغرافي المتميز بين خطى عرض ٢٢ - ٣١,٣٦ شمالاً وهذا الموقع يكسب مصر قدرًا كبيراً من الإشعاع الشمسي، الذي تفتقده الكثير من الدول الشمالية.

ب- تنتشر في مصر مئات من العيون والآبار الطبيعية ذات المياه المعدنية والكبريتية، تختلف في العمق والسعة ودرجة الحرارة بين ٣٠، ٧٣ درجة مئوية، مع احتواء الكثير من هذه اليابيع الطبيعية على أعلى نسبة من عنصر الكبريت، وكذلك على نسب مقاومة من بعض العناصر الفلزية مثل الماغنسيوم والحديد <http://www.egypttourism.org>

ج- توافر مجموعة رائعة من النباتات والأعشاب البرية التي يمكن استخدامها في علاج الروماتيزم، وبالرغم من امتلاك مصر العديد من المقومات الطبيعية إلا أنه لم يتم استغلال مدن العلاج بها الاستغلال الأمثل وذلك لعدم وضع تخطيط أو دراسة تحقق استغلالها للسياحة العلاجية (طاهر، ٢٠٠٣).

٣- المقومات المادية:

أ- تسهيلات الإقامة حيث توافر العديد من الفنادق العالمية ذات مستوى خدمة مرتفع من أهم الطرق للنهوض بالقطاع السياحي مما يؤثر إيجابياً على الاقتصاد القومي (Lapert, 2005)

ب- الإمكانيات العلمية المتقدمة، حيث ظهرت المبتكرات التكنولوجية الجديدة تهدد المستشفيات البعيدة عنها وفرصة للمستشفيات المواكبة لهذا

التطور مع أبرز أهمية إيجاد نظام للاتصالات داخل وخارج المستشفى وبكفاءة عالية (سيد، ٢٠١٣).

ج- الأسعار التنافسية للعلاج والأعتمادات الدولية لبعض المستشفيات حيث تعمل وزارة الصحة على إدخال ١٦ مستشفى لمنظومة السياحة العلاجية، حيث أهمية الترويج عن طريق تخفيض الأسعار مما يحقق ميزة تنافسية للمنشأة وبالتالي زيادة الدخل (Festus, 2011)

د- توافر المحال السياحية العامة وأهمها في القاهرة والجيزة والبحر الأحمر والإسكندرية وجنوب سيناء (وزارة السياحة، قطاع المعلومات، ٢٠١٣) وهي تخدم احتياجات السائحين مما أدي إلى ارتفاع أجور عدد العاملين بالمطاعم والفنادق من ٤١٥ مليار جنيه عام ٢٠٠٦ /٢٠٠٧ إلى ٤١٢٠ مليار جنيه عام ٢٠٠٩ /٢٠١٠ (الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، ٢٠١١)

هـ- توافر العديد من الجهات الحكومية المعنية بتنمية السياحة بوجه عام، والسياحة العلاجية بوجه خاص وهي المؤسسة المصرية للسياحة العلاجية والاستشفاء البيئي لتكون أول مؤسسة علاجية في الشرق الأوسط والعالم العربي، وهي مؤسسة مجتمع مدني تشرف عليها وزارة التضامن الاجتماعي.

٣- المقومات البشرية:

- أـ الكوادر والخبرات الطبية المؤهلة (وزارة السياحة، ٢٠٠٨).
- بـ- توافر العمالة السياحية الفنية المدربة على برامج متخصصة للعاملين بالمنشآت الصحية بهدف تحقيق مستويات عالية (طيف، نغم، ٢٠١٠).

ثانياً: أهم أماكن السياحة العلاجية في مصر:

- ١ - ملاحمات برج العرب: إن مياه الملاحمات من أصل طبيعي وهو مياه البحر وتتميز بوجود شروط خاصة ببيئة الإنشاء، بالإضافة إلى عناصر طبيعية جمالية لاسترخاء المريض.
- ٢ - سيناء: يوجد الكثير من العيون المائية الحارة مثل حمامات فرعون وبها منتجع صحي سياحي يعتبر الأول والفرد في نوعه في مصر والشرق الأوسط، وهو قرية سياحية ومركز للعلاج البيئي، يجمع بين السياحة العلاجية والترفيهية والرياضية، وحمامات موسى ولما لها من أهمية علاجية ترجع إلى العيون واللينابيع الكبريتية والرمال السوداء والأعشاب الطبيعية (الجمعة، شيماء، ٢٠١٦)، وكذلك رأس محمد وجزيرة تيران وصنافير بسبب وجود النباتات الطبيعية النادرة والكهوف المائية ومنطقة الزلازل القديمة (دعيس، ٢٠٠٢) وكذلك العلاج بمياه البحر حيث البحيرات المالحة (الجlad، ٢٠٠٠) يضاف إلى ذلك كله المناخ المعتدل.
- ٣ - أسوان: صلاحية جو أسوان في علاج الأمراض المزمنة لما تتميز به من نسب عالية من الأشعة فوق البنفسجية، وانخفاض نسبة الرطوبة.
- ٤ - حلوان: تتميز حلوان بجوها الجاف، بالإضافة إلى عدة عيون معدنية وكبريتية وتمتاز مياهاها بالنقاء ويمكن تعبيتها وتدارلها (المنير، ٢٠٠٦)، وقد أنشئ بها مركز كبريري للطب الطبيعي وعلاج الألم والأمراض الروماتزية.
- ٥ - الواحات البحرية: يوجد بالواحات البحرية نحو ٤٠٠ عين للمياه المعدنية والكبريتية الدافئة والباردة التي أثبتت قيمتها العلاجية في الأمراض الجلدية، مما يؤهلها لأن تصبح من أهم المنتجعات العلاجية في العالم.

