



جامعة المنصورة
كلية السياحة و الفنادق

إمكانيات السياحة الطبية في مدينة المنصورة

مستخلص من رسالة علمية

إعداد

أ/ جوستينا رسمى هايل ابراهيم

باحثة بدرجة الماجستير

كلية السياحة و الفنادق - جامعة المنصورة

أ.د/ صابرين عبد الجليل

الأستاذ بقسم الدراسات السياحية

كلية السياحة و الفنادق - جامعة المنيا

أ.د/ دعاء سمير حزه

الأستاذ بقسم الدراسات السياحية

كلية السياحة و الفنادق - جامعة المنصورة

المخلص

أنه رغم الإمكانيات السياحية المصرية في مجال السياحة الطبية ورغم أهمية السياحة لمصر وخاصة في ظل الأزمات الحالية إلا أن الموقف التنافسي المصري يعد متدني. وتنطلق أهمية البحث عن السياحة الطبية في مصر في مدى أهميتهما في المرحلة القادمة وضرورة إستغلال الإمكانيات المتاحة من المستشفيات والمراكز الطبية بالتعاون مع القطاع الطبي الخاص خاصة بعد توافد الأجانب للعلاج الذي يلقي إقبالاً شديداً من الأخوة العرب وقد توافر لدي القطاع الطبي الخاص الخبرة الدولية الكبيرة كذلك العلاقات الدولية التي ساعدتهم على جذب عدد كبير من المرضى والعمل على زيادة القدرة التنافسية للسياحة الطبية في مصر وأهمية تنفيذ مشروعات طبية متكاملة والتسويق للسياحة الطبية في جميع دول العالم .

الكلمات الدالة: القدرة التنافسية - مصر كمقصد سياحي - السياحة الطبية.

Abstract:

That despite the Egyptian tourism potential in the field of medical tourism and the importance of tourism to Egypt, especially in light of the current crises, but the competitive position of Egypt is low.

The importance of the search for medical tourism in Egypt is based on their importance in the coming period and the necessity of utilizing the available facilities from hospitals and medical centers in cooperation with the private medical sector, especially after the influx of foreigners for treatment which is highly popular among the Arab brothers. Which helped them attract a large number of patients and work to increase the competitiveness of medical tourism in Egypt and the importance of implementing integrated medical projects and marketing of medical tourism in all countries of the world

Keywords: competitiveness - Egypt as a tourist destination - medical tourism

١ - **مدخل لدراسة السياحة الطبية** إن فكرة السفر من أجل أسباب صحية ليست بجديدة، غير أن مصطلح السياحة الطبية يعتبر حديث نسبياً (٤) ويتم فيما يلي إلقاء الضوء على سبب الإقبال على السفر للعلاج بعيداً عن مقر الإقامة الدائم، مفهوم السياحة الطبية وأشكالها وأهم مقاصدها.

١/١ - سبب الإقبال على السفر للعلاج بعيداً عن مقر الإقامة الدائم إن صناعة السياحة الطبية تنمو بمعدل حوالي ٣٥٪ في السنة (٥) وتوجد العديد من العوامل التي يمكن أن تدفع الأفراد للسفر للخارج بحثاً عن الرعاية الصحية، خاصة ما يتعلق بتكلفة العلاج، فعلى سبيل المثال فإن السفر للخارج يوفر للمرضى الأمريكيين من ١٥٪ لـ ٨٥٪ من التكاليف الطبية (٦) فضلاً عن جودة الخدمات الطبية والخدمات

المساعدة كالتمرريض، وفترات الانتظار الأقل، (٧)(٨) أو البحث عن الخدمات الطبية غير المتوافرة في بلادهم، أو رغبة المرضى في إخفاء مرضهم عن أقاربهم ومعارفهم، فيفضلون العلاج في مكان لا يعرفهم فيه أحد. وأخيراً، السياحة الطبية؛ حيث تتيح للمرضى الاستجمام لأيام أو أسابيع وتغيير روتين حياتهم التقليدية. فيمكنهم أخذ فترة نقاهة بعيداً عن الضغوط المحيطة بحياتهم اليومية. حيث يقوم مقدمي خدمات السياحة الطبية بضم حزمة الخدمات الطبية مع خدمات الإقامة والنقل وتنظيم جولات لمشاهدة المعالم السياحية في باقة واحدة. ويلاحظ أن أكثر من ٩٠٪ من سائحي هذا النمط يقدون من الدول المتقدمة كالولايات المتحدة الأمريكية وأستراليا وكندا وبريطانيا وأوروبا والشرق الأوسط (٩)(١٠).

٢/١ - تعريف السياحة الطبية

من الملاحظ أنه لا يوجد إجماع على تعريف موحد للسياحة الطبية في الأدبيات الأكاديمية والمنشورات الدولية والتقارير المختلفة، (١١) إلا إنه يمكن القول أن السياحة الطبية عبارة عن "السفر للخارج للحصول على الخدمات الطبية في بلد آخر"، أو "السفر المنظم بغرض الرعاية الصحية من أجل تعزيز صحة الفرد أو استعادتها من خلال التدخل الطبي". (١٢) هذا ويمكن القول أن الاحتياج لرعاية طبية ذات جودة عالية ينمو بشكل كبير، حيث من المتوقع أن يصل عدد سكان العالم إلى ٩ بليون نسمة بحلول عام ٢٠٥٠، وأن الشريحة الأكثر نمواً تتمثل في الفئة العمرية ٦٠ عام فأكثر في الدول المتقدمة. (١٣) مع الأخذ في الاعتبار أنه لم يعد لدى الدول المتقدمة كالولايات المتحدة الأمريكية احتكار للرعاية الصحية لمواجهة احتياجاتهم، فالدول النامية كاليهند والفلبين تعتبر الآن بمثابة مراكز للمستشفيات والتسهيلات الطبية التي تنافس عالمياً بما توصلت إليه من تكنولوجيا وموارد بشرية مدربة قادرة على تقديم الخدمات الطبية بجودة عالية وتكلفة أقل. فالمرضى من الدول الأقل تقدماً يسافرون إلى الغرب لإجراء عمليات على درجة عالية من التخصص التي لم يجدها في أوطانهم، وسكان الولايات وأوروبا يسافرون إلى الدول الأقل تقدماً للاستفادة من انخفاض تكلفة

الخدمات الطبية. إن ما يعرف حقاً بالسياحة الطبية هو ما يتم غالباً بعد الإجراءات الطبية؛ حيث يمكن للمسافرين الاستفادة من زيارتهم لدول ومدن أخرى من خلال مشاهدة معالمها وزيارة الشواطئ وممارسة العديد من الأنشطة السياحية التقليدية، وذلك بخلاف الأنماط السياحية الأخرى؛ فالسافرين يختارون أولاً المقصد السياحي ويخططون لأنشطتهم به، أما في حالة السياحة الطبية فإن توافر الإمكانيات الطبية هو العامل الأهم في تحديد المقصد السياحي. (١٤)

