

استكشاف عوامل النجاح لمشاريع بناء المستشفيات للقطاع الخاص والعام في مكة
المكرمة في المملكة العربية السعودية

إسم الطالبة:

مريم محمد إبراهيم

الرقم الجامعي:

٢٠٢١٢٠٣٧٥١

مشروع التخرج

كلية الإدارة جامعة ميدأوشن

إشراف:

د. منى مصطفى الشعيري

عضو هيئة التدريس _ جامعة ميدأوشن

الإهداء

إلى أمي لمن أوصاني الرحمن بها إلى من الجنة تحت قدميها إلى من افنت عمرها من أجل أن تراني سعيدة فأنا أهديها فرحة تخرجي وكلماتي تنحني إجلالا لك أيتها الرحمة والحنان.

إلى ذلك الرجل العظيم الذي زرع في قلبي حب العلم والعزيمة والإصرار وحب التحدي إليك يابى أكتب كلمات أعلم أنها إليك لن تصل ولكن أخبرك أن في غيابك ترك في قلبي فارغ كبير ولكن هانا اليوم أهدي تخرجي إليك وحقق ما كنا نسعى إليه منذ صغيري وأسأل الله أن يجعل مثواك الجنة، وأشكر أمي التي لم تتركني لحظه وأشكرها في وجودها في حياتي.

إلى أخي من علمني المضي قدما في درب العلم والنجاح واليوم فرحتي ملأت الدنيا بعد اقتراب موعد تخرجي.

إلى أختي شكراً لمساعدتي ومهما كتبت لك من عبارات لم أوفي حقك شكراً لوجودك في حياتي.

إلى صديقتي التي لم تتغير رغم كلامنا القليل وعدم لقانا، التي تتحملني في أسوأ حالاتي المزاجية ببساطة أنا أحبك.

إلى أساتذتي الأعزاء في الجامعة ؛ أربغ في تقديم أصدق الشكر والامتنان لجهودكم اللا محدودة وإرشاداتكم القيمة خلال رحلتي الدراسية. تعبيراً عن امتناني العميق واحترامي الكبير، أود أن أهديكم هذا الإنجاز المتمثل في تخرجي. بفضلكم ودعمكم، استطعت تحقيق حلمي وأنا أنظر إليكم كمصدر إلهام وتحفيز.

لا تصدق أي أحد يقول لك أن الأحلام مستحيلة تتحقق، فعليك المحاربة من أجل تحقيق أحلامك هانا فقد حققت حلم تخرجي وعلى وشك وصول الأحلام بعيدة.

الشكر والتقدير

الحمد لله رب العالمين والصلاة والسلام على أشرف الأنبياء والمرسلين سيدنا محمد وعلى آله وصحبه ومن تبعهم بإحسان إلى يوم الدين وبعد.

فأني أشكر الله تعالى على فضله حيث وفقني إلى إنجاز هذا العمل فله الحمد أولاً وآخره. يسرني أن أوجه شكري لكل من نصحتني أو أرشدني أو من وجهني أو ساهم معي في إعداد هذا البحث بإيصالي للمراجع والمصادر المطلوبة في أي مرحلة من مراحلها، وأشكر على وجه الخصوص الدكتورة منى مصطفى العشري (في مساعدتي في بحثي استكشاف عوامل نجاح المشاريع بناء المستشفيات للقطاع العام والخاص في مكة المكرمة المملكة العربية السعودية)

وأحمد الله تعالى سبحانه وتعالى الذي من الله تعالى علينا بنعمه العقل والدين بقوله عز وجل (فَاذْكُرُونِي أَذْكُرْكُمْ وَاشْكُرُوا لِي وَلَا تَكْفُرُونِ) {البقرة: 152}

وقد قال رسولنا الحبيب (ومن صنع إليكم معروفا فكافنوه، فإن لم تجدوا ما تكافنونه فادعوا له حتى تروا أنكم قد كافأتموه) رواه أبو داود والنسائي بسند صحيح.

وأيضاً وفاء الشكر والتقدير واعترافاً مني بالجميل والفضل الجزيل اتقدم بجزيل الشكر للأساتذة الأفاضل الذين لم يبخلوا علينا بأي جهد في مساعدتنا في مجال المسيرة الجامعية وفي دعمنا للوصول إلى نجاحنا ولهم مني خالص آيات الشكر وأسمى باقات التقدير على هذه المسيرة الدراسية المميزة.

الطالبة: مريم محمد إبراهيم

العنوان: استكشاف عوامل النجاح لمشاريع بناء المستشفيات للقطاع الخاص والعام في مكة المكرمة

الجامعة ميدأوشن

إشراف الدكتورة: منى الشعيري

الملخص

يهدف هذا البحث إلى استكشاف العوامل التي تساهم في نجاح مشاريع بناء المستشفيات للقطاع الخاص والعام في مكة المكرمة. تعتبر مكة المكرمة وجهة مهمة للحجاج والمعتمرين من مختلف أنحاء العالم، مما يزيد من أهمية توفير خدمات صحية عالية الجودة تلبي احتياجات العدد الكبير من الزوار والسكان المحليين.

تشمل الإدارة الجيدة تحديد المهام والمسؤوليات بوضوح، ومتابعة تقدم العمل بشكل دوري لضمان الالتزام بالجدول الزمنية والتكاليف المحددة. استخدام تقنيات إدارة المشاريع المتقدمة لضمان التواصل الفعال بين جميع الأطراف المعنية.

يجب أن تتم عملية التخطيط والتصميم وفقاً لأعلى المعايير العالمية مع مراعاة احتياجات المجتمع المحلي والزوار. اعتماد تقنيات البناء الحديثة والمواد ذات الجودة العالية لضمان متانة واستدامة المنشآت.

استقطاب وتوظيف الكوادر المؤهلة والمدرّبة لضمان تشغيل المستشفى بكفاءة بعد الانتهاء من البناء. برامج تدريب مستمرة لتطوير مهارات الموظفين وضمان تقديم رعاية صحية عالية الجودة.

تعتبر مشاريع بناء المستشفيات في مكة المكرمة ذات أهمية بالغة نظراً للأعداد الكبيرة من الحجاج والزوار الذين يتوافدون على المدينة. لتحقيق النجاح في هذه المشاريع، يجب التركيز على التخطيط الجيد، الإدارة الفعالة، التمويل المستدام، الامتثال للمعايير الصحية، وتوظيف وتدريب الكوادر المؤهلة. من خلال توفير هذه العوامل، يمكن ضمان تقديم خدمات صحية متميزة تلبي احتياجات المجتمع المحلي والزوار.

المقدمة

عالم مشاريع بناء المستشفيات الرائع في مكة المكرمة، المملكة العربية السعودية، في هذه لتدوينه سوف نتعمق في العوامل التي تساهم في نجاح مشاريع مستشفيات القطاعين العام والخاص في هذه المدينة المقدسة. سواء كنت تفكر في بناء مستشفى خاص بك أو ببساطة مهتمًا بمعرفة المزيد حول هذا الموضوع، انضم إلينا في هذه الرحلة المثيرة.

ولكن قبل أن نتعمق، دعونا نفهم أهمية المستشفيات في مكة المكرمة. هذه المدينة، التي تحمل أهمية روحية هائلة للمسلمين في جميع أنحاء العالم، تجتذب ملايين الحجاج كل عام. ومع هذا التدفق الكبير من الناس، يعد وجود مستشفيات مجهزة تجهيزًا جيدًا أمرًا بالغ الأهمية لصحة ورفاهية كل من المقيمين والزوار.

والآن دعونا نستكشف العوامل الأساسية التي تدفع نجاح مشاريع بناء المستشفيات في مكة المكرمة.

إحدى الخطوات الأولى في أي مشروع بناء مستشفى ناجح هي وضع أساس متين. وينطوي ذلك على تخطيط شامل، بما في ذلك تقييم احتياجات المجتمع وتحديد التحديات المحتملة. يعد فهم المتطلبات الفريدة للسكان المحليين أمرًا بالغ الأهمية لبناء المستشفيات التي تلبي احتياجات الرعاية الصحية الخاصة بهم.

ويلعب القطاع الخاص دوراً حيوياً في بناء المستشفيات في مكة المكرمة. يعتمد نجاح مشاريع القطاع الخاص على عوامل مختلفة، بما في ذلك الاستقرار المالي، وإدارة المشاريع بكفاءة، وتخصيص الموارد بكفاءة، والقدرة على التكيف مع متطلبات الرعاية الصحية المتغيرة.

تعتمد مشاريع بناء مستشفيات القطاع الخاص بشكل كبير على التمويل الكافي. يعد الاستقرار المالي أمرًا بالغ الأهمية لضمان التنفيذ السلس للمشروع، والانتهاء في الوقت المناسب، وتوافر الموارد اللازمة. يعد التخطيط المالي القوي والتقدير الدقيق للتكلفة والإدارة الفعالة للأموال عناصر أساسية لنجاح مشاريع القطاع الخاص.

تعد إدارة المشاريع المختصة أمرًا ضروريًا لضمان الانتهاء من مشاريع بناء المستشفيات في الوقت المناسب. يشرف مديرو المشاريع ذوو الخبرة على الجوانب المختلفة، بما في ذلك تخصيص الموارد، والتنسيق بين الفرق المختلفة، والالتزام بضمان الجودة، والامتثال للمعايير التنظيمية.

ويعد التخصيص المناسب للموارد أمراً بالغ الأهمية لنجاح مشاريع بناء مستشفيات القطاع الخاص في مكة المكرمة أنها تنطوي على الاستخدام الفعال للموارد البشرية، ومواد البناء، والمعدات والتقنيات. يؤدي التخصيص الفعال للموارد إلى تعزيز الإنتاجية وتقليل تأخيرات المشروع وتجاوز التكاليف.

يتطور مشهد الرعاية الصحية باستمرار، ويجب أن تكون مشاريع بناء المستشفيات قابلة للتكيف لتلبية المتطلبات المتغيرة.

تعد القدرة على دمج التقنيات الجديدة، واستيعاب التطورات في المعدات الطبية، وتوفير مساحة للتوسع المستقبلي من العوامل التي تساهم في نجاح مشاريع القطاع الخاص على المدى الطويل.

كما يلعب القطاع العام دوراً بارزاً في بناء المستشفيات في مكة المكرمة. ويعتمد نجاح مشاريع القطاع العام على عوامل مثل الإدارة والتنظيم الفعالين، والشراكات بين القطاعين العام والخاص، والمشاركة المجتمعية، والتخطيط الاستراتيجي.

وتتطلب مشاريع بناء مستشفيات القطاع العام حوكمة وتنظيماً قوياً لضمان الشفافية والمساءلة والالتزام بمعايير الجودة. تعد الرقابة الفعالة والإطار التنظيمية أمراً بالغ الأهمية لنجاح تنفيذ المشروع، والتسليم في الوقت المناسب، والاستخدام الأمثل للموارد.

وتلعب الشراكة بين القطاعين العام والخاص دوراً محورياً في نجاح مشاريع بناء مستشفيات القطاع العام في مكة المكرمة. يجمع التعاون بين الجهات الحكومية والخاصة بين الخبرات والموارد المالية والأساليب المبتكرة، مما يؤدي إلى نتائج أفضل للمشروع، وتحسين خدمات الرعاية الصحية، وفعالية التكلفة.

يعد إشراك المجتمع المحلي أمراً حيوياً لنجاح مشاريع بناء مستشفيات القطاع العام. تساعد المشاركة العامة والمشاركة والتغذية الراجعة في مواءمة المشروع مع احتياجات المجتمع ومعالجة المخاوف وبناء الثقة. تعمل المشاركة المجتمعية على تعزيز الشعور بالملكية، مما يؤدي إلى الدعم المستمر لمشروع المستشفى.

كما يعد التخطيط الاستراتيجي عاملاً حاسماً في نجاح مشاريع بناء مستشفيات القطاع العام. ويتضمن ذلك إجراء تقييمات شاملة للاحتياجات، وتحديد السكان المستهدفين، وتحديد أولويات الخدمة، ومواءمة المشروع مع أهداف الرعاية الصحية طويلة المدى. يضمن التخطيط الاستراتيجي أن مشروع البناء يتماشى مع رؤية الرعاية الصحية الأوسع في المنطقة.