ثالثاً: واقع السياحة العلاجية في مصر وأثرها على الاقتصاد:

جدول (٣) مؤشرات قياس أداء المعاملات لقطاع السياحة

المؤشر	-٢٠١٥	-٢٠١٤	-٢٠١٣	-٢٠١٢	-٢٠١١
	٢٠١٦	٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠١٣	٢٠١٢
إيرادات السياحة / المتحصلات الجارية بدون التحويلات الرسمية	٧,٣	١١,٦	٨,٢	١٤,٤	١٤,٨
إيرادات السياحة / المتحصلات الخدمية	٢٣,٤	٣٣,٨	٢٩,١	٤٤,٣	٤٥,٧
السياحة (نسبة من الناتج المحلي الإجمالي)	١,١	٢,٢	١,٧	٣,٤	٣,٤

المصدر: مصر، تقرير وزارة المالية ٢٠١٧.

السياحة في مصر حينما ترجم إلى أرقام بصفة عامة نجد تراجع الميزان الخدمي بنحو ٤٧,٢ % ليحقق فائض قدره ٢,٥ مليار دولار (٩% من الناتج المحلي) للعام المالي ٢٠١٦-٢٠١٧ مقارنة بفائض قدره ٤,٧ مليار دولار (١,٣% من الناتج المحلي) للعام المالي ٢٠١٥-٢٠١٦ حيث انخفضت المتحصلات الجارية لتصل إلى ٧,٣ مليار دولار مقارنة بـ ١١,٦ مليار دولار بسبب تراجع الإيرادات السياحية خلال هذه الفترة لتراجع عدد الليالي السياحية التي وصلت إلى ١٩,٢ مليون ليلة مقابل ٣٨,٣ مليون ليلة (التقرير المالي لوزارة المالية مارس ٢٠١٧) كما نجد أن نسبة السياحة من الناتج المحلي الإجمالي تراجعت حتى وصلت إلى ١,١ % عام ٢٠١٥-٢٠١٦، وكما نجد تشابك صناعة السياحة مع كثير من القطاعات التي تزيد على ٧٠ صناعة وخدمة مغذية ومكملة لذلك تولي الحكومة اهتمام كبير لهذا القطاع وتم وضع سياسات وبرامج لزيادة أعداد السائحين (شوفي، ٢٠١٠).

جدول (٤) أهم مؤشرات قطاع السياحة في مصر

المؤشر	٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠١٣	٢٠١٢	٢٠١١
	٢٠١٦	٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠١٣	٢٠١٢
عدد السياح الوافدين بالألاف سائح	٧,٠٤٩	١٠,٢٤٢	٧,٩٦٧	١٢,٢١٣	١٠,٩٥٢
عدد الليالي السياحية بالألاف ليلية	٥٣,٥٠٤	٩٩,٢٥٦	٧٢,٩١٩	١٤٢,٤٣٢	١٣١,٧٦٨
متوسط عدد الليالي السياحية	٧,٦	٩,٧	٩,٢	١١,٧	١٢,٠
الدخل من السياحة (مليار دولار)	٣,٧٦٨	٧,٣٧٠	٥,٠٧٣	٩,٧٥٢	٩,٤١٩
المدفوعات لقطاع السياحة(مليار دولار)	٤,٠٩١	٣,٣٣٨	٣,٠٤٥	٢,٩٢٩	٢,٤٩٨

المصدر: مصر، تقرير الجهاز المركزي للتعبئة والإحصاء ٢٠١٧

من الجدول السابق نجد أن العائد من السياحة انخفض في الفترة (٢٠١٦-٢٠١٤) ووصل إلى أدنى مستوى له عام ٢٠١٦ وفي المقابل ارتفعت المدفوعات لهذا القطاع لتصل إلى أقصاها ٤,١ مليار دولار وتمثل السياحة الأوروبية نحو ٧٠% من عدد السائحين، والسياحة العربية بين ١٥ و١٧% من عدد السائحين، فيما تعد روسيا أكبر مصدر للسياحة بنحو ٣ ملايين سائح عام ٢٠١٤، ووصل عدد السياح إلى ٨,٣ مليون سائح محقفين إيرادات ٧,٢ مليار دولار بنهاية عام ٢٠١٧ (الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء ٢٠١٧) بنسبة زيادة قدرها ٤٤٪ مقارنة بعام ٢٠١٦ وذلك نتيجة الجهود المشتركة بين الحكومة والقطاع الخاص ذلك بالإضافة إلى ارتفاع إنفاق السائح في الليلة من ٨٨,٢ إلى ٩٢ دولار كما زادت عدد الليالي السياحية بنسبة ١٣٠٪ مقارنة بعام ٢٠١٦.

جدول (٥) إجمالي استثمارات السياحة في مصر من حيث القطاع (٢٠١٥-٢٠١٦)

القيمة بالمليون دولار	القطاع
١٥	القطاع الحكومي
٢٠	هيئات اقتصادية
١٥٠	قطاع الأعمال العام
٥٦٠٠	القطاع الخاص
٥٧٨٥	الإجمالي
%١,٥	النسبة إلى إجمالي الاستثمارات %

المصدر: مصر، تقرير وزارة المالية ٢٠١٧.

يوضح الجدول السابق أن الجزء الأكبر من الاستثمارات بمجال السياحة من خلال القطاع الخاص حيث يستحوذ على نسبة ٩٧٪ مما يؤكد ضرورة تعزيز دور القطاع الحكومي للارتقاء بهذا المجال.