٣/١ - أشكال السياحة الطبية

توجد العديد من الأشكال للسياحة الطبية، منها على سبيل المثال، سياحة الأسنان؛ حيث تعتبر العناية بالأسنان واحدة من أسهل الخدمات الطبية التي تتلقاها بالخارج، لأنه يتم عادة في العيادات الخارجية والتعافي يكون سريع، وهذا ما يجعل حوالي ٤٠٪ من السائحين الطبيين يسافرون للخارج من أجل علاج الأسنان. (١٥) فيمكن للمرضى زيارة عيادة الأسنان في الصباح، ثم الذهاب لمشاهدة معالم المدينة، وتعتبر كل من المملكة المتحدة وإيرلندا أكبر مستخدمي الخدمات السياحية للأسنان. (١٦) وثمة نمط آخر يتمثل في السياحة الطبية الإنجابية؛ حيث تمكن الأزواج من السفر لدولة أخرى لحدوث الحمل، وفي بعض الحالات تظل الأم مقيمة في الدولة الأخرى لإعطاء الطفل جنسية مزدوجة. كذلك سياحة زرع الأعضاء. (١٧) كذلك ما يتعلق بمكافحة الشيخوخة، والتخلص من البدانة. (١٨) كذلك فيما يتعلق بطب القلب والأمراض الجلدية، والكبد والكلية وعلاج الأورام، وطب العيون والروماتيزم. (١٩)

٤/١ - مقاصد السياحة الطبية على مستوى العالم

تعتبر ماليزيا وتايلاند والهند وسنغافورة في طليعة الدول الآسيوية التي تتسابق لتقديم خدمات السياحة الطبية وكذلك تايوان وكوريا الجنوبية والفلبين، وفي أمريكا الجنوبية والوسطى على سبيل المثال، يعتبر كل من المكسيك والبرازيل وكوستاريكا وكوبا هي الوجهات الرئيسية وكذلك الأرجنتين. وجمهورية التشيك والمجر وتركيا في أوروبا. أما في أفريقيا والشرق الأوسط؛ تستثمر الإمارات العربية

المتحدة والأردن في تعزيز مكانتهم كمراكز سياحية طبية دولية، فضلاً عن إسرائيل وإيران وجنوب أفريقيا وتونس ومصر. (٢٠)(٢١)(٢٢)

في هذا الإطار، تجدر الإشارة إلى أبرز المقاصد السياحية الطبية على مستوى أفريقيا والشرق الأوسط، وذلك على النحو التالي:

● **الأردن:** فازت الأردن بجائزة الوجهة الطبية لعام ٢٠١٤ في جوائز مجلة السفر الطبية الدولية. (٢٣) وقد ساهمت السياحة الطبية بأكثر من ١.٢ مليار دولار أمريكي في عام ٢٠١٤ للاقتصاد الوطني. (٢٤) وخاصةً فيما يتعلق بالقلب والكلى وجراحات الأعصاب والعظام. (٢٥) جدير بالذكر، أن معظم المرضى الذين يأتون إلى المملكة الأردنية من العراق والدول العربية الأخرى ولكن الحكومة الأردنية تعمل جاهدة لجذب أعداد أكبر من السائحين الطبيين من الولايات المتحدة وأوروبا. (٢٦)

● **الإمارات العربية المتحدة:** تستهدف دبي جذب ٥٠٠ ألف سائح طبي بحلول عام ٢٠٢٠، وبحسب هيئة الصحة بدبي، وصل عدد السياح الطبيين في دبي إلى ٣٠٠ ألف سائح في ٢٠١٥، ومن المتوقع أن يزداد بنسبة ١٣٪ سنوياً. (٢٧)

● **جنوب أفريقيا:** تعتبر جنوب أفريقيا هي أول بلد في أفريقيا تبرز كوجهة سياحية طبية. (٢٨) حيث يمكن أن يحظى السائحون بعملية تجميل في يوم واحد، ويستطيعوا خلال البرنامج التمتع بالحياة الطبيعية والتقاط الصور مع الأسود، فمنظمي السياحة الطبية ييسروا على السائحين استكشاف الموارد الطبيعية في جنوب أفريقيا، من خلال تقديم برامج شاملة تجمع بين الرعاية الصحية والإقامة في الفنادق الفاخرة، ورحلات السفاري، ومشاهدة المعالم السياحية.

٥/١ - السياحة الطبية في جمهورية مصر العربية

تمتلك جمهورية مصر العربية جميع مقومات السياحة الطبية؛ كالطقس، القرب من أوروبا، والأسعار المقبولة ومناطق الجذب السياحي، ومجموعة واسعة من الخدمات في المراكز الطبية المتكاملة، والمتخصصين في الرعاية الصحية. (٢٩) وفيما يلي يتم إلقاء الضوء على أبرز مقاصد السياحة الطبية في مصر.

● **مستشفى سرطان الأطفال (٥٧٣٥٧):** تعتبر أحد أكبر مستشفيات الأطفال في العالم، يقع في مدينة القاهرة، تم افتتاحها منتصف عام ٢٠٠٧. ويعمل بالمستشفى أكثر من ١٥٠ من الأطباء المتخصصين في سرطان الأطفال، والجراحة العامة وجراحة السرطان المتخصصة مثل جراحة العظام والعيون وجراحة المخ والأعصاب، والتشخيص، طب الأسنان، وأمراض القلب وأمراض التنفس، فضلاً عن أكثر من ٢٠٠٠ موظف من موظفي الدعم بما في ذلك الممرضات والصيدلة والفنيين والتشغيليين. (٣٠)

● **المركز الطبي العالمي:** يعد المركز الطبي العالمي أحد أكبر مستشفيات الرعاية الصحية في الشرق الأوسط. حيث يوفر خدمات صحية واسعة المجال يقدمها فريق طبي ذو مستوى عالي من الكفاءة والخبرة. يقع في مكان هادئ بعيداً عن تلوث المدينة، تم إنشاؤه بخبرات وتعاون مصري أمريكي. بدء العمل به عام ٢٠٠٤، و يتماشى مع المعايير العالمية لتقديم الرعاية الصحية في مختلف التخصصات للمرضى من المصريين أو الأجانب. (٣١)

● **مركز الكلي والمسالك البولية بجامعة المنصورة:** يعتبر مركز أمراض الكلى والمسالك بجامعة المنصورة من أول وأكبر المراكز الطبية والعلمية في الشرق الأوسط المتخصصة في مجالات الكلى الصناعية وزراعة الكلى وجراحة الأورام السرطانية بالمسالك البولية. ترجع بداية إنشائه إلى عام ١٩٧٧. وتم افتتاحه رسمياً في مايو من عام ١٩٨٣. ومنذ ذلك الحين يقدم المركز خدماته العلاجية لكافة المواطنين من أبناء جمهورية مصر العربية، والدول العربية الشقيقة والأجانب. (٣٢) هذا وقد تردد على المركز عام ٢٠١٥ عدد ٣٦٥٦٠١ من المصريين و٣٦ مريض من الدول العربية. (٣٣) وعام ٢٠١٦ عدد ٤١٠٥٣١ من المصريين و٣٧ من الدول العربية. (٣٤) وعام ٢٠١٧ عدد ٣٧٣٤١١ من المصريين و٧٩ من الدول العربية، ومريض من الأجانب. (٣٥) وفي عام ٢٠١٨ عدد ٣٤١٢٧٥ من المصريين، و٨١٢ من الدول العربية، و٤٠ من الأجانب. (٣٦)