تتطلب مشاريع بناء المستشفيات في مكة المكرمة، في القطاعين العام والخاص، تخطيطاً دقيقاً، وإدارة فعالة للموارد، والقدرة على التكيف مع احتياجات الرعاية الصحية المتغيرة تستلزم المشاريع الناجحة الاستقرار المالي، وإدارة المشاريع بكفاءة، وتخصيص الموارد بكفاءة، والالتزام بمعايير الجودة. إن التعاون بين القطاعين العام والخاص، إلى جانب المشاركة المجتمعية والتخطيط الاستراتيجي، يعزز من نجاح مشاريع بناء المستشفيات في مكة المكرمة.

تعتبر هذه المشاريع حيوية لضمان توافر خدمات الرعاية الصحية عالية الجودة للسكان المحليين والزوار، وبالتالي المساهمة في البنية التحتية الشاملة للرعاية الصحية في المنطقة.

فإن نجاح مشاريع بناء المستشفيات في مكة المكرمة هو بمثابة شهادة على الالتزام والجهود التي بذلها مختلف أصحاب المصلحة، مما يؤدي في النهاية إلى تحسين نتائج الرعاية الصحية وتحسين نوعية الحياة للمقيمين والزوار على حد سواء.

مشكلة البحث

تواجه المستشفيات عددًا لا يحصى من التحديات يوميًا والتي يمكن أن تؤثر على المرضى والموظفين على حد سواء. بدءًا من أوقات الانتظار الطويلة وحتى انقطاع الاتصالات ونقص الموظفين وأعطال المعدات، أو قلة الخبرة الأطباء ونقص الموارد المالية وقد تحدث سواء تواصل بين الأطباء والمرضى وبعض الأمور الشائعة مثل ارتفاع نقاط الرعاية الصحية ونقص الفيتامينات وعدم الاستعداد للكوارث ومن المهم أن تعالج المستشفيات هذه المشكلات لتوفير رعاية عالية الجودة للمرضى.

الفجوة النظرية:

هذه الفجوة تشير إلى الاختلاف بين المفاهيم والنظريات المتعلقة بإدارة المستشفيات وتطبيقها الفعلي في الواقع. ويمكن أن تكون الفجوة النظرية ناتجة عن عدم تحديث المفاهيم والنظريات لتناسب التطورات الحديثة في مجال الرعاية الصحية وإدارة المستشفيات. من الممكن أن يكون هناك فجوة بين ما يتم تدريسه في الكليات والجامعات وبين الواقع العملي في المستشفيات.

الفجوة العملية:

تتعلق هذه الفجوة بالتحديات التي تواجه تطبيق المفاهيم والنظريات في العمل اليومي داخل المستشفيات. يمكن أن تشمل الفجوة العملية عدة عوامل مثل ضعف البنية التحتية، نقص الموارد البشرية، تداخل الإجراءات والقوانين، وضغوطات التكلفة. قد يؤدي الفجوة العملية إلى تقليل كفاءة الخدمات الطبية المقدمة وتأثير سلبي على جودة الرعاية.

لحل هذه المشكلة، يجب على المسؤولين في المستشفيات والقطاع الصحي بشكل عام العمل على تحسين التنسيق بين النظريات والمفاهيم وتطبيقها على أرض الواقع. كما يجب الاستثمار في تحسين البنية التحتية وتوفير الموارد اللازمة لتحسين جودة الخدمات الصحية المقدمة وتعزيز كفاءة إدارة المستشفيات.

أهمية البحث

1. الأهمية النظرية:

عندما يتعلق الأمر ببناء المستشفيات، فإن وجود أساس نظري متين أمر ضروري لضمان نجاح المشروع. يمكن للمعرفة النظرية في مجالات مثل الهندسة المعمارية والهندسة وتصميم الرعاية الصحية أن تساعد المهندسين المعماريين والمهندسين على تصميم المستشفيات التي تلبي الاحتياجات المحددة للمرضى ومتخصصي الرعاية الصحية والمجتمع المحلي.

2. الأهمية العملية:

في حين أن المعرفة النظرية مهمة، فإن الخبرة العملية لها نفس القدر من الأهمية في نجاح مشاريع بناء المستشفيات. مشاريع البناء هي مساعي معقدة تتطلب التنسيق بين مختلف أصحاب المصلحة، بما في ذلك المهندسين المعماريين والمهندسين والمقاولين ومتخصصي الرعاية الصحية. يمكن للخبرة العملية أن تساعد مديري المشاريع على التغلب على هذه التعقيدات والتأكد من اكتمال المشروع في الوقت المحدد وفي حدود الميزانية.

من أجل تحقيق النجاح في مشاريع بناء المستشفيات في مكة المكرمة، من الضروري الجمع بين المعرفة النظرية والخبرة العملية. ومن خلال دمج الاثنين، يمكن لفرق المشروع تصميم وبناء المستشفيات التي لا تلبي أعلى معايير الجودة والسلامة فحسب، بل تعكس أيضاً الاعتبارات الثقافية والدينية الفريدة للمجتمع المحلي.

، فإن نجاح مشاريع بناء المستشفيات في مكة المكرمة، المملكة العربية السعودية، يتوقف على التكامل بين المعرفة النظرية والخبرة العملية. ومن خلال ضمان أن فرق المشروع لديها أساس قوي في كلا المجالين، يمكن لأصحاب المصلحة العمل معاً لبناء المستشفيات التي تلبي احتياجات الرعاية الصحية المتزايدة للسكان المحليين.

مع استمرار مكة في جذب ملايين الزوار كل عام، سيزداد الطلب على خدمات الرعاية الصحية عالية الجودة، مما يجعل بناء المستشفيات استثماراً بالغ الأهمية في مستقبل المدينة.

تذكر أن مشروع بناء المستشفى الناجح لا يتعلق فقط بالمباني نفسها، بل يتعلق بتأثيرها على صحة ورفاهية الأشخاص الذين تخدمهم.

لذا، سواء كنت متخصصاً في الرعاية الصحية، أو مهندساً معمارياً، أو مهندساً، أو مدير مشروع، ضع في اعتبارك أهمية النظرية والتطبيق في تحقيق النجاح في مشاريع بناء المستشفيات في مكة المكرمة، المملكة العربية السعودية. ومن خلال العمل معاً والاستفادة من معارف وخبرات جميع أصحاب المصلحة، يمكننا بناء مستشفيات تحُدث فرقاً حقيقياً في حياة أولئك الذين هم في أمس الحاجة إليها.

وبهذا استكشافنا لمفاتيح النجاح لمشاريع بناء المستشفيات في مكة. ونأمل أن تكون قد اكتسبت معلومات قيمة حول هذا الموضوع المهم.

اسئلة البحث

السؤال البحث الرئيسي:

كيف تستكشف عوامل نجاح لمشاريع بناء المستشفيات للقطاع العام والخاص في مكة المكرمة؟

- ❖ ما هي الاستراتيجيات المثلى للتسويق وجذب المرضى للمستشفى الجديد؟
- ❖ كيف يمكن توفير التمويل اللازم لمشروع بناء المستشفى وضمان استدامته على المدى الطويل؟
- ❖ ما هي العوامل الرئيسية التي يجب مراعاتها في اختيار موقع المستشفى؟
- ❖ كيف يمكن تصميم المستشفى بشكل يلبي احتياجات المرضى ويوفر بيئة مريحة وأمنة؟

أهداف البحث

الهدف العام:

*تحليل العوامل المؤثرة على نجاح مشاريع بناء المستشفيات في القطاعين الخاص والعام بهدف فهم

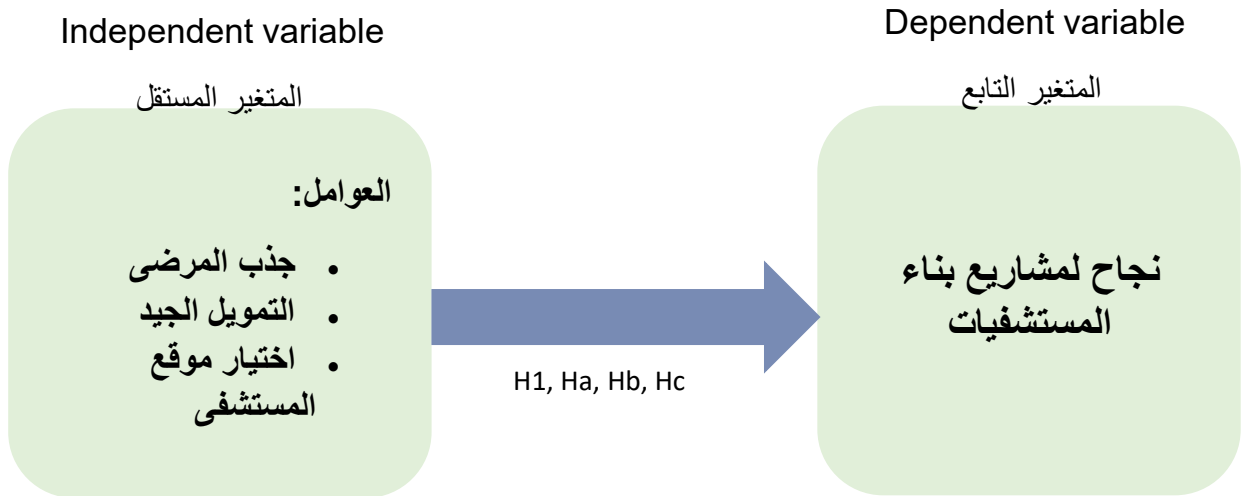
التحديات

1. تحديد الاستراتيجيات المثلى للتسويق وجذب المرضى المستشفى الجديد.
2. تحديد التمويل اللازم لمشروع بناء المستشفى وضمان استدامته على المدى الطويل.
3. تحديد العوامل الرئيسية التي يجب مراعاتها في اختيار موقع المستشفى

فرضيات البحث

1. بناء علاقة قوية مع المجتمع المحلي أمرًا ضروريًا لجذب المرضى إلى المستشفى الجديد.
2. بناء علاقة قوية مع المجتمع من العوامل الرئيسية التي يجب مراعاتها في اختيار موقع المستشفى
3. بناء علاقة قوية مع المجتمع في تمويل مشروع بناء المستشفى من خلال مصادر مادية متعددة مثل القروض والاستثمار والتبرعات

نموذج البحث



منهجية البحث

المقدمة:

في ظل التطور المتسارع الذي يشهده العالم اليوم، تزايد أهمية المشاريع الناجحة كعنصر أساسي في تحقيق التنمية المستدامة وتعزيز النمو الاقتصادي. ويعد فهم العوامل التي تؤدي إلى نجاح المشاريع في القطاعين الخاص والعام أمراً بالغ الأهمية لضمان تحقيق الأهداف المنشودة بأعلى درجات الكفاءة والفعالية. يهدف هذا البحث إلى استكشاف وتحليل العوامل الرئيسية التي تسهم في نجاح المشاريع في كلا القطاعين، من خلال دراسة منهجية تشمل استعراض الأدبيات السابقة، وتحليل البيانات المستمدة من مشاريع متنوعة، وإجراء مقابلات مع خبراء ومتخصصين. ستساعد هذه المنهجية في تقديم رؤية شاملة ومتكاملة حول أفضل الممارسات والاستراتيجيات التي يمكن تبنيها لتحقيق نجاح المشاريع في بيئات العمل المختلفة، مما يسهم في تحسين الأداء العام وزيادة الفعالية في تحقيق الأهداف التنموية.

التعريفات الإجرائية لمتغيرات البحث:

الإدارة الفعالة: القدرة على توجيه وتنظيم الموارد البشرية والمادية لتحقيق أهداف المشروع.

التخطيط الجيد: وضع خطة متكاملة تشمل جميع مراحل المشروع، من التصميم إلى التنفيذ والتقييم.

التمويل المستدام: توفير الموارد المالية اللازمة للمشروع وضمان استمراريتها.

الكفاءة التشغيلية: ضمان تحقيق أعلى مستويات الأداء والجودة في تقديم الخدمات الصحية.