١- إن نصيب مصر من السياحة العلاجية والاستشفائية ضعيف جداً مقارنة بالعالم لذلك يجب تخفيض النفقات الإضافية (Joseph, 2012) لتحقيق أسعار تنافسية لاستقطاب السائح الذي يفضل ماليزيا والتشيك وتايلاند وتركيا، من خلال تعديل قوائم الأسعار وتحسين الخدمات الصحية المقدمة كما تم عقد اتفاقيات ثنائية مع بعض الدول بهدف زيادة السياحة العلاجية، بالإضافة إلى أن نصيب المنطقة العربية بالفعل وصل إلى ٢٧ مليار دولار عام ٢٠١٧ والنمو السنوي لها يقدر بـ ٢٥٪ وتعتبر مصدر هام للدخل القومي، لذلك يتم وضع خطط واستراتيجيات لتنفيذها في هذا المجال .(<http://www.youm7.com-25-9-2017>)

٤- يتم الاستعانة بشركات متخصصة في التسويق للسياحة العلاجية بالخارج لأهمية البعد التسويقي وذلك من خلال جودة إعلان الخدمة بهدف تحقيق

جذب العملاء وزيادة الميزة التنافسية (Bochkareva & Petrova, 2010) وكذلك أهمية العلاقة الجيدة مع العملاء (المرضى) بهدف المحافظة عليهم (Dehghani, 2010)، فجذب مرضى السياحة العلاجية وتنميتهم أصبح الهدف الأساسي للعديد من المنشآت الصحية Pervaiz, (Rafiq,2002)

٣- توجد العديد من المشكلات التي تواجه المنشآت الصحية بعضها يرجع للأفراد والبعض الآخر يرجع للبيئة التنظيمية بالإضافة إلى مشكلات في الموارد المالية وفي علاقة المنشأة بالبيئة الخارجية وكذلك في اللوائح وأساليب العمل (Cutter,Susan,2001) لذلك فإن رفع مستوى الخدمة العلاجية يقوم على محورين أساسيين الأول هو التطوير البشري عن طريق تطوير الكفاءات البشرية والتدريب المستمر، والمحور الثاني هو تطوير وتحديث المبني والآلات وتدبير التمويل اللازم.

٤- لا يوجد حصر كامل وشامل لإيرادات السياحة العلاجية ولكن تقوم وزارة السياحة حالياً بإنشاء قاعدة بيانات خاصة بالسياحة العلاجية لحصر هذه الإيرادات والاستفادة من مؤشراتها لتطوير هذه الخدمة، والارتقاء بالخدمات المقدمة من القطاع الصحي المصري للوصول إلى معايير الجودة العالمية، إلى جانب جذب استثمارات خارجية إلى مصر لإقامة مشروعات تخدم السياحة العلاجية، وتعظيم مشاركة المجتمع المدني والقطاع الخاص في هذا القطاع
http://www.masrawy.com/news/news_egypt/details537
 29-12-2017)

المبحث الثالث

الدراسة الميدانية والتحليل الإحصائي

خلال هذا الجزء من البحث نستعرض النتائج التي تم التوصل إليها من التحليل الإحصائي لإجابات استمار الاستقصاء التي تم توزيعها على عينة تتكون من ١٥٠ إستماراة حيث تم إستبعاد ٣٠ إستماراة لعدم صلاحيتها بسبب عدم اكتمال إجابات أفراد عينة الدراسة عليها، وبذلك تكون عدد الاستمارات القابلة للتحليل ١٢٠ إستماراة تم الحصول عليها من بعض المراكز الطبية المتخصصة في السياحة العلاجية، ولقد تم التحليل باستخدام برنامج SPSS V.

20

أولاً: الإحصاءات الوصفية:

من خلال جدوله البيانات في صورة جداول تكرارية لأسئلة الاستبيان حيث يبين هذا الأسلوب أعداد ونسب استجابات عينة البحث على أسئلة قائمة الاستقصاء، فنجد ٤٤,٢% من الذكور و ٥٥,٨% من الإناث.

جدول (٦) الأعداد والنسب تبعاً لعينة البحث

النسبة	العدد	عينة البحث
٤٤,٢	٥٣	ذكور
٥٥,٨	٦٧	إناث
١٠٠	١٢٠	الإجمالي

جدول (٧) الأعداد والنسب تبعاً للمستوى التعليمي لعينة البحث

النسبة	العدد	المؤهل
٣,٤	٤	لم يذكر
٩,٢	١١	مؤهل متوسط
٢٠,٨	٢٥	مؤهل فوق متوسط
٥٦,٦	٦٨	مؤهل عالي
١٠	١٢	دراسات عليا
١٠٠	١٢٠	الإجمالي

من الجدول التكراري السابق نجد أن الحاصلين على المؤهل العالي هم الجزء الأكبر حيث نسبتهم (٥٦,٦٪) من إجمالي العينة وتليها فئة المؤهل فوق المتوسط بنسبة ٢٠,٨٪ مما يؤكد مدى فهم ووعي العينة بأسئلة استماراة الاستبيان.

جدول (٨) الأعداد والنسب تبعاً للوظيفة لعينة البحث

الوظيفة	العدد	النسبة
مرضى سياحة علاجية	٣٨	٣١,٨
طبيب	٢٦	٢١,٦
وظائف إدارية	٣٤	٢٨,٣
تمريض	٢٢	١٨,٣
الإجمالي	١٢٠	١٠٠

من الجدول التكراري السابق نجد أن أكبر جزء من العينة هم مرضى السياحة العلاجية وعدهم ٣٨ بنسبة ٣١,٨٪ ومن حيث الوظيفة هم الوظائف الإدارية وعدهم ٣٤ فرد بنسبة ٢٨,٣٪ من إجمالي العينة وتليها فئة الأطباء وعدهم ٢٦ طبيب بنسبة ٢١,٦٪

جدول (٩) المتوسط الحسابي لكلاً من متغيري العمر والخبرة لعينة الاستبيان

المتغير	المتوسط
العمر	٤٢ عام
الخبرة	١٢ عام

الجدول السابق يوضح متوسط العمر للعينة وهو ٤٢ عام ومتوسط الخبرة للعاملين في المراكز الطبية الخاصة بالعينة وهي ١٢ عام.