منهجية الدراسة

تم إتباع المنهج الوصفي والمنهج الميداني، تم تصميم قائمتي استبيان، أحدهما موجهة للمرضى، والأخرى موجهة لخبراء السياحة والطب في مصر. وتم تطبيق الدراسة الميدانية على مركز الكلى والمسالك البولية بجامعة المنصورة بمحافظة الدقهلية. حيث تم توزيع عدد (٤٠٠) إستمارة على المرضى، تم استرداد عدد (٣٩٧) إستمارة بنسبة (٩٩.٢ %)، وتم استبعاد عدد (١١) إستمارة عند تفريغ البيانات لعدم اكتمال استيفاءها، وبلغ عدد الإستمارات الصحيحة (٣٨٦) بنسبة قدرها (٩٦.٥%). كما تم توزيع عدد (١٠٠) إستمارة للخبراء السياحيين والأطباء، تم استرداد عدد (٩٨) إستمارة بنسبة (٩٨%)، وتم استبعاد عدد (٤) إستمارات لعدم اكتمال استيفاءها، وبلغ عدد الإستمارات الصحيحة (٩٤) بنسبة (٩٤%). هذا وقد تم إجراء الدراسة الميدانية خلال الفترة من ديسمبر ٢٠١٨ إلى مارس ٢٠١٩. وقد تم تحليل الاستجابات بواسطة برنامج الحزمة الإحصائية للعلوم الإجتماعية (SPSS v.24).

أولاً: تحليل نتائج التحليل الإحصائي لاستمارة المرضى (متلقي خدمات الرعاية الطبية في مركز الكلى بمدينة المنصورة)

- البيانات الشخصية لعينة الدراسة:

١- التوزيع التكراري والنسبي للعينة وفقاً لنوع والمرحلة العمرية والمستوى التعليمي ومستوى الدخل والجنسية:

جدول (١) توزيع أفراد عينة المرضى وفقاً لمتغيرات النوع والفئة العمرية والمستوى

الدراسي ومستوى الدخل والجنسية

المتغير	التكرار	النسبة المئوية
النوع	ذكر	٦٦.٦%
	أنثى	٣٣.٤%
الفئة العمرية	أقل من ٢٠ سنة	٩.٣%
	من ٢١ إلى ٤٠ سنة	١٦.٢%

إمكانات السياحة الطبية في مدينة المنصورة

<input type="checkbox"/> من ٤١ إلى ٦٠ سنة	<input type="checkbox"/> ١٥٥	<input type="checkbox"/> ٤٠.١%
<input type="checkbox"/> من ٦١ سنة فيما فوق	<input type="checkbox"/> ١٣٣	<input type="checkbox"/> ٣٤.٤%
<input type="checkbox"/> بدون مؤهل	<input type="checkbox"/> ٧٥	<input type="checkbox"/> ١٩.٤%
<input type="checkbox"/> مؤهل متوسط	<input type="checkbox"/> ٨٧	<input type="checkbox"/> ٢٢.٥%
<input type="checkbox"/> مؤهل فوق المتوسط	<input type="checkbox"/> ١٠٢	<input type="checkbox"/> ٢٦.٤%
<input type="checkbox"/> مؤهل عالي (بكالوريوس / <input type="checkbox"/> ليسانس)	<input type="checkbox"/> ١٢٢	<input type="checkbox"/> ٣١.٧%
<input type="checkbox"/> دراسات عليا (ماجستير/ دكتوراه)	<input type="checkbox"/> ٠	<input type="checkbox"/> ٠%
<input type="checkbox"/> أقل من ٥٠٠٠	<input type="checkbox"/> ١٣٤	<input type="checkbox"/> ٣٤.٧%
<input type="checkbox"/> من ٥٠٠٠ الى أقل من ١٠٠٠٠	<input type="checkbox"/> ١٢٠	<input type="checkbox"/> ٣١.٢%
<input type="checkbox"/> من ١٠٠٠٠ الى أقل من ٢٠٠٠٠	<input type="checkbox"/> ٨٠	<input type="checkbox"/> ٢٠.٧%
<input type="checkbox"/> أعلى من ٢٠٠٠٠	<input type="checkbox"/> ٥٢	<input type="checkbox"/> ١٣.٤%
<input type="checkbox"/> مصريين	<input type="checkbox"/> ٢٧٤	<input type="checkbox"/> ٧٠.٩%
<input type="checkbox"/> عرب	<input type="checkbox"/> ١٠٠	<input type="checkbox"/> ٢٥.٩%
<input type="checkbox"/> أجانب	<input type="checkbox"/> ١٢	<input type="checkbox"/> ٣.٢%

يتضح من الجدول (١) أن غالبية أفراد الدراسة من الذكور بنسبة (٦٦.٦٪)، بينما بلغت نسبة الإناث (٣٣.٤٪). أما فيما يخص متوسطات أعمار أفراد عينة الدراسة فقد تراوحت أعمار النسبة الأكبر منهم (بين ٤١ - ٦٠ سنة) بنسبة (٤٠.١٪)، يليهم الفئة (من ٦١ سنة فيما فوق) بنسبة (٣٤.٤٪)، وفي المرتبة الثالثة من تراوحت أعمارهم (من ٢١ - ٤٠ سنة) بنسبة (١٦.٢٪)، بينما جاء من هم (أقل من ٢٠ سنة) في المرتبة الأخيرة بنسبة (٩.٣٪). كما يتضح من الجدول أيضاً أن (٣١.٧٪) من أفراد العينة حاصلين على مؤهل دراسي عالي، بينما (٢٦.٤٪) حاصلين على مؤهل دراسي فوق متوسط، يليهم حملة المؤهلات المتوسطة بنسبة (٢٢.٥٪)، ثم الغير حاصلين على مؤهل دراسي في المرتبة الأخيرة بنسبة (١٩.٤٪). أما فيما يخص مستوى الدخل فنجد النسبة الأكبر من مستوى دخلهم أقل من ٥٠٠٠ بنسبة (٣٤.٧٪) من إجمالي أفراد العينة،

يليه من مستوى دخلهم من ٥٠٠٠ إلى ١٠٠٠٠ بنسبة (٣١.٢٪)، أما النسبة الأكبر فكانت لمستوى الدخل أعلى من ٢٠٠٠٠. بالنسبة لجنسيات عينة الدراسة نجد أن نسبة (٧٠.٩٪) من أفراد العينة من المصريين، (٢٥.٩٪) عرب، (٣.٢٪) من المرضى الأجانب.

- بيانات الدراسة:

٢- مدى تلقي العلاج خارج الدولة:

جدول (٢) التوزيع التكراري والنسبي للعينة طبقاً لتلقي العلاج خارج الدولة

الترتيب	النسبة (%)	التكرار	تلقي العلاج خارج الدولة
١	٨٥.٣٪	٣٢٩	نعم
٢	١٤.٧٪	٥٧	لا
□	١٠٠٪	٣٨٦	المجموع

يوضح الجدول السابق أن (٨٥.٣٪) من أفراد العينة سافروا لتلقي العلاج خارج الدولة، بينما (١٤.٧٪) لم يسافروا خارج دولتهم لتلقي العلاج.