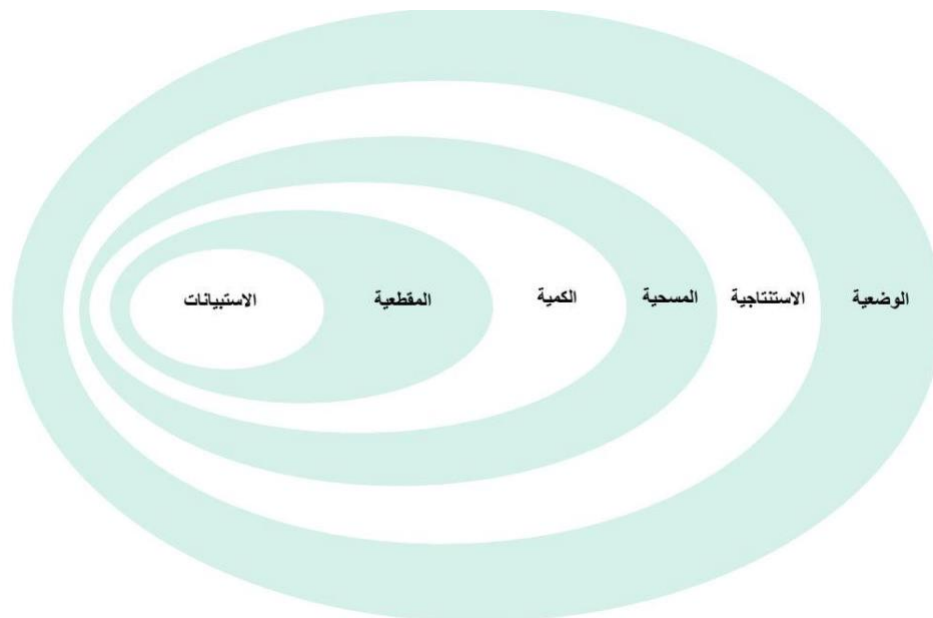
التكنولوجيا المتقدمة: استخدام أحدث التقنيات الطبية والإدارية لتحسين الكفاءة والجودة.

الكوادر المؤهلة: توظيف وتدريب العاملين لضمان تقديم خدمات صحية عالية الجودة.

الامتثال للمعايير الصحية: الالتزام بالمعايير والإرشادات الصحية المحلية والدولية.

تصميم البحث:

- فلسفة البحث: وضعية
- منهج البحث: استنتاجي
- استراتيجية البحث: مسحي إذا كان في أكثر من قطاع مختلفة نسوي بينهم مقارنه
- نوع البحث: كمي
- الافق الزمني: مقطعي
- التقنيات والاجراءات: الاستبيان والتحليل الاحصائي



مجتمع البحث:

مستشفى النور التخصصي:

عدد الموظفين : يضم مستشفى النور التخصصي حوالي 2000 موظف .
تصنيفات الموظفين:
الاطباء: حوالي 400 طبيب بمختلف التخصصات.
التمريض: حوالي 800 ممرض وممرضة.
الفنيين: حوالي 300 فني في مجالات مثل المختبرات والأشعة والصيدلة
الإداريين: حوالي 300 موظف اداري يشملون اداريين موظفي استقبال وموظفي سجلات طبيه.
العمال والخدمات: حوالي 200 عامل في مجالات النظافة والصيانة وخدمات اخرى.
هذه الارقام تقريبيه وقد تختلف قليلا بناء على التحديثات المستمرة في المستشفى.

عينة البحث:

عينة الموظفين:

الأطباء: اختيار عدد معين من الأطباء من مختلف التخصصات.
التمريض: اختيار عدد من الممرضين والممرضات العاملين في أقسام مختلفة.
الفنيين: تضمين فنيي المختبرات، الأشعة، والصيدلة.
الإداريين: اختيار موظفي الإدارات المختلفة مثل السجلات الطبية والاستقبال.
العمال والخدمات: تضمين عدد من العاملين في خدمات النظافة والصيانة.

عينة المرضى:.

المرضى الداخليين: اختيار مرضى يتلقون العلاج داخل المستشفى لفترة معينة.
المرضى الخارجيين: اختيار المرضى الذين يزورون المستشفى للعيادات الخارجية.
المرضى في أقسام معينة: مثل قسم الطوارئ، الجراحة، أو العناية المركزة

عينة العمليات والإجراءات:

الإجراءات الطبية: دراسة بعض العمليات الجراحية أو الإجراءات الطبية الأخرى.
إجراءات الإدارة والجودة: تحليل إجراءات إدارة الجودة والتحسين المستمر.
إجراءات السلامة: تقييم سياسات وإجراءات السلامة المتبعة في المستشفى.

طريقة وتقنيات أخذ العينة:

طريقة أخذ العينات هي الاحتمالية وتقنيات أخذ العينات هي أخذ العينات العشوائية البسيطة

طرق جمع البيانات:

المتغير التابع (نجاح المشاريع)

المرجع	عدد البيانات	ابعاد	متغير
الدويك ٢٠١٧	١٥	نجاح المشاريع	نجاح المشاريع

المتغير المستقل (العوامل)

المرجع	عدد البيانات	الابعاد	المتغير
عثمان 2023	4	الاقتصادية	العوامل
الاء 2019	7	التنظيمية	
رياض 2010	6	البشرية	
ملبكة 2022	3	التكنولوجية	
الرمادي 2022	8	الصحية	
	8	الاجتماعية	
	36	المجموع	

طرق وأساليب تحليل البيانات:

بعد جمع البيانات، من الضروري تحليل المعلومات التي تم جمعها لاستخلاص استنتاجات ذات معنى. كما تم استخدام الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية SPSS لتحديد الإصدار 28 لتحليل البيانات المجمعة.

تم إجراء اختبار توصيف العينة، من خلال التحليل الوصفي، للحصول على نظرة ثاقبة لخصائص مجتمع العينة. يساعد الباحثين على فهم التركيبة السكانية والتفضيلات والمعلومات الأخرى ذات الصلة بالأفراد المشاركين في الدراسة.

تعتبر اختبارات الصلاحية والموثوقية حاسمة في ضمان دقة البيانات المجمعة واتساقها. اختبارات الصدق (التحليل العاملي الاستكشافي) لتحديد ما إذا كانت أدوات البحث تقيس ما تهدف إلى قياسه، بينما تقوم اختبارات الثبات (اختبار كر ونباخ ألفا) بتقييم ثبات النتائج مع مرور الوقت.

تم إجراء اختبار نوصف العينة، من خلال التحليل الوصفي، للحصول على نظرة ثاقبة لخصائص مجتمع العينة. يساعد الباحثين على فهم التركيبة السكانية والتفضيلات والمعلومات الأخرى ذات الصلة بالأفراد المشاركين في الدراسة.

الخاتمة

في ختام هذا البحث الذي ركز على تحليل البيانات في مستشفى النور، نجد أن المنهجية المتبعة ساهمت في الكشف عن عدة جوانب حيوية تحتاج إلى تحسين وتطوير لضمان تقديم رعاية صحية عالية الجودة وتحقيق الكفاءة التشغيلية المثلى. من خلال استخدام أساليب التحليل الإحصائي المختلفة، تمكنا من تحديد الفروقات والتباينات في مستوى الرعاية الصحية بين الأقسام المختلفة في المستشفى. هذه الفروقات قد تكون ناجمة عن عوامل متعددة، بما في ذلك الموارد المتاحة، وكفاءة الكادر الطبي، والبروتوكولات المعمول بها في كل قسم.

كما أن البحث ألقى الضوء على بعض أوجه القصور في العمليات التشغيلية، مثل وقت الانتظار الطويل قبل العمليات الجراحية وإجراءات الخروج، وهي نقاط تحتاج إلى إعادة النظر في تصميم العمليات الإدارية وتحسين استخدام التكنولوجيا لزيادة الكفاءة وتقليل الوقت المستغرق في هذه العمليات. من جهة أخرى، تم الكشف عن تفاوتات في مستوى رضا المرضى، مما يدل على ضرورة متابعة رضا المرضى بانتظام واستخدام البيانات المجمعة لتحسين جودة الخدمات المقدمة بشكل يتماشى مع توقعات واحتياجات المرضى.

أيضاً، تم الكشف عن وجود فرص كبيرة لتقليل التكاليف دون التأثير على جودة الرعاية، وذلك من خلال تحسين إدارة الموارد وتقليل الهدر في العمليات المختلفة. تحليل البيانات أظهر أن بعض الأقسام تعاني من ارتفاع معدلات العدوى، مما يستدعي تحسين معايير النظافة والتعقيم وتدريب العاملين بشكل دوري على أفضل الممارسات لضمان سلامة المرضى.

البحث أشار إلى أهمية تبني التكنولوجيا المتقدمة في تحليل البيانات وإدارة العمليات الصحية، وذلك لتحسين دقة التنبؤات وسرعة اتخاذ القرارات. الاستثمار في تقنيات مثل نظم المعلومات الصحية المتكاملة يمكن أن يعزز من فعالية الإدارة ويقلل من الأخطاء البشرية.

في النهاية، يؤكد هذا البحث على ضرورة الاستمرار في الدراسات التحليلية والبحوث المستمرة لتقييم فعالية الإجراءات الصحية المطبقة في المستشفى وتطويرها بشكل مستمر. التعاون مع مؤسسات صحية أخرى يمكن أن يساهم في تبادل الخبرات والمعرفة، مما سيؤدي إلى تحسين شامل في نظام الرعاية الصحية. نأمل أن يكون هذا البحث قد قدم إسهاماً مهماً في توجيه الجهود المستقبلية نحو تحسين جودة الخدمات الصحية في مستشفى النور وضمان رضا المرضى.

الدراسة الميدانية

إنشاء مركز الهلال الأحمر السعودي

في عام 1354 هـ ولدت فكرة إنشاء الإسعاف الخيري بالمملكة، كأول تنظيم حكومي لتقديم الخدمة الطبية الإسعافية بالمملكة، بعد ذلك صدر الأمر السامي رقم 3306 بتاريخ 2 - 3 - 1354 هـ الموافق 4 - 6 - 1935 م في عهد الملك فيصل بن عبد العزيز بإنشاء أول هيئة مستقلة تقوم على تقديم الخدمة الطبية الإسعافية الطارئة بالمملكة، تحت مسمى (جمعية الإسعاف الخيري). وتقدم الجمعية خدماتها وفق ما ورد في المرسوم الملكي، الإسعافات الطبية السريعة لضحايا الأخطار والجرحى والمصابين بعاهاتٍ أو ضعفٍ أو عجزٍ ينتابهم في الطرق أو في أي جهة كانت، ونقلهم بعد إجراء العلاجات الأولية، وتقديم المساعدة بكل الوسائل الموجودة لديها في حال انتشار الأوبئة أو حلول كارثة كبرى كالحرّيق وغيره والتعاون مع مديرية الصحة فيما يتعلق بالأمور الصحية، وتعزيز كل عمل أو هيئة من نوع هذه الجمعية يكون غرضها إنسانياً محضاً، وتقوم الجمعية بأعمالها باسم الإنسانية دون أدنى تدخل في المواضيع السياسية.

الهلال الأحمر السعودي

وبعدها أصدر عن مجلس الوزراء ليوم الاثنين الموافق 1429 / 12 / 24 هـ قراراً يقضي بتحويل مسمى جمعية الهلال الأحمر السعودي إلى هيئة الهلال الأحمر السعودي.

وأطلق مجموع الخدمات الإسعافية الأرضية والجوية التي تقدمها هيئة الهلال الأحمر السعودي للمصابين والمرضى ما قبل المستشفى والبالغ عددها 986645 خدمة إسعافية، شاملة جميع المراكز في جميع مناطق المملكة البالغ عددها 496 مركزاً موزعة على 13 منطقة.