ثانياً: قياس الاعتمادية (ثبات الاستبيان):

يوضح قياس الاعتمادية مدى الاعتماد على نتائج استماراة الاستبيان، ومدى إمكانية تعميم نتائجها على مجتمع الدراسة، وذلك من خلال مقياس (ألفا

كرونباخ (Alpha Cronbach)، وإذا زاد هذا المقياس عن .٥، يمكن الاعتماد على نتائج الدراسة وعميمها على المجتمع.

جدول (١٠) اختبار ثبات ألفا كرونباخ للمحور الأول نمو الاقتصاد المصري

وتنمية السياحة العلاجية

عدد العبارات	معامل ألفا
٩	.٩٧٥

من التحليل السابق لعبارات المحور الأول نجد أن قيمة (Corrected Item-Total Correlation) لمعظم العبارات أكبر من (.١٩)، وهذا يعني أن ثبات العبارات مقبول وكانت قيمة ألفا (.٩٧٥) وهو ثبات مرتفع لكونه أكبر من (.٥)، مما يؤكد على ثبات المحور.

جدول (١١) اختبار ثبات ألفا كرونباخ للمحور الثاني تطور السياحة العلاجية

في مصر نتيجة سياسات الأسعار في القطاع الصحي

عدد العبارات	معامل ألفا
٨	.٩١٢

من التحليل السابق لعبارات المحور الثاني نجد أن قيمة ألفا (.٩١٢) وهو ثبات مرتفع لكونه أكبر من (.٥)، مما يؤكد على ثبات المحور.

جدول (١٢) اختبار ثبات ألفا كرونباخ للمحور الثالث تطور السياحة العلاجية

في مصر نتيجة كفاءة العمالة في القطاع الصحي

عدد العبارات	معامل ألفا
٦	.٩٥٢

من التحليل السابق لعبارات المحور الثالث نجد أن قيمة ألفا (.٩٥٢) وهو ثبات مرتفع لكونه أكبر من (.٥)، مما يؤكد على ثبات المحور.

جدول (١٣) اختبار ثبات ألفا كرونباخ للمحور الرابع تطور السياحة العلاجية

في مصر نتيجة توافر المعلومات الصحية والترويج والتسويق لها

معامل ألفا	عدد العبارات
٠,٩٢٩	٧

من التحليل السابق لعبارات المحور الرابع نجد أن قيمة ألفا (٠,٩٢٩) وهو ثبات مرتفع لكونه أكبر من (٠,٥) مما يؤكد على ثبات المحور.

ثالثاً: إثبات فروض الدراسة:

١- الفرض الأول: توجد علاقة ارتباط قوية بين تنمية السياحة العلاجية ونمو الاقتصاد المصري.

جدول (١٤) اختبار لحساب الفروق بين إجابات عينة الدراسة لعبارات المحور الأول

الدالة المعنوية	قيمة ت	الانحراف المعياري	المتوسط	العبارات
.001	79.983	10.190	28.925	إجمالي المحور الأول

من الجدول السابق لتحليل الفروق بين إجابات العينة نجد أن قيم الدالة جميعها (٠,٠٠١) وهي قيم دالة عند (٠,٠٥) وهو يؤكد على ثبوت أثر تنمية السياحة العلاجية في نمو الاقتصاد المصري ومن ثم يتم قبول الفرض الأول.

٢- الفرض الثاني: توجد علاقة ذات دلالة معنوية بين سياسات التسعيير في القطاع الصحي وتطور السياحة العلاجية في مصر.

جدول (١٥) اختبار لحساب الفروق بين إجابات عينة الدراسة لعبارات المحور الثاني

الدالة المعنوية	قيمة ت	الانحراف المعياري	المتوسط	العبارات
.001	94.091	8.173	27.358	إجمالي المحور الثاني

من الجدول السابق لتحليل الفروق بين إجابات العينة نجد أن قيم الدالة جميعها (٠,٠٠١) وهي قيم دالة عند (٠,٠٥) مما يؤكد قبول الفرض الثاني.

٣- الفرض الثالث: توجد علاقة ذات دلالة معنوية بين مستوى كفاءة العمالة في القطاع الصحي وتطور السياحة العلاجية في مصر.

جدول (١٦) اختبار لحساب الفروق بين إجابات عينة الدراسة لعبارات

المحور الثالث

الدلالة المعنوية	قيمة ت	الانحراف المعياري	المتوسط	العبارات
.001	20.965	6.344	20.241	إجمالي المحور الثالث

من الجدول السابق لتحليل الفروق بين إجابات العينة لعبارات المحور الثالث نجد أن قيم الدلالة جميعها (.٠٠٠١) وهي قيم دالة عند (.٠٠٥) وهو يؤكد على موافقة عينة الاستبيان عليها مما يؤكد قبول الفرض الثالث.

٤- الفرض الرابع: توجد علاقة ارتباط قوية بين توافر المعلومات الصحية والترويج والتسويق لها وتطور السياحة العلاجية في مصر.

جدول (١٧) اختبار لحساب الفروق بين إجابات عينة الدراسة لعبارات

المحور الرابع

الدلالة المعنوية	قيمة ت	الانحراف المعياري	المتوسط	العبارات
.001	27.408	7.1257	25.458	إجمالي المحور الرابع

من الجدول السابق لتحليل الفروق بين إجابات العينة نجد أن قيم الدلالة جميعها (.٠٠٠١) وهي قيم دالة عند (.٠٠٥) مما يؤكد قبول الفرض الرابع. وما يؤكد أيضاً على صحة وقبول الفرض الرابع أنه تم توقيع بروتوكول بين شركة مصر للطيران وإحدى شركات الأدوية المتخصصة في علاج مرض فيروس (سي) في مجال تنشيط السياحة العلاجية، والذي يهدف إلى وصول ١٢٠ ألف سائح للعلاج من هذا المرض من عدة دول منها إنجلترا وأسبانيا وإيطاليا وفرنسا وروسيا ومالزريا وتركيا (الهيئة العامة للاستعلامات - الحصاد السياحي ٢٠١٦ www.sis.gov) ٨-٣-٢٠١٨.