٣- مدى تلقي العلاج خارج المحافظة أو المدينة:

جدول (٣) التوزيع التكراري والنسبي للعينة طبقاً لتلقي العلاج خارج المدينة

الترتيب	النسبة (%)	التكرار	تلقي العلاج خارج المدينة
١	٧٥.١٪	٢٩٠	نعم
٢	٢٤.٩٪	٩٦	لا
□	١٠٠٪	٣٨٦	المجموع

يوضح الجدول السابق أن (٧٥.١٪) من إجمالي أفراد عينة الدراسة تلقوا العلاج خارج المدينة، وأن (٢٤.٩٪) من أفراد العينة لم يسافروا خارج مدينتهم لتلقي العلاج.

٤- التخصص الذي تم السفر للبحث عن العلاج له:

جدول (٤) التوزيع التكراري والنسبي للعينة طبقاً للتخصص الذي قام المرضى

بالسفر للبحث عن العلاج له

إمكانيات السياحة الطبية في مدينة المنصورة

الترتيب □	النسبة (%)	التكرار	التخصص
٥	٪٢.٩	١١	□باطنة
٤	٪٥.٩	٢٣	□كبد
٢	٪٢٤.٤	٩٤	□قلب
١	٪٥٠.٣	١٩٤	□كلي ومسالك بولية
٣ □	٪١٤.٥	٥٦	□أورام
٦ □	٪١.٣	٥	□تجميل
٧ □	٪٠.٧٨	٣	□أسنان
□	٪١٠٠	٣٨٦	المجموع

يوضح الجدول السابق أن (٥٠.٣%) من إجمالي أفراد العينة سافروا لعلاج أمراض الكلى والمسالك البولية وكان هذا أعلى معدل، في حين أن (٠.٧٨%) من إجمالي أفراد العينة سافروا بسبب مشاكل الأسنان.

٥- ما هي الإيجابيات التي وجدتتها:

جدول (٥) التوزيع التكراري والنسبي للعينة طبقاً للإيجابيات التي وجدها المرضى في المستشفيات التي زاروها

الترتيب □	النسبة (%)	التكرار	الإيجابيات
١	□٪٤٢.٢	١٦٣	□إنخفاض التكاليف
٤	٪٩.٦	٣٧	قصر فترات الانتظار
٣	□٪١١.٩	٤٦	الجودة في الخدمات
٢	٪٢٩	١٢٢	السرية والخصوصية
٥ □	٪٤.٧	١٨	البرامج الترفيهية المرافقة
□	٪١٠٠	٣٨٦	المجموع

يوضح الجدول ما نسبته (٤٢.٢%) من إجمالي أفراد عينة الدراسة يروا أن انخفاض التكاليف من أهم الإيجابيات في المستشفيات التي زاروها، في حين أن (٢٩%) من إجمالي

أفراد عينة الدراسة يروا أن السرية والخصوصية أيضاً من أهم الإيجابيات. بينما (٤.٧٪) من إجمالي أفراد عينة الدراسة يروا أن وجود البرامج الترفيهية إحدى الإيجابيات.

٦- تقييم المرضى لبعض النقاط:

جدول (٦) النسب المئوية والتكرارات والمتوسط الحسابي لمحور تقييم المرضى

بعض النقاط

المؤشرات الإحصائية	درجة التكرار والنسبة المئوية						العبارة		
	المتوسط	الحسابي	المستوي	المنوية	ممتاز	جيد جداً		جيد	ضعيف
1. 96	0.073	0	0	24	69	160	133	ك	مستوى الخدمات الطبية المقدمة في مصر بالتخصصات التي تلقيت بها العلاج بها
4. 40	0.029	0	216	109	61	0	0	ك	مصر كمقصد لقضاء فترات النقاهة بعد الجراحات والعلاج
3.4 5	0.092	0	27	206	82	57	14	ك	الأهتمام والرعاية المقدمة من قبل الطبيب وطريقته في الإجابة على جميع الاستفسارات
2.	0.05	0	0	36	93	194	63	ك	معاملة طاقم التمريض أثناء الرحلة العلاجية

إمكانيات السياحة الطبية في مدينة المنصورة

26			9.3	24.1	50.3	16.3	%
3.02	المرتبة الوسطى الجارية العام						

فيري المرضى كما يتضح من الجدول السابق أن مصر كمقصد لقضاء فترات النقاهة بعد الجراحات والعلاج ممتازة بمتوسط ٤.٤٠. في نفس السياق، يروا أن الأهتمام والرعاية المقدمة من قبل الطبيب وطريقته في الإجابة على جميع الاستفسارات جيدة جداً بمتوسط ٣.٤٥.

بينما، يري المرضى أن معاملة طاقم التمريض أثناء الرحلة العلاجية ضعيفة بمتوسط ٢.٢٦. كما أن مستوى الخدمات الطبية المقدمة في مصر بالتخصصات التي تلقوا العلاج بها ضعيف بمتوسط ١.٩٦.

٧- رأي المريض في الخدمات الطبية:

جدول (٧) رأي المريض في الخدمات الطبية

م	الأسئلة	الاستجابة			الانحراف المعياري	التوسط الحسابي
		نعم	الى حد ما	لا		
١	الدخول للطبيب بعد فترة ك انتظار مقبولة	187	131	68	2.43	.688
		54.5	34.3	11.2		
٢	أوافق علي القدوم لتلقي ك العلاج في نفس المكان لمرة أخرى	242	144	0	2.67	.471
		67.	32.9	0		

				1		
٣	أنصح، أفراد العائلة أو الأصدقاء بالعلاج في نفس المكان	ك	136	204	46	2.28
		%	33.6	60.8	5.6	
						٢.٤٦
						المتوسط العام للمحور

الجدول السابق يوضح أن المرضى يوافقون علي القدوم لتلقي العلاج في نفس المكان مرة أخرى بمتوسط ٢.٦٧. كما كان الدخول للطبيب بعد فترة أنتظار مقبولة بمتوسط ٢.٤٣. بينما ينصح المرضى إلي حد ما، أفراد العائلة أو الأصدقاء بالعلاج في نفس المكان بمتوسط ٢.٢٨.

٨- رأي المرضى في مدينة المنصورة كمقصد للسياحة الطبية

جدول (٨) النسب المئوية والتكرارات والمتوسط الحسابي لمحور رأي المرضى في

مدينة المنصورة كمقصد للسياحة الطبية

م	العبارة	درجة التكرار والنسبة المئوية						المؤشرات الإحصائية	
		شدة غير موافق	غير موافق	محايد	موافق	شدة موافق	العنوية مستوي	التوسط الحسابي	
١	تعد مدينة المنصورة عاصمة الطب المصرية	ك	20	28	65	94	179	3.99	0.0
		%	5.2	7.3	16.8	24.4	46.4		0
٢	مدينة المنصورة تقدم كافة التخصصات والخدمات	ك	17	37	47	184	101	3.8	0.00
							2		

إمكانات السياحة الطبية في مدينة المنصورة

		26.2	47.7	12.2	9.6	4.4	%	الطبية التي تساعد على التواجد على خريطة السياحة الطبية
٣.٩١	-	المتوسط الحسابي العام						

يرى المرضى كما يتضح من الجدول السابق، أن مدينة المنصورة مقصد للسياحة الطبية بمتوسط عام ٣.٩١. كما يتضح، أن مدينة المنصورة تعد عاصمة الطب المصرية بمتوسط ٣.٩٩. فأنها تقدم كافة التخصصات والخدمات الطبية التي تساعد على التواجد على خريطة السياحة الطبية بمتوسط ٣.٨٢.