هيكل المشروع المقترح

الفصل الاول : المقدمة

الفصل اثنائي: الإطار النظري

الفصل اثالث: منهجية البحث

الفصل اربع: تحليل الإحصائي

الفصل الخامس: مناقشة النتائج والخاتمة

الإطار النظري للبحث

المقدمة

نجاح المشاريع يشير إلى تحقيق الأهداف المحددة للمشروع بشكل مرضٍ وفعال، مع الالتزام بالمعايير المحددة للجودة والموارد والجدول الزمنية. وتتمثل مؤشرات نجاح المشروع في الوفاء بالمتطلبات والتوقعات المحددة مسبقًا، بما في ذلك الجودة والكفاءة والتكلفة والمواعيد الزمنية. يمكن تقييم نجاح المشروع عن طريق مراقبة عدة عوامل:

- 1) فريق عمل قوي: يشير هذا إلى وجود فريق متكامل يتمتع بالمهارات المناسبة والتفاني في إنجاز المهام المطلوبة، بالإضافة إلى القدرة على التعاون وحل المشكلات.
- 2) تخطيط فعال: يتمثل النجاح في وضع خطط مدروسة وواقعية تحدد الأهداف، والجدول الزمنية، والموارد المطلوبة، وتحديد المخاطر المحتملة وكيفية التعامل معها.
- 3) إدارة المخاطر: تتضمن تحديد المخاطر المحتملة وتقييمها، ثم اتخاذ الإجراءات الوقائية والتصحيحية لتقليل تأثيرها على المشروع.
- 4) توجيه واضح ودعم إداري: يتطلب النجاح دعمًا من الإدارة العليا، وتوجيهًا واضحًا للأهداف والتوقعات والموارد المتاحة.
- 5) إدارة الجودة: تشمل ضمان أن المنتجات أو الخدمات التي يقدمها المشروع تلبى متطلبات الجودة المحددة.
- 6) تواصل فعال: يتعلق بضمان تبادل المعلومات بين أعضاء الفريق وجميع الأطراف المعنية بالمشروع بطريقة فعالة وفي الوقت المناسب.
- 7) إدارة الموارد بفعالية: يتعلق بتخصيص الموارد (المالية والبشرية والمواد والوقت) بشكل فعال لضمان تحقيق الأهداف بأقل تكلفة ممكنة.
- 8) مراقبة وتقييم مستمر: يشمل تتبع تقدم المشروع وتقييم أدائه بانتظام مقابل أهدافه المحددة، واتخاذ التدابير التصحيحية عند الضرورة.
- 9) مرونة وتكيف: القدرة على التكيف مع التحديات المفاجئة أو التغييرات في المتطلبات أو الظروف المحيطة بالمشروع دون التأثير على جودة أو جدولة أو تكلفة المشروع.
- 10) رؤية استراتيجية واقعية: يتضمن وضع رؤية مستقبلية واقعية للمشروع وتحديد الأهداف الطويلة الأمد والوسيلة المناسبة لتحقيقها.

تطوره:

- تطوير إدارة المشاريع: في أواخر القرن التاسع عشر وبداية القرن العشرين، بدأت الشركات الصناعية الكبيرة مثل شركة فورد وشركة جنرال إلكتريك في تطوير أساليب إدارة المشاريع لتنظيم عملياتها المعقدة.
- الاهتمام الأكاديمي: في الخمسينيات والستينيات من القرن العشرين، بدأت الجامعات في تقديم برامج دراسية في إدارة المشاريع، مما أدى إلى تطوير نظريات ومفاهيم حول عوامل نجاح المشاريع.
- معايير الجودة والتحكم في الجودة: في السبعينيات والثمانينيات، زاد الاهتمام بمعايير الجودة وضمان التحكم في الجودة في المشاريع، وأصبحت هذه العوامل جزءاً مهماً من عوامل نجاح المشاريع.
- ظهور إدارة المشاريع كمهنة مستقلة: في الثمانينيات والتسعينيات، أصبحت إدارة المشاريع مهنة مستقلة مع اعتراف متزايد بأهميتها في مختلف الصناعات.
- تطور تقنيات إدارة المشاريع: مع تطور التكنولوجيا وظهور برامج إدارة المشاريع المتقدمة مثل Microsoft Project وغيرها، زادت القدرة على التخطيط والتنظيم ومراقبة المشاريع بشكل أفضل.
- بشكل عام، يمكن القول إن الاهتمام بعوامل نجاح المشاريع بدأ يتطور ويترسخ كمجال دراسي ومهني في القرن العشرين، واستمر في التطور والتحسين على مر السنين.

نظرياته:

- نظرية إدارة المشاريع الكلاسيكية: تركز على تحقيق الأهداف المحددة للمشروع من خلال تنظيم الموارد وإدارة الجداول الزمنية.
- نظرية القيمة المضافة للعميل (Customer Value-Added Theory): تشير إلى أن تحقيق رضا العملاء وتلبية احتياجاتهم يعتبر عاملاً رئيسياً لنجاح المشاريع.
- نظرية الديمقراطية الشغيلة (Labor Theory of Democracy): تقترح أن مشاركة العمال والعاملين في عملية صنع القرار تزيد من الالتزام والإنتاجية وبالتالي النجاح في المشاريع.
- نظرية النظام الاجتماعي (Social System Theory): تشير إلى أن فهم العلاقات الاجتماعية داخل الفريق وبين الفرقاء المعنيين بالمشروع يساهم في نجاحه.
- نظرية الابتكار والتكنولوجيا (Innovation and Technology Theory): تشير إلى أن الابتكار واستخدام التكنولوجيا بشكل فعال يمكن أن يحسن من أداء المشاريع ويزيد من فرص نجاحها.
- نظرية الانتقال (Transition Theory): تشير إلى أن إدارة التغيير والتكيف مع التحديات والمتغيرات البيئية يمكن أن تؤدي إلى نجاح المشاريع.
- نظرية التعلم التنظيمي (Organizational Learning Theory): تركز على قدرة المؤسسات على التكيف والتعلم من الأخطاء والتحسين المستمر كمفتاح لنجاح المشاريع.

الدراسات السابقة

1. بيلاسي، دبليو، وتوكيل، أو (١٩٩٦).

تركز عدد قليل فقط من الدراسات في أدبيات إدارة المشاريع على العوامل الحاسمة التي تؤثر على نجاح المشروع أو فشله. في حين أن العديد من هذه الدراسات تنشئ قوائم بعوامل النجاح الحاسمة، فإن كل قائمة تختلف في نطاقها والغرض منها. عادة ما يتم إدراج عوامل النجاح إما كمعوامل عامة جدًا أو عوامل محددة جدًا تؤثر فقط على مشروع معين. ومع ذلك، فإن الافتقار إلى قائمة شاملة يجعل من الصعب ليس فقط على مديري المشاريع ولكن أيضًا على الباحثين تقييم المشاريع بناءً على هذه العوامل. في هذه الدراسة، نقترح مخططًا جديدًا يصنف العوامل الحاسمة، ويصف تأثيرات هذه العوامل على أداء المشروع. يتم التركيز على تجميع عوامل النجاح وشرح التفاعل بينها، بدلاً من تحديد العوامل الفردية. يتم إجراء دراسة تجريبية لاختبار مدى التطبيق العملي لاستخدام مثل هذا المخطط. توضح التحليلات الإحصائية للنتائج الاختلافات بين عوامل النجاح الحاسمة المحددة في دراسة سابقة من الأدبيات والعوامل المحددة باستخدام مخططنا. العديد من العوامل الحاسمة، مثل العوامل المتعلقة بأداء مديري المشاريع، والعوامل المتعلقة بأعضاء الفريق والعوامل البيئية، أصبحت واضحة في هذه الدراسة. وكانت النتائج مشجعة، حيث يدعم الممارسون استخدام هذا المخطط لتحديد وتحليل عوامل النجاح الحاسمة وكيفية استجابة الأنظمة لهذه العوامل.

2. بينتو، ج.، وسليفيين، (١٩٨٧)

تصف هذه الورقة العملية المستخدمة لتحديد عوامل النجاح الحاسمة التي يُعتقد أنها تنبئ بإدارة المشروع الناجحة. تم استخدام المديرين المتفرغين الذين لديهم خبرة في المشاريع لتوليد عوامل النجاح الحاسمة التي شعروا بأنها حاسمة لنجاح تنفيذ المشروع. تم اكتشاف عشرة عوامل ترتبط جيدًا بالصيغ النظرية السابقة في الأدبيات. بالإضافة إلى ذلك، تم ربط هذه العوامل العشرة معًا في إطار شبه متسلسل مترابط. لقد وفر هذا البحث الأساس لتطوير أداة سلوكية لاستخدامها كتشخيص لتقييم حالة أي مشروع على النحو الذي يحدده نموذج العوامل العشرة.

3. سودها كار، ج (2012).

الغرض - النماذج الحالية لعوامل النجاح الحاسمة لمشاريع البرمجيات لديها تركيز أقل على الاتصالات، والفريق، وإدارة المشاريع والعوامل ذات الصلة بالمنتج. ومن ثم، فإن الغرض من هذه الورقة هو تطوير نموذج مفاهيمي لعوامل النجاح الحاسمة (CSFs) لمشاريع تطوير البرمجيات، وتصنيف عوامل النجاح، وإيجاد العوامل في كل فئة وتسلط الضوء على المنتج والفريق وإدارة المشروع وعوامل الاتصال كأهميتها. فئات عوامل النجاح لمشاريع البرمجيات. التصميم/المنهجية/النهج - تم تحديد نموذج مفاهيمي وسبع فئات من عوامل النجاح تضم إجمالي 80 عامل نجاح لمشاريع تطوير البرمجيات بناءً على المراجعة الشاملة للأدبيات. يتم جمع هذه العوامل الثمانية بناءً على أهميتها لمشاريع البرمجيات وتكرار حدوثها في الأدبيات المتعلقة بعوامل النجاح الحرجة. بناءً على وجود عامل النجاح في الأدبيات، تم تحديد كل فئة تضم نجاحات.

لك بعض الدراسات في مشاريع المستشفيات:

1- دراسة زياد محمد (2018) بعنوان تفعيل دور الإدارة المالية في المستشفيات العامة والخاصة في محافظتي إربد والمفرق في الأردن: دراسة ميدانية، تهدف الدراسة إلى التعرف على مدة امتلاك المستشفيات مسمى وحدات إدارية متخصصة بشئون وظيفة الإدارة المالية، والتعرف على وجود مواصفات وظيفية لوظيفة الإدارة المالية. كما هدفت إلى التعرف على الوصايات والى يتولى اعتمادها المالي المدير في وظيفته، وكذلك الاعتراف بالقبض على التي تتبناها الإدارة المالية. وتكون مجتمع الدراسة من جميع المستشفيات العاملة في محافظتي إربد والمفرق والبالغ عددهم (21) مستشفى ووجدان بتوزيع الاستبانة على هذه المستشفيات، وبواقع استبيانان لكل مستشفى حيث تم توزيعها على المدير - ماهر أو نائبه، أو رئيس الوحدة التي تشمل تخصصاتها المالية في المستشفى. توصلت الدراسة إلى وجود وحدة إدارية متخصصة بوظيفة الإدارة المالية في مجموعة متكاملة والمستوى التنظيمي للدائرة هو، وترجع هذه الوحدات الإدارية بمدير المستشفى عادة، وإن كان معظم العاملين بوظيفة الإدارة المالية وأداء مهامها من الحملة البكالوريوس ف ما بعد، كما توصلت إلى الدراسة أن الوسائل والأدوات المعايير التي يعتمد عليها المدير في وظيفة الإدارة المالية مقارنة الأداء في الماضي مع الأداء في الوقت الحالي. وقد أوصت الدراسة بالحكم من أهمها لأن هناك تخصص بوظيفة الإدارة المالية في جميع المستشفيات الحكومية منها، وضرورة التأكيد على ارتباطها بالإدارة العليا لهذه المستشفيات بسبب أهمية الكافية للإدارة المالية في إدارة المستشفيات وفي فرقاً لوظائفها وتفعيل دورها.

2 - الدراسة محمد. (2009) بعنوان تطبيق إدارة الجودة الشاملة في المستشفيات الخاصة مجلة بحوث التربية النوعية. هذه الدراسة هو تحديد تطبيق المستشفيات الخاصة الأردنية والصعوبات التي تواجهها في تطبيق إدارة الجودة الشاملة، ولحقيقة غايات هذه الدراسة تم استبانة بشدة بتصميم متغيرات الدراسة وقد تم توزيع (100) استبانة على مديري المستشفيات الخاصة، وقد بينت النتائج أن المستشفيات الخاصة تطبق الأردنية إدارة الجودة الشاملة، كما بينت النتائج أيضاً إن المستشفيات التي تواجه الصعوبات الخاصة في تطبيق إدارة الجودة الشاملة.