تحليل التباين: ANOVA Test

جدول (١٨) تحليل التباين ANOVA لنموذج تحليل الانحدار المتعدد للتنبؤ

بأثر تنمية السياحة العلاجية على نمو الاقتصاد المصري.

		اختبار F	متوسط مجموع المربعات	درجة الحرية	مجموع المربعات	العبارة	المتغيرات
المعنوية	قيمة F	٦١٦,٩	٨	١١٤٤,٢٥	انحدار	الأثر الاقتصادي	
٠,٠٠٠	٣٤,٤٩٣	٣٣٦,١	١١٢	٢٣٠,٥٢	الخطأ		

من الجدول السابق نجد إحصائية قيم F للحكم على معنوية النموذج المقدر ككل عند معنوية أقل من (٠٠٥)، مما يؤكد على الأثر البالغ للسياحة العلاجية على تنمية الاقتصاد المصري.

خاتمة البحث وتشمل أهم النتائج والتوصيات:

نستخلص من هذا البحث أهمية تنمية السياحة العلاجية من خلال الجهود المشتركة بين القطاع الخاص والحكومي لاستثمار المقومات الطبيعية والمادية والبشرية لمواكبة التطور العالمي وذلك برفع مستوى كفاءة العمالية بالقطاع الصحي والتسويق الجيد وتوفير المعلومات الكافية عن أهم أماكن السياحة العلاجية في مصر، وأثر كل ذلك على تنمية الاقتصاد المصري.

أولاً النتائج:

توصلت الدراسة لعدة نتائج من أهمها ما يلي:

- ١- نتيح تنمية السياحة العلاجية في مصر فرص كبيرة في زيادة الدخل القومي وتحسين ميزان المدفوعات، حيث أن الاهتمام بتسويق السياحة العلاجية والإعلان عن الميزات التنافسية لتلك السياحة ينشط الاقتصاد بشكل عام، ويزيد من احتياطي العملات الأجنبية، كما انه يعمل على توفير فرص جيدة للعماله والتخفيض من حدة مشكلة البطالة، وتبين من التحليل الإحصائي صحة وقبول الفرض الأول وهو أن هناك علاقة ارتباط قوية بين تنمية السياحة العلاجية ونمو الاقتصاد المصري.

٤- تفعيل التنافس بين المستشفيات من حيث التجهيزات والتخصصات وإجراءات للتعبير تكون ثابتة و معروفة لكافة المتعاملين في القطاع الصحي يمكن أن يساهم إلى حد كبير في تشجيع المرضى إلى التردد على هذه المستشفيات وبالتالي سيساهم في تطور السياحة العلاجية، كما تبين نتائج التحليل الإحصائي مما يؤكد صحة وقبول الفرض الثاني وهو أنه توجد علاقة ذات دلالة معنوية بين سياسات التعبير في القطاع الصحي وتطور السياحة العلاجية في مصر.

٥- رفع مستوى كفاءة العمالة في القطاع الصحي في مصر من خلال دورات تدريبية للعاملين في مجالات الاستشفاء البيئي في محافظات مصر المختلفة، و توافر كفاءات و تخصصات طبية و فنية مؤهلة و مدربة للتتعامل مع التطورات الطبية و الفنية المستمرة كما أن لتوافر كوادر رقابية تشدد على تطبيق معايير الجودة الصحية يمكن أن يساهم بالارتفاع بالإعمال مما سينعكس ذلك على تطوير السياحة العلاجية، و تم إثبات ذلك من خلال نتائج التحليل الإحصائي التي أكدت وجود علاقة ذات دلالة معنوية بين مستوى كفاءة العمالة في القطاع الصحي وتطور السياحة العلاجية في مصر، مما يؤكد صحة وقبول الفرض الثالث.

٦- استحداث قاعدة بيانات يلجأ إليها راغبي العلاج في مصر تحتوى على قائمة بأسماء المراكز الطبية المتخصصة "مراكز التميز" وأخرى بالمستشفيات التي تتبع المعايير العالمية في العلاج وتحديد الأسواق المستهدفة خاصة أن كل سوق يحتاج إلى معايير مختلفة و مطالب متعددة يؤدي إلى تطور السياحة العلاجية في مصر و يؤكد على ذلك زيادة مبيعات السياحة على الإنترنط حيث وصل حجم المبيعات إلى ٥٢٤ مليار دولار على مستوى العالم سنة ٢٠١٤ (إحصائيات منظمة السياحة العالمية ٢٠١٦).

٥- تسلیط الضوء إعلاميا على أهم المناطق التي تصلح للسياحة العلاجية لتدخل مصر المنافسة مع الدول الرائدة في هذا المجال، وذلك من خلال عمل برامج دعائية مؤكداً أهمية المشاركة بالمؤتمرات الدولية المتخصصة في السياحة العلاجية، بالإضافة إلى التعاون مع غرفة تشريف السياحة المصرية والعربيّة والإفريقيّة، للتعرّف على الخدمات الطبيّة في المستشفيات والمراكز، وتوّكّد كلاً من النتيجة الرابعة والخامسة صحة الفرض الرابع والأخير وهو وجود علاقـة ارتباط قويـة بين توافـر المعلومات الصحـية والتـرويج والتـسويق لها وتطور السـياحة العـلاجـية في مصر.