ثانياً: تحليل نتائج التحليل الإحصائي لإستمارة الخبراء السياحيين والطبيين:

٩- توزيع أفراد عينة الخبراء وفقاً لمتغيرات الفئة العمرية والتخصص ومدة الخبرة في المجال:

جدول (٩) توزيع أفراد عينة الخبراء وفقاً لمتغيرات الفئة العمرية والتخصص ومدة

الخبرة في المجال

النسبة المئوية	التكرار	المتغير	الفئة
٪١١.٧	١١	تحت ٣٠ سنة	العمرية
٪١٢.٧	١٢	من ٣٠ : ٣٥ سنة	
٪١٩.١	١٨	من ٣٥ : ٤٠ سنة	
٪٢٥.٦	٢٤	من ٤٠ : ٤٥ سنة	
٪٢٠.٣	١٩	من ٤٥ : ٥٠ سنة	
٪١٠.٦	١٠	من ٥٥ سنة فيما فوق	
٪٣٢.٩	٣١	أستاذ جراحة المسالك البولية	التخصص
٪٩.٧	٩	استشاري أمراض الباطنة والكلية	
٪٢٩.٨	٢٨	استشاري الأشعة التشخيصية	
٪٥.٣	٥	رؤساء أقسام	
٪٨.٥	٨	مسئول إداري	
٪١٣.٨	١٣	ممثلي شركات سياحية	

سنوات الخبرة	حتى ٥ سنوات	١٢	١٢.٨%
	من ٥ : ١٠ سنوات	١٤	١٤.٨%
	من ١٠ : ١٥ سنوات	١٥	١٥.٩%
	من ١٥ : ٢٠ سنوات	١٩	٢٠.٢%
	من ٢٠ : ٢٥ سنوات	١٦	١٧.٢%
	من ٢٥ فما أكثر	١٨	١٩.١%

يتضح من الجدول السابق أن (٢٥.٦%) من إجمالي أفراد عينة الدراسة من الفئة العمرية (٤٠ - ٤٥ سنة)، يليهم الفئة العمرية من (٤٥ - ٥٠ سنة) بنسبة (٢٠.٣%)، كما بلغت نسبة الفئة العمرية (من ٥٥ سنة فما أكثر) (١٠.٦%) وهي النسبة الأقل ومنعم بعض الخبراء المتفرغين. أما فيما يتعلق بتخصصات السادة الخبراء فنجد أن أساتذة جراحة المسالك البولية بلغت نسبتهم (٣٢.٩%) من إجمالي أفراد العينة، في حين أن رؤساء الأقسام مثلوا فقط (٥.٣%) وهي النسبة الأقل، كما تم الاستعانة ببعض الخبراء في مجال السياحة وممثلي الشركات السياحية بلغت نسبتهم (١٣.٨%). كما يتضح أيضاً تفاوت عدد سنوات الخبرة لأفراد العينة من السادة الخبراء فنجد أن النسبة الأكبر كانت للذين تتراوح خبرتهم من (١٥ - ٢٠ سنة) حيث بلغت نسبتهم (٢٠.٢%)، كما بلغت نسبة الكوادر العلمية التي تمتلك خبرة أكثر من (٢٥ سنة) (١٩.١%).

- بيانات الدراسة:

١٠ - مدى تعامل الخبراء مع مرضى من جنسيات أخرى:

جدول (١٠) التوزيع التكراري والنسبي للعينة طبقاً للتعامل مع مرضى من جنسيات أخرى

الترتيب	النسبة (%)	التكرار	التعامل مع مرضى من جنسيات أخرى
١	٥٩.٦%	٥٦	نعم
٢	٤٠.٤%	٣٨	لا
-	١٠٠%	٩٤	المجموع

يتضح من الجدول السابق أن ما نسبته (٥٩.٦%) من إجمالي أفراد عينة الدراسة سبق لهم التعامل مع مرضى من جنسيات أخرى، بينما تبين أن ما نسبته (٤٠.٤%) من إجمالي أفراد العينة لم يتعاملوا مسبقاً مع مرضى من جنسيات أخرى.

١١ - تقييم الخبراء السياحيين والطبيين لمقومات السياحة الطبية في مصر:

جدول (١١) تقييم الخبراء السياحيين والعلاجيين لمقومات السياحة الداخلية في

مصر

م	العبارة	درجة التكرار والنسبة المئوية					المؤشرات الإحصائية	
		ضعيف جدا	ضعيف	جيد	جيد جدا	ممتاز	المتوسط الحسابي	المستوي المعنوي
١	قدرة العاملين في مجال الرعاية الصحية في مصر للتعامل مع المرضى الدوليين	ك	0	0	10	26	58	.0 07
		%	0	0	10	27	61	
٢	البنية التحتية للاتصالات في مصر ودورها في تسهيل نمو السياحة الطبية	ك	3	8	2	56	25	.0 0.9
		%	3.	8.	2.	59	26	
٣	مرافق النقل في مصر وقدرتها على تلبية احتياجات صناعة السياحة الطبية	ك	51	25	9	7	2	0.0 0
		%	54	26	9.	7.	2.	
٤	دور اعتماد الرعاية الصحية في إضافة القيمة ، وجذب السياح الطبيين	ك	6	13	20	42	13	0.0 4
		%	6.	13	21	44	13	
٥	أنشطة التسويق والإعلان والترويج الحالية التي يقوم بها القطاع الحكومي أو الخاص	ك	16	42	10	15	11	0.0 0
		%	17	44	10	16	11	
٦	الوضع السياسي الحالي	ك	3	11	59	11	10	0.0

5	0	10	11	62	11	3.	%	كعامل محدد لجذب السياح بشكل عام والسياح الطبيين بشكل خاص		
		.6	.7	.8	.7	2				
2.8	0.0	17	14	9	47	7	ك	الجوانب الثقافية والاجتماعية والسياحة الطبية في مصر	٧	
6	0	18	14	9.	50	7.	%			
		.1	.9	6		4				
2.9	0.0	8	8	54	19	5	ك	الوضع الاقتصادي الحالي والمتوقع فيما يتعلق بالسياحة الطبية	٨	
5	0	8.	8.	57	20	5.	%			
		5	5	.4	.2	3				
2.5	0.0	16	15	7	22	34	ك	الوضع الايكولوجي والوضع البيئي في مصر وأثره على السياحة الطبية	٩	
4	0	17	16	7.	23	36	%			
				4	.4	.2				
3.08		المتوسط الحسابي العام								

يري الخبراء أن قدرة العاملين في مجال الرعاية الصحية في مصر للتعامل مع المرضى الدوليين ممتازة بمتوسط ٤.٥١. بالإضافة إلى ذلك، يروا أن البنية التحتية للاتصالات في مصر تساهم في نمو السياحة الطبية بصورة جيدة جداً بمتوسط ٣.٩٨. كما أن اعتماد الرعاية الصحية يلعب دور هام في إضافة القيمة، وجذب السياح الطبيين بنسبة جيدة جداً بمتوسط ٣.٤٦.