3- الدراسة طرشي & خامسة بعنوان دور الموارد البشرية في تحسين جودة الخدمة الصحية دراسة حالة المستشفيات العمومية بولاية بسكرة تهدف الدراسة إلى معرفة دور الموارد البشرية في تحسين جودة الخدمة الصحية دراسة حالة مستشفيات العمومية بولاية بسكرة و من أجل تحقيق ذلك قامت الطالبة باختيار عينة عشوائية مكونة من الفريق الإداري الفريق الطبي وشبه طبي، الفريق المساعد...

والبالغ عددهم 70 فرداً من الأفراد العاملين بالمستشفيات التالية: بشير بن الناصر، حكيم سعدان المتواجدة بولاية بسكرة، وتوصلت الدراسة إلى أن المستشفيات المبحوثة تهتم بعملية تخطيط الموارد البشرية للتنبؤ بحجم الطلب المستقبلي من الموارد البشرية أن المستشفيات المبحوثة تصمم برامج تدريبية وفقاً لحاجات العاملين أن إدارة المستشفيات المبحوثة تلجأ إلى تقييم الأداء للوقوف على مكان الضعف والقوة في مختلف المستويات. توجد علاقة ارتباط ذات دلالة معنوية بين الموارد البشرية وأبعاد جودة الخدمات الصحية. يوجد تأثير ذو دلالة معنوية لتقييم أداء الموارد البشرية في أبعاد جودة الخدمات الصحية - بالمستشفيات المبحوثة. كما أوصت الدراسة بتعزيز جوانب القوة في المستشفيات المبحوثة فيما يتعلق بمفهوم وأبعاد جودة الخدمات الصحية والعمل على توفير جميع المتطلبات اللازمة لتحقيق هذه الأبعاد بكفاءة في مجالات العمل في المستشفيات.

4- الدراسة (حسين موسى أبو دراز ... & احمد) بعنوان دور التعلم التنظيمي في إدارة الأزمات بالمستشفيات الفلسطينية. هدفت الدراسة المقررة على دور التعلم التنظيمي في إدارة قطاع التميز بالمتكاملات الفلسطينية، وتم استخدام الجزئين التحليل الوصفي، بالإضافة إلى تصميم أداة القياس الاستبانة فيها على أرشيفية مرئية لقطاع جميع القطاعات في المستشفيات الفلسطينية في غزة، وتم استخدام برنامج التحليل الإحصائي SPSS فرضت الدراسة وتوصلت الدراسة إلى أن التعلم التنظيمي له دور هام في نفاذ إدارة المستشفيات بالمستشفيات الفلسطينية وأوصت الدراسة الشديدة العمل على الاهتمام بالتعلم التنظيمي من أجل تحقيق فعالية إدارة الفعالية بالمستشفيات الفلسطينية في قطاع غزة محل الدراسة.

5- الدراسة محمد محمود محمد خليفة بعنوان أثر تطبيق تكنولوجيا المعلومات على الخدمات الفندقية المقدمة في المستشفيات. مما لا شك فيه ان الثورة الرقمية التي يشهدها العالم سيكون لها مردودا هائلا على المجال الصحي والمستشفيات، وانه سيعتمد نجاح عصر المستشفيات الالكترونية القادم على التكيف السريع مع التكنولوجيا الناشئة، والقدرة على تطويع هذا التطور في صالح تحقيق الاهداف التي تسعى لها المستشفيات ويعد القطاع الصحي هدفاً من أهداف التنمية الاجتماعية والاقتصادية، وإحداث تطوير بهذه الخدمات يعد مقياساً لمدي التطور العلمي والصحي والحضاري للدولة. من هذا المنطلق استعرض الباحث الدراسات السابقة حول تأثير تطبيق تكنولوجيا المعلومات على جودة الخدمات الفندقية في مختلف الثقافات والبلدان، ونظراً لقلّة عدد الأبحاث المتعلقة بهذا المجال في الدول العربية، فقد شجع الباحث بدراسة هذا الموضوع والبحث فيه. وقد طرح الباحث فرضية رئيسية هي: إنه لا يوجد تأثير ذي دلالة إحصائية لاستخدام تقنية المعلومات في مستشفيات كوبري القبة على جودة الخدمات الفندقية المقدمة للمرضى. ومن خلال جمع البيانات باستبيان شمل عنصراً تم معالجة بياناته إحصائياً ببرنامج SPSS أظهرت النتائج أن هناك علاقة ذات دلالة إحصائية باستخدام تكنولوجيا المعلومات في مستشفيات كوبري القبة على جودة الخدمات الفندقية المقدمة للمرضى.

6- الدراسة (عبد الباسط حسن أبو رحمة. ٢٠٢١) بعنوان التخطيط الاستراتيجي في المستشفيات الحكومية في المحافظات الجنوبية لفلسطين دراسة تطبيقية على عينة من المستشفيات - م. هدفت الدراسة للتعرف على درجة ممارسة التخطيط الاستراتيجي في عينة من المستشفيات الحكومية في المحافظات الجنوبية لفلسطين من وجهة نظر رؤساء الأقسام ومديري الدوائر في مستشفى شهداء الأقصى، ومستشفى غزة الأوروبي، واستخدم الباحث في هذه الدراسة المنهج الوصفي التحليلي، ومن أهم نتائج الدراسة أن درجة تطبيق أبعاد التخطيط الاستراتيجي في المستشفيات الحكومية بالمحافظات الجنوبية لفلسطين كانت متوسطة، بوزن نسبي بلغ ٥٠٪، وأظهرت نتائج الدراسة أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين استجابات أفراد عينة الدراسة الدرجة ممارسة التخطيط الاستراتيجي تعزى لمتغير الجنس المؤهل العلمي، عدد سنوات الخدمة، ووجود فروق ذات دلالة إحصائية تعزى لمتغيري مكان العمل، والوظيفة الحالية، ومن أهم توصيات الدراسة: ضرورة وضع آليات محددة ومنهجية، تضمن مشاركة أوسع المجتمع المستشفى الداخلي والخارجي عند صياغة رؤية ورؤية رسالة المستشفى ،

وعند تحديثها، وأوصت بترتيب الأهداف الاستراتيجية بحسب الأولوية التي يكون باستطاعة المستشفى تحقيقها وتوفير الموارد المالية والمادية اللازمة لها، كما أوصت بزيادة الموازنة المخصصة سنوياً الأغراض أنشطة

البحث العلمي في المستشفى، بما لا يقل عن 5.2% من موازنة ال مستشفى، وأوصت بإجراء مراجعة دورية سنوية للخطة الاستراتيجية، والتأكد من مدى تحقق أهداف الخطة للعام الواحد.

7 - الدراسة (محمد على البطريق م. 2023) بعنوان الدور المعدل للرفاهية النفسية في العلاقة بين القيادة الأبوية والاحترق الوظيفي دراسة تطبيقية على المستشفيات والمراكز الطبية تهدف البحث التجريبي لمساهمة القيادة الأبوية المتنوعة ومتنوعة بشكل مستقل ومتعددة الأبعاد، والرفاهية النفسية المتنوعة، وسيطة تفاعلياً على الاحترق الوظيفي لهيئة التمريض في المستشفيات والمراكز الطبية التابعة لجامعة طنطا بجمهورية مصر العربية. وأجري البحث عن جديدها(352)مفردات، وتم جمع البيانات أولاً باستخدام قائمة استقصاء تم توزيعها على مفردات العينة، وبلغت عدد القوائم والاستقصاء الصحيح(317)قائمة تسجيل الدخول(90%)، ومن خلال استخدام نطاقات متعددة ومختلفة توصلت إلى البحث عن وجود علاقة معنوية سببية بين القيادة الادارية والاحترق الوظيفي، كما تم الاتفاق مع علاقة معنوية سببية بين المشروبات الكحولية والاحترق الوظيفي بالإضافة إلى وجود مساهمين في القيادة الاجتماعية والاحترق الوظيفي، بالإضافة إلى وجود علاقة ضارة بين القيادة الاجتماعية والاحترق الوظيفي، حيث أنه يوجد في ظل مستوى مرتفع من الرفاهية النفسية لدى هيئة التعيينات الخاصة بالسيارات والاحترق الوظيفي.

8- الدراسة (فاسي & جمال ٢٠١٩) بعنوان سياسة تمويل المستشفيات في الجزائر - دراسة حالة المؤسسة العمومية الاستشفائية إن هذه الدراسة المتواضعة التي ترجع إلى تمويل التمويل في الجزائر والتي هي عبارة عن دراسة وصفية تحليلية، والتي حددت فيها إلى أسس وقواعد وادوات التسيير والمحاسبة والإجراءات المعتمدة في إعداد وتحضير الميزانية من جهة ومن جهة أخرى ما ارتبطت السبب والرقابة عليها، كما أنت فيها ما ارتبطت بمؤسسة تمويل المؤسسات الصحية في نيويورك التي لا تزال لا تزال مستمرة بعد أمام الإصلاح ينظر إلى غياب الأساس العلمي الحديث وسليمة واشتراكي في خدمات التعبيد، كما يؤديها أيضا تقييم الاداء والشفاء بين أيديها مجموعة من الأدوات المعتمدة في التسيير ويمكن تطبيقها على أرض الواقع.

9 - الدراسة (ماجد خشبة، م. & محمد 2001) بعنوان تكنولوجيا المعلومات لدعم الرعاية الصحية وإدارة المستشفيات. تهدف هذه المهمة في رصد دور وموقع المعلومات التكنولوجية في مؤتمر الرعاية الصحية الوطنية بوجه عام، والتعمد في هذا الخصوص لاستعراض خبرات عالمية سواء من دول غربية متقدمة (بريطانيا)أو نامية سعيدة (ماليزيا)أو عربية وهي الكويت. ما تم تحديده هو جهة أخرى لمراجعة التطبيقات العملية الجديدة لتكنولوجيا المعلومات في مكافحة وحدود ومحددات هذا. وتنتهي إلى مجموعة بلورة من نتائج النهائية والدورات المستفاد. مراجعات ختامية تكتيكية المعلومات أداة للتغيير الشامل للنظم الرافية الصحية عبر العالم وقوة مدافعة عن ثورية شاملة في أسلوب تقديم الخدمات الصحية. وتتعهد دول العالم المتقدمة ونامي على السواء بوجود برامج ونظم الرعاية الصحية الوطنية يفرض عليها التخطيط الجيد لدعم تكنولوجيا المعلومات والمؤسسة الصحية الخاصة بالمستشفيات.

هنا العديد من الدراسات المستفادة عبر العالم (غربا وشرقا وعربيا) لجهود الدولة في تخطيط مبدعين تطوير التطوير التكنولوجي المعلوماتي بالقطاع الصحي واهتمامه. (بريطانيا - ماليزيا - الكويت). مشاركة الاطراف المشاركين في النظام العام وهو خاصة المؤشرات في المستشفيات، ضمانة ضرورية لنجاح حدث التنوع الجديد في تكنولوجيا المعلومات في هذه المنظمات. من المتطلبات الأساسية لنجاح تطبيقات تكنولوجيا المعلومات في المستشفيات حوسبة السجلات الطبية والادارية، تطوير وحدات ومراكز تجارية وعلوم الحاسب في المستشفيات، حوكمة المؤسسات على المؤسسات ومراكز جديد التكنولوجية، ادخال منهج تكنولوجي المعلومات في التعليم الطبي الاهتمام بالتطوير التنظيمي الموازي واعادة هندسة العمل في المؤسسات لديها إدخال المعلومات التكنولوجية. وما هي الخيارات المختلفة لبرامج التنمية البشرية لعامل بالمستشفى.

1 تعريف القطاع الخاص والعام:

2

3 القطاع الخاص:

- 4 هو الجزء من الاقتصاد الذي يتكون من الشركات والمؤسسات التجارية التي تملكها وتديرها أفراد أو مجموعات
5 خاصة، وليست تحت سيطرة الحكومة. يشمل القطاع الخاص مجموعة واسعة من الشركات والمؤسسات، بما
6 في ذلك الشركات الصغيرة والمتوسطة والشركات الكبيرة العاملة في مختلف القطاعات الاقتصادية مثل
7 التصنيع، والخدمات المالية، والتكنولوجيا، والتجارة، والضيافة، والنقل، والاتصالات، والزراعة، وغيرها.
8 يتميز القطاع الخاص بالحرية التجارية والمرونة في اتخاذ القرارات، حيث تعتمد على المبادرة الفردية والربحية
9 كهدف رئيسي. وتتنوع أحجام وأشكال الشركات في القطاع الخاص بين الشركات العائلية الصغيرة والشركات
10 متعددة الجنسيات الكبيرة.
11 يُعتبر القطاع الخاص دوراً أساسياً في الاقتصادات الوطنية، حيث يسهم في خلق الثروة والوظائف وتوفير
12 الخدمات وتطوير البنية التحتية وتعزيز التنمية الاقتصادية. وتختلف دور وأهمية القطاع الخاص من بلد إلى آخر
13 حسب السياسات الاقتصادية والاجتماعية المعمول بها في كل بلد.