ثانياً التوصيات:

من خلال النتائج توصلت الدراسة إلى التوصيات التالية:

- ١- أهمية إنشاء هيئة مستقلة للسياحة العلاجية لتنظيم التعاون بين وزارات السياحة والصحة والاستثمار والداخلية والخارجية ويمثل بها كل الجهات المعنية للتغلب على تدخل الاختصاصات بالإضافة لضرورة إنشاء عيادات طبية في المطارات الدولية والموانئ الأساسية.
- ٢- ضرورة تقديم حزمة من التسهيلات للاستثمارات الأجنبية وتسهيل الإجراءات لجذب المستشفيات العالمية وتقديم جميع الصالحيـات لها لأنـها مصدر دخل هـام.
- ٣- ضرورة تذليل جميع العقبـات لتسهيل السـياحة العـلاجـية بين مـختلف الدول مثل إجراءات السـفر والـطـيران والـتأـشيرـات وتعـزيـزـ التعاون، وكذلك توـفير خطوط طـيرـان مـباـشرـة من الـريـاض وـالـسـعـودـيـة وجـدة وـالـكـوـيـت وـغـيرـها إـلـىـ الغـرـدـقـة وـشـرـمـ الشـيـخـ مـباـشرـةـ.

- ٤- أهمية التوسيع في العلاج بالأعشاب، وضرورة إنشاء منتجع استشفائي عالمي للعلاج بالأعشاب في مدينة سانت كاترين، وإنشاء مصنع بيئي لتصنيع أدوية من هذه الأعشاب.
- ٥- دعوة الأطباء المتخصصين والمسؤولين في الجمعيات والهيئات العالمية التي تهتم بشئون المرضى وعلاجهم لزيارة مصر، إلى جانب أهمية الاشتراك في الجمعيات والاتحادات المتخصصة في مجال السياحة العلاجية.

قائمة المراجع

أولاً: الكتب العربية:

- ١- إبراهيم، احمد حسن (٢٠٠٠) "جغرافية السياحة" دار القلم، القاهرة.
- ٢- الجlad، احمد (٢٠٠٠) "البيئة والسياحة العلاجية" عالم الكتب، القاهرة.
- ٣- دعبس، محمد يسري إبراهيم (٢٠٠٢) "سلسلة المحميات الطبيعية في مصر - المحميات الطبيعية بمحافظة جنوب سيناء" البيطاش سنتر لنشر والتوزيع، الإسكندرية.
- ٤- سليمان، عدلي أنيس (٢٠٠٩) "السياحة العلاجية في مصر والعالم - دراسة جغرافية" مكتبة الانجلو المصرية، القاهرة.
- ٥- طاهر، عادل (٢٠٠٣) "السياحة ماضيها وحاضرها ومستقبلها" مكتبة الشروق، القاهرة.
- ٦- مسعد، محى محمد (٢٠٠٨) "الإطار القانوني للنشاط السياحي والفندي" المكتب العربي الحديث، الإسكندرية.

ثانياً: التقارير:

- ٧- إحصائيات منظمة السياحة العالمية ٢٠١٦
- ٨- التقرير المالي لوزارة المالية مارس ٢٠١٧
- ٩- الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء (٢٠١١) "دراسة قطاع السياحة المصري وأهميته الاقتصادية - مفاهيم ورؤية مستقبلية".

- ١٠- تقرير البنك الدولي، مؤشرات التنمية في العالم ٢٠١٨
- ١١- تقرير الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء ٢٠١٧
- ١٢- تقرير الهيئة العامة للاستعلامات - الحصاد السياحي ٢٠١٦
- ١٣- "تقرير عن أهم مؤشرات السياحة بمصر" قطاع المعلومات، وزارة السياحة .(٢٠١٣)
- ١٤- تقرير وزارة المالية (٢٠١٧).

ثالثاً: الأبحاث:

- ١٥- القضاة- الطالب، حسن صالح- غسان سالم (٢٠٠٩)" السياحة الطبية العلاجية وأثرها على الاقتصاد الوطني الأردني- دراسة ميدانية" مجلة القادسية للعلوم الإدارية والاقتصادية، المجلد ١١ ، العدد ٤.
- ١٦- حماد، كمال شبيب (٢٠١٢) " نحو إستراتيجية لتطوير السياحة العربية" كلية التدريب، قسم البرامج التدريبية، تونس.
- ١٧- رجب، عادلة (٢٠١١)" نحو تعزيز تنافسية السياحة في مصر" المركز المصري للدراسات الاقتصادية.
- ١٨- زين الدين، صلاح (٢٠١٦) "دراسة لفرص وتحديات التنمية السياحية المستدامة في مصر" المؤتمر العلمي الدولي الثالث القانون والسياحة، كلية الحقوق، جامعة طنطا.
- ١٩- عبد الصمد، فاطمة احمد(٢٠٠٦)" الأبعاد الجغرافية للسياحة العلاجية في مصر" الجمعية الجغرافية المصرية، العدد ١٥.
- ٢٠- وزارة السياحة (٢٠٠٨)" السياحة العلاجية في مصر" مجلة البحوث السياحية.

رابعاً: الرسائل العلمية:

- ٢١- إبراهيم، ياسمين محمد احمد (٢٠١٥) "دور السياحة العلاجية في تنمية قطاع السياحة في مصر دراسة مقارنة" رسالة ماجستير، كلية التجارة، جامعة عين شمس.