في نفس السياق، يري الخبراء أن الوضع السياسي الحالي عامل محدد لجذب السياح بشكل عام والسياح الطبيين بشكل خاص جيد بمتوسط ٣.١٥. كما يروا أيضاً أن الوضع الاقتصادي الحالي والمتوقع فيما يتعلق بالسياحة الطبية جيد بمتوسط ٢.٩٥. ذلك بالإضافة إلى أنهم يقيمون الجوانب الثقافية والاجتماعية المتعلقة بالسياحة الطبية في مصر بأنها جيدة بمتوسط ٢.٨٦. علي النقيض، يري الخبراء أن الوضع الايكولوجي والوضع البيئي في مصر يؤثر على السياحة الطبية بصورة ضعيفة

بمتوسط ٢.٥٤. كما أن أنشطة التسويق والإعلان والترويج الحالية التي يقوم بها القطاع الحكومي أو الخاص ضعيفة بمتوسط ٢.٤٩. كما يري الخبراء أن مرافق النقل في مصر ضعيفة جداً على تلبية احتياجات صناعة السياحة الطبية بمتوسط ١.٧٧.

١٢ - معوقات التنمية للسياحة الطبية في مصر:

جدول (١٢) التوزيع التكراري والنسبي والمتوسط الحسابي لمحور معوقات تنمية السياحة الطبية في مصر

المؤشرات الإحصائية	درجة التكرار والنسبة المئوية							العبارة	م	
	متوسط الحسابي	مستوى المنوية	موافق بشدة	موافق	محايد	غير موافق	غير موافق بشدة			
2.14	0.00	2	10	15	39	28	ك	البنية التحتية العالية للرعاية الصحية في مصر (العامة والخاصة) كافية لخدمة صناعة السياحة العلاجية في مصر	١	
		2.1	10.6	16	41.5	29.8	%			
2.29	.000	5	12	5	55	17	ك	توفر القوانين والأنظمة المتعلقة بالسياحة الطبية في مصر الإطار القانوني اللازم لتشغيل مثل هذه الصناعة	٢	
		5.3	12.8	5.3	58.5	18.1	%			
2.22	-	المتوسط الحسابي العام								

فيوضح الجدول السابق، انه لا توفر القوانين والأنظمة المتعلقة بالسياحة الطبية في مصر الإطار القانوني اللازم لتشغيل مثل هذه الصناعة بمتوسط ٢.٢٩. كما أن البنية

التحتية الحالية للرعاية الصحية في مصر (العامة والخاصة) غير كافية لخدمة صناعة السياحة الطبية في مصر بمتوسط ٣.٨٢.

ثالثاً: نتائج الدراسة الميدانية:

توصلت الدراسة الميدانية إلى عدد من النتائج يمكن إيجازها فيما يلي:

١- أوضحت الدراسة أن نسبة كبيرة من العينة (٥٠.٣٠%) سافروا لتلقي العلاج في تخصص الكلى والمسالك البولية، وأن مستوى الخدمات الطبية المقدمة في التخصصات التي تلقوا العلاج بها ضعيف بمتوسط ١.٩٦.

٢- أن مصر مقصد ممتاز لقضاء فترات النقاهة بعد العلاج وذلك بمتوسط ٤.٤٠. وذلك لإمتلاكها وجهات سياحية في وضع جيد توفر إمكانية تطوير السياحة الطبية، كما يتوفر بها العديد من الإيجابيات منها إنخفاض وتنافسية الأسعار بها.

٣- أن مدينة المنصورة هي عاصمة الطب المصرية بمتوسط ٣.٩٩. فتقدم مدينة المنصورة كافة التخصصات والخدمات الطبية التي تساعد على التواجد على خريطة السياحة الطبية المصرية بمتوسط ٣.٨٢.

٤- أن البنية التحتية الحالية للرعاية الصحية في مصر العامة والخاصة غير كافية لخدمة صناعة السياحة الطبية في مصر بمتوسط ٣.٨٢. إلا أنها تمتلك مجموعة كبيرة من العاملين مجال الرعاية الصحية القادرين على التعامل مع المرضى الدوليين بشكل ممتاز بمتوسط ٤.٥١، كما تتمتع مصر بقاعدة جيدة من الموظفين السياحيين.

٥- أن القوانين والأنظمة المتعلقة بالسياحة الطبية في مصر لا توفر الأطار القانوني اللازم لتشغيل هذه الصناعة، ففي الوقت الحالي لا يوجد كيان قانوني (مثل جمعية السياحة الطبية) وكذلك غياب استراتيجية تطوير واضحة لقطاع السياحة الطبية تعتبر نقطة ضعف حاسمة في هذه الصناعة.

رابعاً: نتائج عامة للدراسة:

١- تتمتع مصر بمجموعة وجهات سياحية جيدة تتيح إمكانية لتطوير السياحة الطبية كجزء متكامل من المنتج السياحي المصري.

- ٢ - تمتلك مصر نظام رعاية صحية جيد ومتجذر مع قاعدة جيدة من الأطباء المهرة، على الرغم من أن القوى العاملة الحالية ليست مدربة تدريباً جيداً على التعامل مع المرضى الدوليين، إلا أنه يمكن تعديل ذلك عن طريق برامج التدريب لمقدمي الرعاية الصحية.
- ٣ - تمتلك مصر عدد كبير جداً من مقدمي الرعاية الصحية في القطاع الخاص والذين يسعون للاستثمار في مصر في مجال السياحة الطبية.
- ٤ - الأعتداد الدولي لمقدمي الرعاية الصحية، وإن كان لا يزال عدد قليل ولكنه يعتبر حافظ جيد لمقدمي الرعاية الصحية الآخرين، وسيؤدي الحصول عليه إلى تعزيز رفاهية قطاع الرعاية الصحية المصري.
- ٥ - أن الأفتقار إلى وكالات السفر المتخصصة ومنظمي الرحلات السياحية العاملين في قطاع السياحة الطبية أثر سلباً على قدرة السوق المصرية على أكتشاف وجذب السياح الطبيين المحتملين.
- ٦ - يعتبر ضعف حملات التسويق والعلامات التجارية نقطة ضعف تؤثر على القدرة التنافسية لقطاع السياحة الطبية في مصر، فالعلامة التجارية لمصر تعتمد أعتداداً كبيراً على السياحة التقليدية.
- ٧ - أن مرافق الأسعاف الحالية التي تخدم السياحة الطبية غير كافية، وذلك يتطلب استثماراً كبيراً في البنية التحتية.
- ٨ - إن النمو الدولي في عدد السياح بشكل عام، وللسياحة الطبية بشكل خاص، يخلق لمصر فرصة مربحة للتدخل فيها. كما أن أنخفاض تكلفة العمالة في مصر إلى جانب أنخفاض قيمة العملة في الأونة الأخيرة يخلق بيئة مواتية لجذب الاستثمارات الأجنبية المباشرة إلى مصر.
- ٩ - إن المنافسة الدولية والإقليمية، خاصة من الأردن والإمارات، تمثل تهديداً لقطاع السياحة الطبية في مصر، وأيضاً عدم الأستقرار السياسي في الشرق الأوسط، والحرب ضد الإرهاب في مصر تؤثر على مجال السياحة الطبية.