14

15 القطاع العام:

- 16 هو الجزء من الاقتصاد الذي يشمل الأنشطة والخدمات التي يتم تقديمها أو تنظيمها أو تمويلها من قبل الحكومة
17 أو الهيئات الحكومية. يشمل القطاع العام مجموعة واسعة من الأنشطة والخدمات التي تخدم المجتمع بشكل عام،
18 بما في ذلك الخدمات الحكومية، والصحية، والتعليمية، والبنية التحتية، والأمن والدفاع، والخدمات الاجتماعية.
19 تتميز الخدمات والأنشطة التي يقدمها القطاع العام بأنها غالباً ما تكون مخصصة للمصلحة العامة، ولا تعتمد
20 بالضرورة على الربحية كهدف رئيسي. على العكس من القطاع الخاص، يكون في القطاع العام الحكومة أو
21 السلطة العامة هي المسؤولة عن توفير هذه الخدمات وتنظيمها وتمويلها.
22 تتنوع مؤسسات القطاع العام بين الحكومات المركزية والمحلية، والوكالات الحكومية، والهيئات العامة،
23 والمؤسسات العامة، والشركات المملوكة للدولة، والتي تعمل وفقاً للسياسات العامة والتشريعات المعمول بها في
24 كل دولة. يُعتبر القطاع العام جزءاً أساسياً من الاقتصاد والحياة العامة في معظم الدول، حيث يلعب دوراً هاماً
25 في توفير الخدمات الأساسية وتحقيق الاستقرار الاقتصادي والاجتماعي.

26

27

28

29

- 1 تطور القطاع الخاص:
- 2 تطوير التكنولوجيا يسهم في إمكانية إنشاء وتطور الشركات الجديدة، بما في ذلك الشركات الناشئة والشركات
- 3 الرائدة في مجالات الابتكار.
- 4 وتحسين أساليب الإدارة والتنظيم يزيد من كفاءة وفعالية الشركات، مما يسهم في نموها وازدهارها.
- 5 السياسات الحكومية: سياسات التحرير الاقتصادي والتشجيع على الاستثمار تشجع على نمو القطاع
- 6 الخاص وتعزز فرص الأعمال.
- 7 العولمة والتجارة الدولية: فتح الأسواق العالمية يوفر فرصاً جديدة للشركات لتوسيع نطاق عملياتها وزيادة
- 8 دخلها.
- 9
- 10 تطور القطاع العام:
- 11 الاحتياجات الاجتماعية: زيادة الطلب على الخدمات الحكومية مثل التعليم والصحة والبنية التحتية تدفع
- 12 الحكومات إلى توسيع نطاق عملها وتطوير خدماتها.
- 13 التطور التقني: استخدام التكنولوجيا في تحسين خدمات الحكومة وتسهيل الإجراءات الإدارية يسهم في تطور
- 14 القطاع العام.
- 15 التغيرات الديمغرافية: زيادة عدد السكان وتغير تركيبهم تتطلب توفير خدمات حكومية أكثر تطوراً وفعالية.
- 16 التحديات البيئية والاقتصادية: تغيرات المناخ والتحديات الاقتصادية العالمية تضع ضغوطاً على الحكومات
- 17 لتوفير الخدمات والحلول اللازمة.
- 18 تطور القطاع الخاص والعام يعتمد على التفاعل المستمر بين العوامل الاقتصادية والاجتماعية والسياسية، وهو
- 19 جزء أساسي من تطور الاقتصاد والمجتمع في العالم.
- 20
- 21
- 22
- 23
- 24
- 25

1	أبعاد القطاع الخاص:
2	▪ الربحية: الهدف الرئيسي للشركات في القطاع الخاص هو تحقيق الربح وزيادة قيمة المساهمين.
3	▪ الحرية التجارية: الشركات في القطاع الخاص تتمتع بحرية كبيرة في اتخاذ القرارات التجارية
4	وتنفيذ استراتيجياتها.
5	▪ التنافسية: يتميز القطاع الخاص بالتنافسية الشديدة بين الشركات، حيث يسعى كل منها لزيادة حصته
6	في السوق وتحقيق التفوق على المنافسين.
7	▪ الابتكار: الشركات في القطاع الخاص تعتبر الابتكار والتطوير جزءًا أساسيًا من استراتيجياتها
8	للبقاء على قيد الحياة في سوق متغير.
9	▪ الملكية الخاصة: الشركات في القطاع الخاص تملكها وتديرها أفراد أو مساهمون خاصون، وليست
10	تحت سيطرة الحكومة.
11	أبعاد القطاع العام:
12	▪ الخدمات العامة: الهدف الرئيسي للقطاع العام هو تقديم الخدمات العامة للمواطنين، مثل التعليم
13	والصحة والبنية التحتية.
14	▪ المسؤولية الاجتماعية: الحكومة في القطاع العام تتحمل مسؤولية تلبية احتياجات المجتمع وتحقيق
15	التوازن الاجتماعي.
16	▪ التنظيم الحكومي: القطاع العام يتميز بالتنظيم الحكومي الذي يشمل التشريعات والسياسات
17	والإجراءات التي تحكم عمل الحكومة ومؤسساتها.
18	▪ الشفافية والمساءلة: يتميز القطاع العام بالشفافية والمساءلة، حيث تتم متابعة أداء الحكومة وتقديم
19	التقارير والحسابات العامة.
20	▪ الملكية العامة: المؤسسات في القطاع العام تملكها وتديرها الحكومة أو الهيئات الحكومية، وتعتمد
21	على تمويلها من موارد الدولة.
22	هذه الأبعاد تعكس الاختلافات الأساسية بين القطاع الخاص والعام وتسلط الضوء على أهمية ودور كل منهما
23	في الاقتصاد والمجتمع.

24

25

26

27

1	
2	نظريات القطاع الخاص:
3	
4	١. نظرية التطور الاقتصادي (Economic Evolution Theory) هذه النظرية تركز على دور
5	الشركات ودورة حياتها في تطور الاقتصاد، حيث تتأثر الشركات بالعوامل الداخلية والخارجية مما يؤدي
6	إلى تطورها أو انحلالها.
7	٢. نظرية القيمة المضافة (Value-Added Theory): تقوم هذه النظرية على فكرة أن الشركات تخلق
8	القيمة المضافة من خلال عملياتها وأنشطتها، ويتم تحقيق النجاح من خلال زيادة هذه القيمة بشكل فعال.
9	٣. نظرية الابتكار والريادة (Innovation and Entrepreneurship Theory): تعتمد هذه النظرية على
10	أهمية الابتكار ودور رواد الأعمال في تطوير الشركات وتحفيز النمو الاقتصادي من خلال تطبيق الأفكار
11	الجديدة والتكنولوجيا المبتكرة.
12	٤. نظرية الريادة الاقتصادية (Economic Leadership Theory): تقترح هذه النظرية أن الشركات
13	الرائدة في السوق تلعب دورًا حاسمًا في تحديد اتجاهات السوق وتحديد المعايير وتطوير الابتكارات التي
14	تشكل التنافسية.
15	٥. نظرية الاستثمار والتمويل (Investment and Finance Theory): تركز هذه النظرية على
16	أهمية التمويل والاستثمار في نجاح الشركات، حيث يتم تحقيق النجاح من خلال إدارة الموارد المالية
17	واستخدامها بشكل فعال.
18	٦. نظرية الإدارة الاستراتيجية (Strategic Management Theory): تعتمد هذه النظرية على
19	أهمية التخطيط وتنفيذ الاستراتيجيات الفعالة في تحقيق أهداف الشركات وتحقيق التنافسية في
20	السوق.
21	
22	
23	نظريات القطاع العام:
24	1. نظرية القيادة الحكومية (Government Leadership Theory): تركز هذه النظرية على دور
25	الحكومة كمؤسسة رئيسية في تحقيق التنمية الاقتصادية والاجتماعية، وتؤكد على أهمية السياسات
26	الحكومية والتشريعات في توجيه السوق وتحقيق الاستقرار الاقتصادي.
27	2. نظرية التكامل الاقتصادي (Economic Integration Theory): تعتبر هذه النظرية دور الحكومة
28	في تعزيز التكامل الاقتصادي من خلال تعزيز التعاون بين القطاع العام والخاص وتشجيع الاستثمارات
29	والتجارة الدولية.
30	3. نظرية التدخل الحكومي (Government Intervention Theory): تؤكد هذه النظرية على دور
31	الحكومة في التدخل في الاقتصاد من خلال تنظيم السوق وتوجيه الاستثمارات وتقديم الدعم للقطاعات
32	الحساسة.

1	4.	نظرية توزيع الثروة (Wealth Distribution Theory): تركز هذه النظرية على دور الحكومة في
2		توزيع الثروة بشكل عادل وتحقيق التوازن الاجتماعي من خلال تطبيق سياسات التوزيع الدخل والثروة.
3		
4	5.	نظرية الخدمات العامة (Public Service Theory): تؤكد هذه النظرية على دور الحكومة في
5		توفير الخدمات العامة مثل التعليم والصحة والنقل والبنية التحتية لضمان التنمية المستدامة والتوازن
6		الاجتماعي.
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		

- 1
- 2 العلاقة بين المتغيرات من الدراسات السابقة:
- 3 الانماط:
- 4 _نمط التعاون والشراكة (Collaborative Partnership Model):
- 5 يتميز هذا النمط بالتعاون بين القطاع العام والخاص لتحقيق أهداف مشتركة.
- 6 يقوم القطاع العام بتوفير الدعم المالي أو التنظيمي أو الموارد البشرية اللازمة.
- 7 يستفيد القطاع الخاص من الدعم والتوجيه لتنفيذ المشاريع بكفاءة وفعالية.
- 8 _نمط التشجيع على الابتكار (Innovation Encouragement Model)
- 9 يركز هذا النمط على دور الحكومة في توفير بيئة مشجعة للابتكار وريادة الأعمال في القطاع الخاص.
- 10 يمكن للحكومة توفير الدعم المالي والتشريعات التنظيمية التي تساعد على تشجيع الابتكار ونمو الشركات الصغيرة والمتوسطة.
- 11
- 12 _نمط توفير البنية التحتية (Infrastructure Provision Model)
- 13 يعتمد هذا النمط على دور الحكومة في توفير البنية التحتية اللازمة لدعم نجاح المشاريع في القطاع الخاص.
- 14 تشمل البنية التحتية المرافق مثل الطرق والموانئ والمطارات والشبكات الكهربائية والاتصالات.
- 15 _نمط التوجيه والتنظيم (Guidance and Regulation Model)
- 16 يركز هذا النمط على دور الحكومة في توجيه وتنظيم الأنشطة الاقتصادية والتجارية في القطاع الخاص.
- 17 تشمل التوجيهات والتشريعات التنظيمية التي تحدد القواعد واللوائح التي يجب على الشركات الخاصة الالتزام بها..
- 18
- 19 _نمط توفير الدعم المالي (Financial Support Model)
- 20 يعتمد هذا النمط على دور الحكومة في توفير الدعم المالي المباشر للمشاريع في القطاع الخاص.
- 21 يمكن للحكومة تقديم المنح الحكومية، القروض بفائدة منخفضة، أو التمويل الاستثماري لتشجيع نجاح المشاريع.
- 22
- 23 تتباين هذه النماذج في الطريقة التي يتفاعل فيها القطاع العام والخاص معًا لدعم نجاح المشاريع، ويمكن
- 24 استخدامها كإطار لفهم كيفية تأثير السياسات والتدخلات الحكومية على الاقتصاد والمشاريع في القطاع الخاص.