- ٢٢- المنير، محمد بدر الدين عبد الفتاح عبد المطلب (٢٠٠٦) "تقييم استغلال عناصر البيئة الطبيعية المصرية في تسويق السياحة العلاجية" رسالة ماجستير، معهد الدراسات والبحوث البيئية، جامعة عين شمس.
- ٢٣- جمعة، شيماء خليل سالم(٢٠١٦) "البيئات السياحية في شبة جزيرة سيناء" رسالة دكتوراه، آداب - جغرافيا، جامعة عين شمس.
- ٢٤- سيد، خالد سيد محمد (٢٠١٣)"اثر الأبعاد البيئية والتسويقية على السياحة العلاجية - دراسة تطبيقية على المنتجات الصحية" رسالة دكتوراه، كلية التجارة، جامعة عين شمس.
- ٢٥- سيد، هبة الله (٢٠٠٢)"تنمية السياحة الاستشفائية في منطقة وادي النطرون" رسالة ماجستير، كلية السياحة والفنادق، جامعة حلوان.
- ٢٦- شريجي، اولفا (٢٠١٥) "بناء المنظمة المتعلمة كمدخل لخلق السياحة العلاجية في سوريا" رسالة دكتوراه، كلية اقتصاد، قسم إدارة أعمال، جامعة حلب.
- ٢٧- شوقي، إسلام جمال الدين سعيد حسن (٢٠١٠) "اثر تنمية السياحة البيئية للواحات المصرية على التنمية الاقتصادية في مصر" رسالة ماجستير، الدراسات والبحوث البيئية، جامعة عين شمس.
- ٢٨- عبد الحفيظ، مسكين (٢٠١٠)"دور التسويق في تطوير النشاط السياحي - حالة الديوان الوطني للسياحة" رسالة ماجستير في العلوم التجارية والتسويق، جامعة قسطنطينية، الجزائر.
- ٢٩- عبد الوهاب، منير محمد(٢٠١٢)"اقتصاديات السياحة البيئية في مصر - دراسة تطبيقية على السياحة العلاجية لواحة سيوة" رسالة ماجستير، معهد الدراسات والبحوث البيئية - جامعة عين شمس.
- ٣٠- لطيف، نعم حمدي حامد احمد (٢٠١٠)"دور قطاع السياحة في توفير العمل في مصر خلال الفترة ١٩٩١-٢٠٠٧" رسالة ماجستير، كلية التجارة، جامعة الإسكندرية .

خامساً: المراجع الأجنبية:

- 1- Ahmed, Pervaiz K, Mohammed Rafiq (2002), Internal Marketing, Tools and Concepts for Customer, Focused Management, Butter Worth Heinemann.
- 2- Anrabi & Murillo., M,(2002),Customer, Knowledge, Process Management, Journal of the Operational Research Society, Vo:53
- 3- Bochkareva & Petrova, Advertising as a Marketing Communication Tool.: Differences and similarities between customers' perception and company's expectations Case study of Swedish telecommunications operator Tele2, 2010.
- 4- Cutter, Susan L. (Editor), 2001. American Hazards capes: the regionalization of the risks and disasters. Washington, DC: Joseph Henry Press.
- 5- Dehghani Ghahfarokhi Akbar, The Relationship Among Market Orientation, Customer Relationship Management, Customer Knowledge Management And Business, National University of Malaysia (UKM), International Conference on Electrical Engineering and Informatics 2010.
- 6- Denis Lapert, marketing services, Wiley Publishing, PARIS, 2005
- 7- Desouza,8 Awoz,2004,Gaining A Completive Advantage From Your Customers, K. M. Review. Chicago Vol:7,No3
- 8- Festus, Achieving Competitive Advantage in Insurance Industry: The Impact of Marketing Innovation and Creativity, European Journal of Social Sciences – Volume 19,Number 1 E-mail: festusworldwide22@yahoo.com2011.
- 9- [http://ahram.org.eg/Archive/2005/8/23/INVE1.HTM14-9-2017\)](http://ahram.org.eg/Archive/2005/8/23/INVE1.HTM14-9-2017)
- 10- [https://ar.health-tourism.com/medical-tourism/statistics\)](https://ar.health-tourism.com/medical-tourism/statistics) 1-8-2017
- 11- <http://data.albankaldawli.org> 15-1-2017 11-

- 12- <http://www.alarabiya.net/ar/aswaq/travel-and-tourism/2015/08/30/27-.html> 18-12-2017
- 13- <http://www.egypttourism.org> 12-12-2017
- 14- http://www.masrawy.com/news/news_egypt/details/2017/12/20/1224537 29-12-2017)
- 15- <http://www.scumdoctor.commedical-tourism/the-market-size-of-medical-tourismInEgypt.html> 2013.
- 16- <http://www.sis.gov> 8-3-2018
- 17- <http://www.youm7.com/story/2017/3/2589/3160125-25-9-2017>
- 18- Joseph A. MAPA, Vice President and Chief Operating Officer at Mount Sinai Hospital in Toronto, Ontario. Ethics of resource allocation: Dimensions for health care, University of Toronto,2012.
- 19- Kotler, P. and Gary Armstrong (2004), Principles of Marketing, Tenth Edition, Prentice Hall.
- 20- Patrica R. Loubeau and Robert Jantzen, The Effect of Managed Care on Hospital Marketing Orientation, Journal of Health Care Management 43:3 May/June 1998
- 21- Sergey Bistrichanov, Ivanka Ivanova, Andrei Kaninski and Kadhum E. 2010.Phytosanitary monitoring of *Lilium rhodopaeum* Delip. In Bulgaria. Journal of Environmental Studies, JES, Vol., IV: 15-17
- 22- Susan A. Aruko, The emerging trend of medical tourism, PhD, 2011, Nursing Management, Nursing Centatr.com Volume 42 Issue 6.
- 23- Therapeutic Tourism-Britannica.com 2017
- 24- Tae Kyu Koo, Medical Tourism System Model, Management, Hallym University, South Korea, International Journal of Tourism Sciences, Volume 11, Issue 1, 2012E-mail:tgko@hallym.
- 25- William Pride M. and Ferrell O.C Marketing, Concepts and Strategies, Houghton Mifflin Company, 2000.