خامساً: التوصيات:

بناءً على النتائج التي توصلت لها الدراسة، فإن هناك بعض المقترحات والتوصيات المرتبطة بالنتائج وأوجه القصور الواجب تعديلها. فمن أجل تحقيق التنافسية لمصر كوجهة للسياحة الطبية، تم اقتراح استراتيجية مكونة من أربعة أبعاد ولن تنجح الاستراتيجية بدون العمل القوي في كل مجال على حدة.

البعد الأول: تمكين الحكومة من المساهمة في إدارة السياحة الطبية: من خلال:

١ - إنشاء لجنة مشتركة بين الوزارات:

تكون مسؤولة عن تنسيق تنفيذ الإستراتيجية ومراقبة التقدم وتقديم تقرير إلى رئيس الوزراء. يجب أن يكون للجنة ميزانية خاصة بها ومدير مشروع لكل بعد يتحمل مسؤولية إنشاء خطة عمل سنوية مفصلة.

٢ - تأسيس جمعية تمثيل صناعة السياحة الطبية:

يجب أن يكون لديها آلية انتخابات داخلية وجدول أعمال سنوي وجدول زمني محدد للاجتماعات من أجل الإشراف على تنفيذ استراتيجية تطوير السياحة الطبية. ويبرز دورها في جذب المستثمرين المحليين والأجانب للاستثمار مباشرة في السياحة الطبية. وإنشاء وتنسيق التسويق التعاوني مع الجهات الحكومية.

٣ - إنشاء مكتب للخدمات السياحية الطبية:

هذا المكتب يعمل بصفته وكيل رعاية العملاء للسائحين الطبيين الدوليين هم الذين يتعاملون مع أي شكاوى أو نزاعات بين المريض ومقدم الرعاية الصحية، يكون المكتب تحت سلطة وزارة الصحة.

البعد الثاني: تطوير منتجات سياحية طبية متميزة: يتم هذا من خلال:

١- تحديث مرافق تقديم الرعاية الصحية:

من خلال تصميم مستشفيات حديثة بأحدث التقنيات الطبية المتقدمة، مما يعزز بشكل كبير قدرة قطاع الرعاية الصحية المصري على خدمة هذا النوع من السياح الدوليين.

٢- تطوير مواقع السياحة الطبية:

أظهرت الدراسات بوضوح أن منشآت السياحة الطبية من المحتمل أن تزدهر حيث تتكامل بشكل وثيق مع مواقع السياحة التقليدية مثل منتجعات البحر الأحمر وساحل البحر المتوسط. فيجب تشجيع الحكومة على توفير فرص الاستثمار للقطاع الخاص في تلك المواقع من أجل جذب المزيد من الاستثمارات.

٣- تنظيم اعتماد الرعاية الصحية:

يمكن تحسين قدرة مقدم الرعاية الصحية من خلال الحصول على الاعتماد الدولي مثل برنامج الاعتماد الدولي للجنة المشتركة، أو خطة وطنية مثل برنامج اعتماد الرعاية الصحية المصري.

٤- تطوير خدمات الدعم:

يجب أن يتم تحسين خدمات الدعم مثل الإسعاف والخطوط الجوية والنقل البري والبنية التحتية اللازمة للاستفادة من منتجات السياحة الطبية عالية الجودة للمرضى الدوليين.

٥- تكوين تحالفات استراتيجية مع مقدمي الرعاية الصحية الدوليين:

نهج آخر مهم من أجل تحديث تقديم الرعاية الصحية في مصر هو من خلال تشكيل تحالفات استراتيجية مع منظمات الرعاية الصحية الدولية ذات السمعة الطيبة. مما يخلق قيمة هائلة لقطاع الرعاية الصحية في مصر، واستعادة الثقة الدولية لمؤسستنا الطبية.

البعد الثالث: تعزيز قدرة القوى العاملة في الرعاية الصحية والقوى العاملة

السياحية: سوف يؤثر ذلك بشكل كبير على جاذبية قطاع السياحة الطبية. فيجب تطوير مرافق تدريبية جديدة ويجب أن تنظم برامج التدريب من قبل وزارة الصحة والسكان، وأيضاً من خلال وزارة السياحة والمجلس الأعلى للجامعات في مصر. ويجب الاستفادة من التقنيات الحديثة في قطاع السياحة الطبية لإعداد هذه الدورات.

البعد الرابع: تطوير ودمج استراتيجية تسويق عالمية وإقليمية:

١ - إنشاء قاعدة بيانات لتسويق السياحة الطبية: من أجل تطوير استراتيجية تسويقية فعالة، فيجب الدراية بكافة البيانات المتعلقة بتدفق السياح الطبيين وأنواع المرضى والبيانات الأخرى ذات الصلة بهذا القطاع من أجل إجراء البحوث السوقية اللازمة.

٢ - الموقع الاستراتيجي للمنتجات السياحة الطبية: يتعين على مصر أن تفرق بين منتجاتها للسياحة الطبية ومنتجات الوجهات الأخرى المنافسة في جوانب مختلفة تتعلق بالجودة والتفرد وسهولة الوصول. والتنافس مع نظرائهم في السياحة الطبية الإقليمية لتقديم خدمات سياحة طبية أفضل وأكثر فعالية من حيث التكلفة.

٣ - إبرام إتفاقيات تسويق تعاونية:

٤ - يجب أن يقوم مختلف أصحاب المصلحة في صناعة السياحة الطبية بتوقيع إتفاقيات لتسويق السياحة الطبية في مصر إقليمياً وعالمياً.

٥ - تشجيع الاستثمارات المباشرة في السياحة الطبية:

٦ - ينبغي تسويق سياسة جديدة للاستثمار في السياحة الطبية لشركات تطوير الرعاية الصحية الدولية. فالهيئة العامة للاستثمار والمناطق الحرة هي الكيان المثالي الذي يتحمل مسؤولية تسويق هذه السياسة بالشراكة مع هيئة السياحة المصرية وبقية أصحاب المصلحة في القطاع.

٧ - تشجيع مؤتمرات السياحة الطبية في مصر:

٨ - تمثل المؤتمرات والاجتماعات الدولية والمعارض فرصة ذهبية لتسويق أنواع مختلفة من المنتجات والخدمات. إن تقديم العلامة التجارية لمصر كوجهة مفضلة لمؤتمرات السياحة الطبية يمكن أن يوفر للقطاع ميزة هائلة لتسويق خدماته إلى الوكلاء والعملاء الإقليميين والعالميين.