1- الشيخ أحمد، & سوسن جمال محمد. دراسة أنماط القيادة الفلسطينية في مراحل مختلفة كمدخل هام لتحليل الأزمة وتعثر المشروع التحرري الوطني الفلسطيني، وذلك من خلال نظريات متعددة لأنماط القيادة. حيث بقيت بعد ذلك عن بقية الفلسطينيين المختلفين في الفترة ما بين عامي ١٩١٧-٢٠١٥ وكيف تم ممارسة الحركة الاحتجاجية للفلسطينيين في مختلف أنحاء العالم، حيث تركز المشروع على الحرية الوطنية الفلسطينية. انطلقت الدراسة من سؤال المشكلة الرئيسية: كيف رسمت شعارات القيادة الفلسطينية المختلفة في تشكيل وتراكم أزمة المشروع التحرري الفلسطيني؟ وما هي التحديات التي تواجه القيادات الفلسطينية وعدم الوصول إلى مشروع وطني حر متفق عليه؟ علاوة على تحليل التوافق بين أسس وخصائص القيادة الفلسطينية في كل مرحلة من تغير المشروع التحرري وعدم تحقيق الأهداف هذا المشروع، اعترفت بالدراسة إن الشباب المختلفين للقيادة السياسية الفلسطينية، والتي استمدت شرعيتها من المصادر التقليدية والكاريزمية والعقلانية قد أفرزت المظاهر الفصائلية، والشخصنة، وأحادية الرأي، وأخيرًا العملاء الذين عززوا عدم اتساقهم وتراجعهم، وحدة من الكفاءات والتنظيمية للحركة الوطنية الفلسطينية الأمر الذي ساهم بشكل فعال في إعادة صياغة المشروع الوطني الشهير. بسبب دراسة التقسيم الزمني الرئيسي حيث تم تقسيم الفصول إلى ثلاثة فصول الأول البدأ الحق ما بين ١٩١٧-١٩٦٨ ومنها ما يتعلق بالقيادات الفلسطينية قبل نشأة منظمة التحرير الفلسطينية وبعد نشوء المنظمة، والفصل الثاني ما بين ١٩٦٩-١٩٩٣، وهي فيما يتعلق بتشكيل منظمة التحرير الفلسطيني من خلال وهي فصائل فلسطينية منظمة، والفصل الثالث ما بين ١٩٩٣-٢٠١٥ م، فترة اتفاقية أوسلو وما يترتب عليها من تطورات قيادية وتغيرات في المشروع الحري والوطني الفلسطيني.

- أقول الدراسة بعد استنتاجات رئيسية وأبرزها: أولاً: لقد كانت القيادات الفلسطينية تاريخياً نضالاً للرؤية الحزبية -الفصائلية على الرؤية الوطنية الكلية، ولكن نجد أن القيادة دائماً عاشت الصراع مع الآخر الفلسطيني كنتيجة للصراعات الحزبية المنظمة لها قيادات.
- لقد أضعفت الفصائلية من قدرة النظام الفلسطيني، سواء منظمة التحرير الفلسطينية، أو السلطة الفلسطينية، فالمنظمة الممثلة عنها الحياة الديمقراطية والجديدة لأنفسنا نتيجة للمحاصرة الفصائلية كوتا، والسلطة الفلسطينية أنهكت بسيطرة الفصيل الوحيد على مختلف مكوناتها.
- سبب والصراع بين اليهود في مختلف الحقب من عمر المشروع التحرري لقمع القوى الخارجية، لهذه الأسباب والصراعات وتسميتها تستهدف الأفراد بالقضية الفلسطينية.
- وجود أحادية الرؤية على الحركة الفلسطينية في مختلف الحقب الزمنية، سواء في فترة الانتداب ورؤية كل فصيل وقيادة إلى التوافق مع الكنيسة الكاثوليكية العامة، أو النظر في النضالية من الاحتلال، فنجد أن القيادة في البداية تمسكت بالكفاح نادى طريقاً وحيداً لتحرير فلسطين، ومن ثم السلام الخصوصي، ويعمل الصراع بين قوتين الرئيسيتين، وقوة تمثلها وتمتلك السلام بلا قوة، وقوة تمثلها حركة حماس والمقاومة بدون سلام. إسرائيل: اتسمت القيادات الفلسطينية بإدارتها إعلان الحرية والتحرر عالي من الشخصية، والزبائنية، والريعية، سواء في إدارة منظمة التحرير الفلسطينية أو في إدارة السلطة الفلسطينية ودعما.

العلاقة بين المتغيرين:

الصراعات:

- التنافس على الموارد: قد يحدث صراع بين القطاع العام والخاص حول استخدام الموارد المحدودة مثل التمويل والبنية التحتية. يمكن أن يتنافس القطاع العام والخاص على تخصيص الميزانية العامة أو الدعم المالي لتنفيذ مشاريع محددة.
- التنظيم والتشريعات: قد تنشأ صراعات بين القطاع العام والخاص بشأن التشريعات واللوائح التنظيمية التي تؤثر على إدارة وتنفيذ المشاريع. يمكن أن تكون هناك خلافات حول كيفية تطبيق القوانين والسياسات الحكومية وتأثيرها على عمليات الشركات الخاصة.
- التفاهم والتواصل: قد تنشأ صراعات بسبب نقص التفاهم والتواصل بين القطاع العام والخاص، مما قد يؤدي إلى تعثر في تنفيذ المشاريع أو تكرار الجهود.
- المصلحة العامة مقابل المصلحة الخاصة: قد تنشأ صراعات حول ما إذا كان يجب أن يتم التضحية بالمصالح الخاصة لصالح المصلحة العامة، خاصة عندما يتعارضان مع بعضهما البعض.
- الشفافية والمساءلة: يمكن أن تنشأ صراعات بين القطاع العام والخاص بشأن مستوى الشفافية والمساءلة في تنفيذ المشاريع وإدارتها. تطبق قواعد الشفافية والمساءلة بشكل مختلف في كل قطاع، مما قد يؤدي إلى توترات.
- تظهر هذه الصراعات العديد من التحديات التي يجب التغلب عليها من أجل تحقيق نجاح المشاريع في كلا القطاعين. من خلال التعاون والتفاهم المتبادل، يمكن تقليل هذه الصراعات وتعزيز الشراكة بين القطاعين لتحقيق الأهداف المشتركة ودعم نجاح المشاريع.

الفجوات:

الموارد المالية والميزانية:

الفجوة: القطاع العام قد يواجه قيودًا مالية أكبر نظرًا للتبعيات المالية والميزانية التي تفرضها الحكومة، بينما قد يكون للشركات في القطاع الخاص موارد مالية محدودة.

الحل: يمكن للحكومة تقديم الدعم المالي للمشاريع الاقتصادية ذات الأهمية الاستراتيجية، بينما يمكن للشركات الخاصة التفكير بطرق لتنويع مصادر التمويل والبحث عن شركاء استثماريين.

الإجراءات التنظيمية والقانونية:

الفجوة: يمكن أن تكون هناك فجوات في الإجراءات التنظيمية والقانونية بين القطاعين، مما قد يؤثر على مدى سهولة تنفيذ المشاريع.

الحل: توفير بيئة تنظيمية وقانونية ملائمة تشجع على الاستثمار وتيسر عمليات التنفيذ للمشاريع في القطاع العام والخاص.

الشفافية والمساءلة:

الفجوة: قد تكون هناك فجوات في مستوى الشفافية والمساءلة بين القطاع العام والخاص، مما يؤدي إلى انخفاض مستوى الثقة والتعاون بينهما.

الحل: تعزيز ثقافة الشفافية والمساءلة في كلا القطاعين من خلال تطبيق معايير وأنظمة فعالة لرصد وتقييم أداء المشاريع وتقديم التقارير بشكل منتظم.

التواصل والتفاهم:

الفجوة: قد تنشأ فجوات في التواصل والتفاهم بين القطاع العام والخاص بسبب اختلاف الثقافات والأهداف.

الحل: تعزيز التواصل والتفاهم بين القطاعين من خلال إقامة جلسات عمل مشتركة وتشكيل فرق عمل مشتركة، وتعزيز التدريب والتثقيف حول أهمية الشراكة بين القطاعين.

التوجهات الاستراتيجية:

الفجوة: قد تكون هناك فجوات في التوجهات الاستراتيجية والأولويات بين القطاع العام والخاص، مما يؤثر على اختيار المشاريع وتنفيذها.

الحل: تعزيز التنسيق بين القطاعين لتحديد الأولويات وتطوير استراتيجيات مشتركة تعزز الاستدامة والنمو الاقتصادي.

لشيخ، أ.، وبريك (2010)

إن نجاح المشروع ورضا العملاء هما نتيجة الإجراءات التعاونية التي يقوم بها الجهات الفاعلة في المشروع طوال دورة حياة المشروع بأكملها. أحد العوامل الرئيسية في نجاح المشروع هو تطبيق أدوات الإدارة الفعالة. تحليل الفجوات يساعد على تحقيق رضا العملاء. ومع ذلك، فإن تحليل الفجوات غير قادر على التعامل مع الطبيعة العضوية لتبادل المعلومات بين الجهات الفاعلة في المشروع. يتيح تحليل الشبكات الاجتماعية (SNA) تحديد وتحليل أنماط تبادل المعلومات والاتصالات بالتآزر مع المشاريع. تم إجراء دراستي حالة لتحديد الثغرات في النهج الخطي الحالي لإدارة المشاريع. تم استخدام تحليل الفجوة ونظام الحسابات القومية لتحليل كل مشروع ولفحص فرضية البحث حول استخدام نظام الحسابات القومية لتحديد فجوات إدارة الشبكة في المشاريع. أظهر تحليل الفجوات فجوات في التنفيذ والمطابقة، والتي أكدها نظام الحسابات القومية. لم يكن هناك سوى القليل من الأدلة على إدارة المشروع خارج الترتيبات التعاقدية للمشروع أثناء تنفيذ المشروع. يقتصر نهج التطبيق الحالي لأدوات الإدارة المختلفة على توفير رؤية للمشروع بأكمله. يمكن أن يساعد التطبيق المشترك لتحليل الفجوات ونظام الحسابات القومية الممارسين على تجاوز توقعات العملاء.

روابي، د.، سميث، إل، وفيجاياساراثي، إل. (1993). ركزت الأبحاث السابقة حول تطوير نظم المعلومات على الصراعات بين المشاركين وعواقب الحل المرضي لتلك الصراعات. في هذه الورقة، نقوم باختبار نموذج الصراع أثناء تطوير النظام [40، 41]. وكما هو محدد، يقترح النموذج العلاقات بين المشاركة والتأثير والصراع وحل الصراع. نقوم بتوسيع النموذج ليشمل نجاح المشروع كمتغير للنتيجة. تم استطلاع عينة مكونة من 84 مشاركاً في 17 مشروعاً لتطوير الأنظمة في 3 مؤسسات. تدعم النتائج أجزاء النموذج المذكورة سابقاً [41]، وتظهر علاقة إيجابية قوية بين حل النزاع ونجاح المشروع، وتظهر علاقة إيجابية متواضعة بين المشاركة ونجاح المشروع.