تم عرض استمار الاستقصاء على مجتمع العاملين بالمستشفيات والمراكم الطبية وكذلك مجتمع مرضى السياحة العلاجية
أولاً. بيانات تتعلق بالمجيب عن الأسئلة:

<input type="checkbox"/>	أنثى	<input type="checkbox"/>	ذكر	1. الجنس:
--------------------------	------	--------------------------	-----	-----------

٣. المؤهل العلمي:	٢. العمر:
-------------------	-----------

٥. سنوات الخبرة:	٤. المستوى الوظيفي:
------------------	---------------------

ثانياً: أرجو التكرم بوضع علامة (✓) أمام الإجابة المناسبة برأيك:

م	العبارة	موافقة بشدة	موافقة	محاب	غير موافق	غير موافق بشدة
المحور الأول: نمو الاقتصاد المصري وتنمية السياحة العلاجية						
١	يوفّر المركز الطبي نسبة عالية من فرص العمل للعمال المحلية.					
٢	فرصة العمالة المحلية أفضل من غيرها في التعين.					
٣	يعمل المركز الطبي على تنمية وتطوير المجتمع المحلي					
٤	تعتبر المراكز الطبية المتخصصة بالسياحة العلاجية مصدر هام للعملة الصعبة في الاقتصاد المصري					
٥	يتم دعم المجتمع المدني من خلال عقد ورش عمل وندوات ودورات تدريبية.					
٦	تعتبر هذه المراكز المتخصصة مصدر دخل هام للاقتصاد المصري					
٧	المراكز الطبية المتخصصة بالسياحة العلاجية لها تأثير قوي في الاقتصاد المصري					

م	العبارة	موافق بشدة	موافق	محايد	غير موافق بشدة
٨	من مزايا السياحة العلاجية أن لها أثر جيد على الاقتصاد وزيادة الدخل القومي				
٩	تساعد السياحة العلاجية في حل جزء من مشكلة البطالة				
المحور الثاني: تطور السياحة العلاجية في مصر نتيجة سياسات الأسعار في القطاع الصحي					
١٠	يتمتع المركز الطبي بتنافسية بين المراكز الأخرى من حيث أسعار العلاج للمرضى القادمين من الخارج.				
١١	يتمتع المركز الطبي بمميزات وإمكانيات كالمرافق والتخصصات الطبية النوعية				
١٢	زيادة أعداد المرضى القادمين من خارج مصر بسبب انخفاض الأسعار مقارنة بدول أخرى.				
١٣	وسائل الترفيه المتوافرة تتناسب مع الخدمات الصحية المقدمة والأسعار التنافسية.				
١٤	هناك ضرورة لإيجاد ضوابط تتناسب مع نسبة ارتفاع التكاليف والأسعار والأرباح.				
١٥	ارتفاع تكاليف العلاج يرجع إلى عدم وجود معلومات رسمية مسؤولة عن ضبط أسعار المراكز الطبية.				
١٦	تخفيض التكاليف وتخفيض سعر الخدمة يعمل على زيادة المنافسة التسويقية.				

م	العبارة	موافق بشدة	موافق	محايد	غير موافق بشدة
١٧	هناك زيادة عدبية ملحوظة في القادمين لهذه المراكز العلاجية المتخصصة بسبب أسعارها التافسية				
المحور الثالث: تطور السياحة العلاجية في مصر نتيجة كفاءة العمالة في القطاع الصحي					
١٨	تعتقد أن الكوادر الطبية المؤهلة والمدربة قادرة لتناسب حجم الطلب عليها				
١٩	يوجد دورات تدريبية للعاملين للتوعية بأهمية السياحة العلاجية				
٢٠	ساعدت إجراءات التدريب والتعليم الطبي المستمر إلى رفع مستوى كفاءة الكوادر الطبية والفنية والإدارية العاملة في المراكز الطبية.				
٢١	ساعد توافر كوادر رقابية تشدد على معايير الجودة الصحية في رفع مستوى الخدمات المقدمة للسائح بهدف العلاج				
٢٢	رفع القدرة التافسية للعمالة بالقطاع الصحي يعمل على تشيط السياحة العلاجية في المستشفيات والمراكز الطبية				
٢٣	أجور العمالة التي تقدمها هذه المراكز مرتفعة إلى حد ما تتناسب مع كفاءتهم				
المحور الرابع: تطور السياحة العلاجية في مصر نتيجة توافر المعلومات الصحية والترويج والتسويق لها.					
٢٤	أن وجود برامج مبتكرة للتسويق والترويج زاد من قوائم الانتظار				

م	العبارة	موافق بشدة	موافق	محايد	غير موافق بشدة
	في أعداد المترددin بهدف العلاج.				
٢٥	أدى تسويق المراكز الصحية المتخصصة في السياحة العلاجية إلى ارتفاع مستوىها كمركز جذب سياحي علاجي.				
٢٦	يقوم المركز الطبي بتفعيل قاعدة معلومات متكاملة للقطاع الصحي كدليل متكامل يسمح للسائح بمعرفة ما يريد من المعلومات.				
٢٧	تعتقد أن توافر بيانات كاملة عن النقل الجوي والبري والبحري ساهم في رفع مستوى وعي السائح.				
٢٨	ساهم توافر المعلومات في المراكز الطبية على الإنترنوت إلى ظهور صورة إيجابية لتوافر أحدث الطرق العلاجية في العالم.				
٢٩	زيادة أعداد المراكز الطبية في مجال السياحة العلاجية يتطلب توافر بيانات دقيقة تبين أهم الواقع الصحي التي يحتاجها السائح.				
٣٠	من أهم أسباب زيادة الطلب على العلاج في المراكز الطبية الترويج والإعلان عنها.				