قائمة المراجع

- (⁴) Davis, Browyn., **The Borderless Bypass**. Intheblack 78, no. 10: pp.38-42, 2008.
- (⁵) Deloitte Center for Health Solution, **Medical Tourism: Consumers in Search of Value**, 2008. [www.deloitte.com / view/en-hr /industries /lifescienceshealthcare/ articale.htm](http://www.deloitte.com/view/en-hr/industries/lifescienceshealthcare/articale.htm) I (accessed August 4, 2018).
- (⁶) Woodman, Josef. **Patients beyond Borders: Every Body's Guide to Affordable, World-Class Medical Travel**. Chapel Hill, NC: Healthy Travel Media, 2008.[www.amazon.com /Patients-Beyond-Borders-Everybodys-World-Class/dp/0990315401](http://www.amazon.com/Patients-Beyond-Borders-Everybodys-World-Class/dp/0990315401) (Accessed July 27, 2018).
- (⁷) Medical News Today, **VA Regularly Understates Wait Times for Veterans in Need of Medical Care, VA Inspector General Report Finds**, 2007. [www.medicalnewstoday.com /articles/82174.php](http://www.medicalnewstoday.com/articles/82174.php) (Accessed July 28, 2018).
- (⁸) U.S. Department of Health and Human Services (HHS), Health Resources and Services Administration (HRSA), **Organ Procurement and Transplantation Network. National Data**, 2010. <http://optn.transplant.hrsa.gov/> (Accessed July 28,2018).
- (⁹) Bookman, Milica Z., and Karla R. Bookman. **Medical Tourism in Developing countries**. New York, NY: Palgrave Macmillan, P28, 2007.
- (¹⁰) Stephanie Watson, Kathy Stolley., **Medical Tourism: A Reference Handbook: A Reference Handbook**, ABC-CLIO, Business & Economics, P13, 2012.
- (¹¹) Lee, C., & Spisto, M., **Medical tourism, the future of health services**. In 12th international Conference on ISO (Vol. 9000), pp. 1-7, 2007. (Accessed July 25, 2018).
- (¹²) Carrera, Percivil M., and John Fp Bridges., **Globalization and Healthcare: Understanding Health and Medical Tourism**. Expert Review of Pharm acoeconomics & Outcomes Research 6 (4): pp.: 447–454, 2006.
- (¹³) United Nations, **world Population Will Increase by2.5 Billion by 2050, People Over 60 To Increase by More Than 1 Billion**, 2007. [www.un.org/ News/press/docs/2007/ pop952.doc.htm](http://www.un.org/News/press/docs/2007/pop952.doc.htm) (accessed July 25, 2018).
- (¹⁴) Connell, J., **Medical Tourism: Sea, Sun, Sand And... Surgery**. Tourism Management, 27, P 1050, 2006. [http://www.sciencedirect.com /science/article/pii/S0261517705001871](http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0261517705001871). (Accessed July 27, 2018).

- (¹⁵) Pickert, Kate., **Medical Tourism**, 2008. <http://content.time.com/time/health/article/0,8599,1861919,00.html> (accessed August 4, 2018).
- (¹⁶) Kumar, Rajesh, **Global Trends in Health and Medical Tourism**. New Delhi: SBS Publishers & Distributors Pvt. Ltd. P. 255, 2009. <https://www.amazon.com/Global-Trends-Health-Medical-Tourism/dp/818974190X> (accessed August 4, 2018).
- (¹⁷) Medical News Today, **Organ Transplant Waiting list Reaches High in U.S.** 2008. <https://www.medicalnewstoday.com/releases/103727.php> (accessed August 4, 2018).
- (¹⁸) Bookman MZ, Bookman KR., **Medical Tourism in Developing Countries**, New York, NY: Palgrave Macmillan, P 39 , 2007.
- (¹⁹) Lee, C., & Spisto, M., **Medical tourism, the future of health services**. In 12th international Conference on ISO (Vol. 9000), pp. 1-7, 2007. (Accessed July 31, 2018).
- (²⁰) Wong, Kee Mun, Peramarajan Velasamy, and Tengku Nuraina Tengku Arshad, **Medical Tourism Destination SWOT Analysis: A Case Study of Malaysia, Thailand, Singapore and India**. SHS Web of Conferences 12. EDP Sciences: 01037, 2014.
- (²¹) Lunt, Neil, and Percivil Carrera, **Medical Tourism: Assessing the Evidence on Treatment Abroad**. Maturitas 66 (1). pp 27–32, 2010.
- (²²) Connell, J., **Medical Tourism: Sea, Sun, Sand And... Surgery**. Tourism Management, 27, Op,cit. P 1097, 2006.
- (²³) IMTJ, **Medical Travel Awards 2014**, 2014. <https://awards.imtj.com/results/2014-winners/> (Accessed December 29, 2018).
- (²⁴) PHA., **PHA**. 2010. <http://www.phajordan.org/EN/pha.aspx> (accessed May 18, 2018).
- (²⁵) Malkawi, Khetam, **Medical Tourism Sector Weathered Economic Crisis**, McClatchy-Tribune Business News, 2010. (Accessed December 12, 2018).
- (²⁶) National Agenda, **2006-2015 National Agenda**. MOPIC, 2015. <http://inform.gov.jo/en-us/By-Date/Report-Details/ArticleId/5/2006-2015-National-Agenda>. (Accessed September 3, 2018).
- (²⁷) Saberi, M., **Dubai Rolls out Medical Tourism Strategy**, Gulf News, Dubai, 2014. (accessed May 18, 2018) .
- (²⁸) Yvonne Fontyn, **Medical tourism in SA**, 2009. www.Medioclubsouthafrica.com (accessed 2 September, 2018).
- (²⁹) International Journal of Science Research , Volume 2 Issue 3, PP 15-22, 25th December 2016. (accessed May 17, 2018).

- (٣٠) مؤسسة سرطان الأطفال مصر (٢٠١٩): نظرة عامة وقصة الأثناء، الموقع الإلكتروني (accessed April 7, 2019). <https://www.57357.org>
- (٣١) المركز الطبي العالمي (٢٠١٩): نبذة تاريخية، الموقع الإلكتروني (Accessed on April 7, 2019). http://www.imc.org.eg/IMC_R/History.aspx
- (٣٢) جامعة المنصورة (٢٠١٧): عن المركز، مركز أمراض الكلى والمسالك البولية، الموقع الإلكتروني (Accessed on February 26, 2019). <http://www.unc.edu.eg>
- (٣٣) مركز الكلى والمسالك البولية بجامعة المنصورة (٢٠١٦): عدد دخول المرضى والمترددین المصريين والأجانب عام ٢٠١٥، جامعة المنصورة، المنصورة، ج.م.ع.
- (٣٤) مركز الكلى والمسالك البولية بجامعة المنصورة (٢٠١٧): عدد دخول المرضى والمترددین المصريين والأجانب عام ٢٠١٦، جامعة المنصورة، المنصورة، ج.م.ع.
- (٣٥) مركز الكلى والمسالك البولية بجامعة المنصورة (٢٠١٨): عدد دخول المرضى والمترددین المصريين والأجانب عام ٢٠١٧، جامعة المنصورة، المنصورة، ج.م.ع.
- (٣٦) مركز الكلى والمسالك البولية بجامعة المنصورة (٢٠١٩): عدد دخول المرضى والمترددین المصريين والأجانب عام ٢٠١٨، جامعة المنصورة، المنصورة، ج.م.ع.