التحليل الإحصائي لنتائج البحث

المقدمة

يتناول هذا الفصل عرضاً لنتائج الدراسة الميدانية التي تم تحليلها إحصائياً باستخدام البرامج الإحصائية SPSS الإصدار 28 الفصل الحالي للتحليل الإحصائي يتضمن الإحصاء الوصفي للعينة محل الدراسة باستخدام SPSS الإصدار 28 اختبار صدق وثبات الاستبيانات المستخدمة في جمع البيانات المطلوبة من عينة الدراسة الحالية، من أجل اختبار فرضيات البحث ومدى ملاءمة النموذج، تم إجراء تحليل الانحدار الخطي البسيط عبر SPSS 28

خصائص عينة الدراسة

تم توزيع مفردات عينة الدراسة وفقاً للجنس والفئة العمرية عدد سنوات الخبرة طبيعة العمل المستوى التعليمي تم حساب التكرارات والنسب المئوية لأفراد عينة الدراسة وتتمثل في معلومات الفتوغرافية التي تشمل:

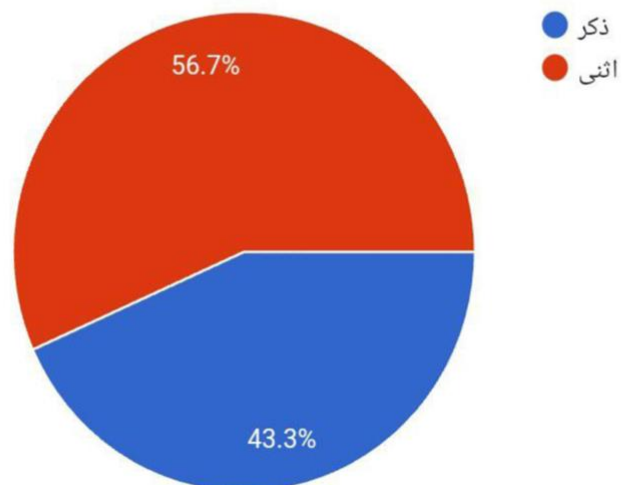
- الجنس يشمل (ذكر-انثى)
- الفئة العمرية تشمل (أقل من 30، من 30 إلى 40، من 41 إلى 50 سنة، أكثر من 50)
- عدد سنوات الخبرة تشمل (أقل من 5، من 5 إلى 10، من 11 إلى 20 سنة)
- طبيعة العمل تشمل (قادة، موظفين، تقنيين)
- المستوى التعليمي يشمل (ثانوي، جامعي، دراسات عليا)

الجدول، الرسومات والفقرات التالية توضح تصنيف العينة محل الدراسة كما لما يلي:

المتغير	الفئات العمرية	العدد	نسبة العينة الاجمالية
الجنس	ذكر	30	43.4
	انثى	30	56.7
	الإجمالي		%100
الفئة العمرية	أقل من 30	30	56.7
	من 30 إلى 40 سنة	30	16.7
	من 41 إلى 50 سنة	30	26.7
	الإجمالي		%100
عدد سنوات الخبرة	أقل من 5 سنوات	30	58.6
	من 5 إلى 10 سنوات	30	31
	من 11 إلى 20 سنة	30	6.9
	الاجمالي		%100

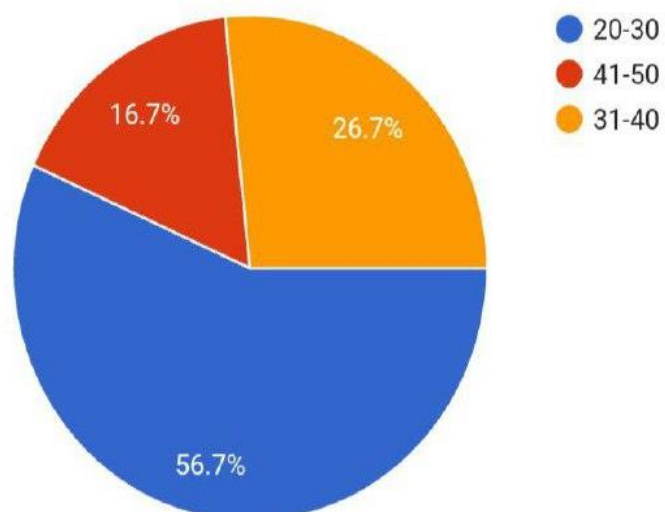
الجنس

30 ردًا



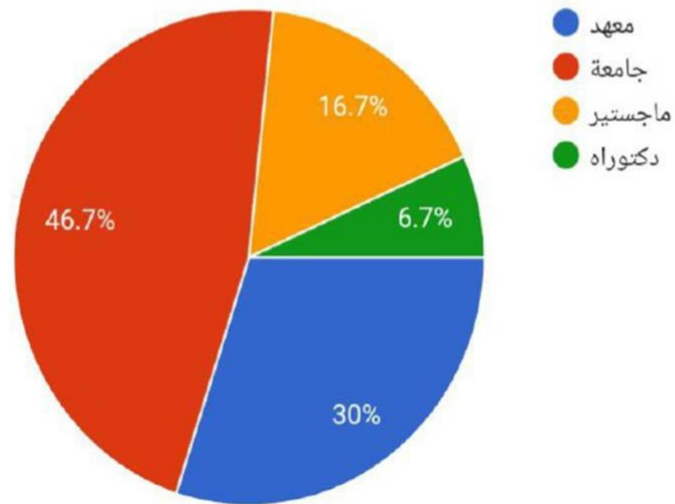
العمر

30 ردًا



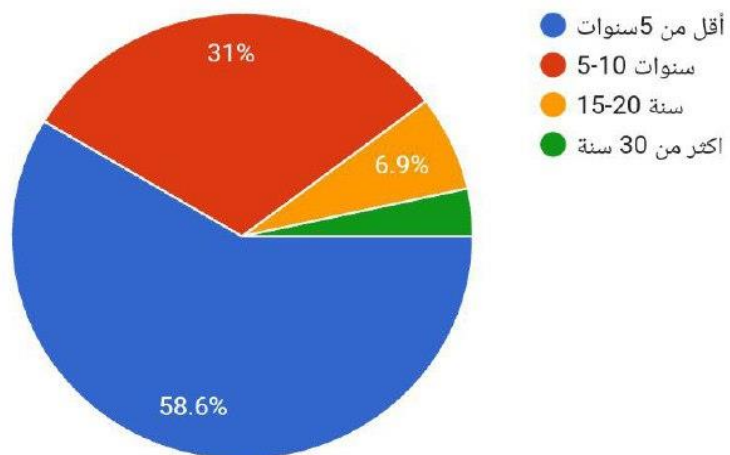
المستوى التعليمي

30 ردًا



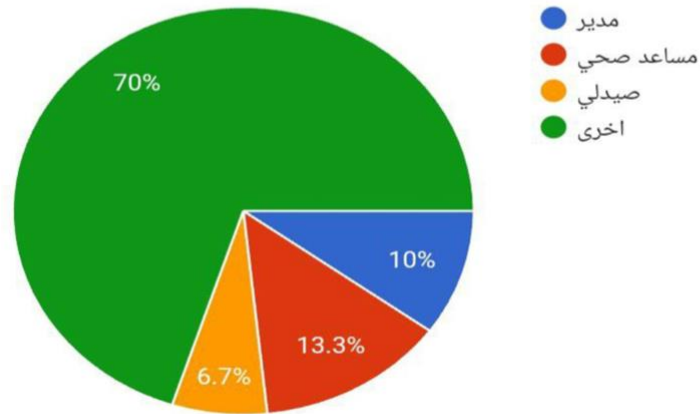
سنوات الخبرة

29 ردًا



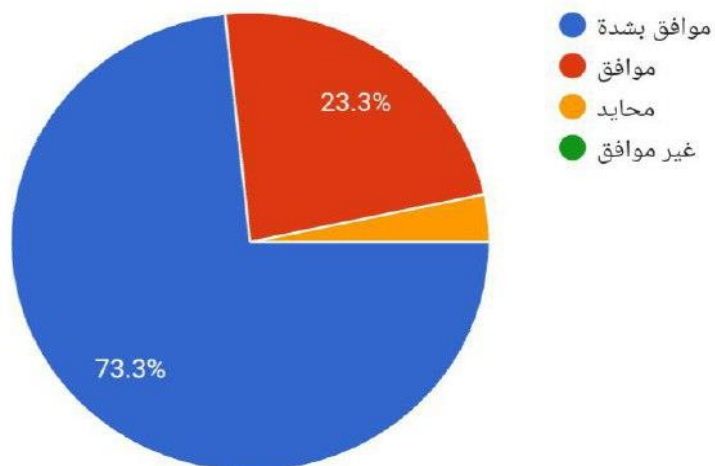
طبيعة العمل

30 ردًا



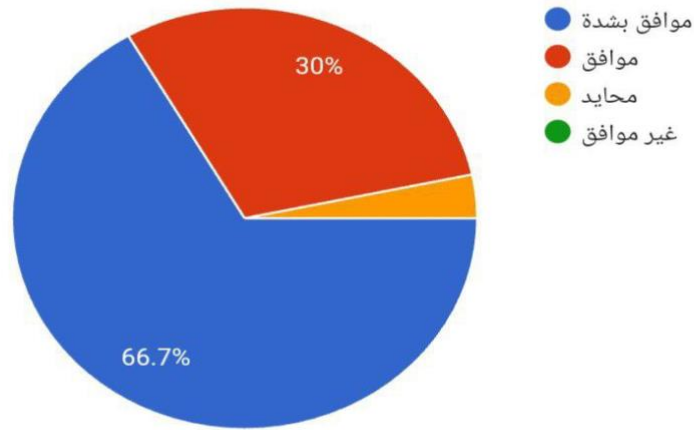
وجود أطباء و ممرضين مؤهلين و ذوي خبرة

30 ردًا



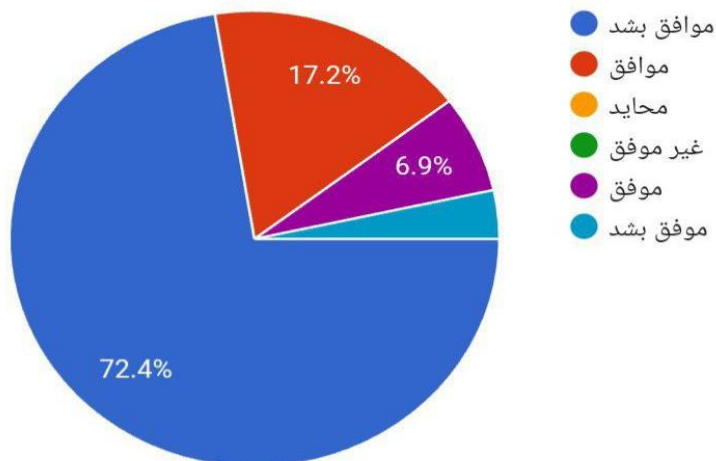
تقديم معلومات واضحة وصحيحة حول حالة المريض والعلاج المتوقع

30 ردًا



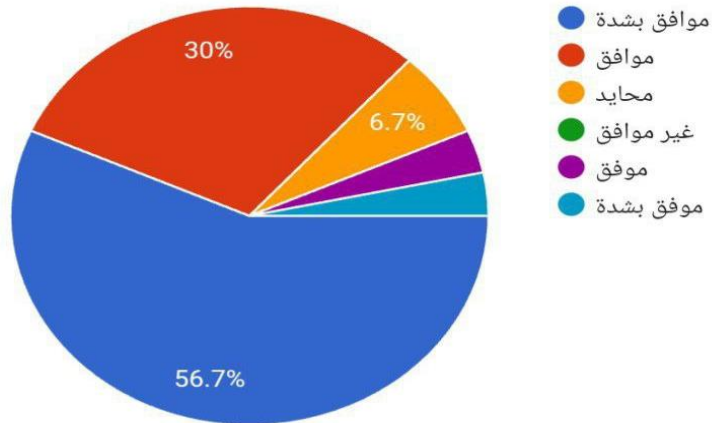
التعامل مع المرضى بلطف واحترام وإظهار التعاطف مع مخاوفهم وآلامهم

29 ردًا



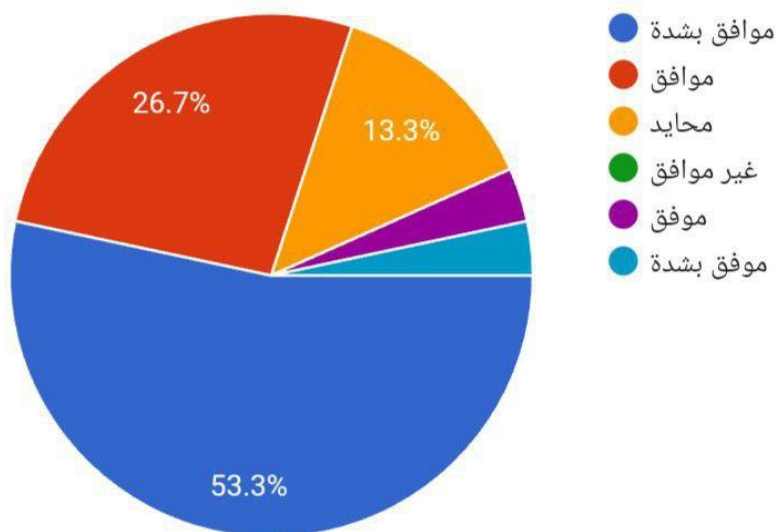
تقديم المساعدة بسرعة في حالة وجود استفسارات أو شكاوى من المرضى

30 ردًا



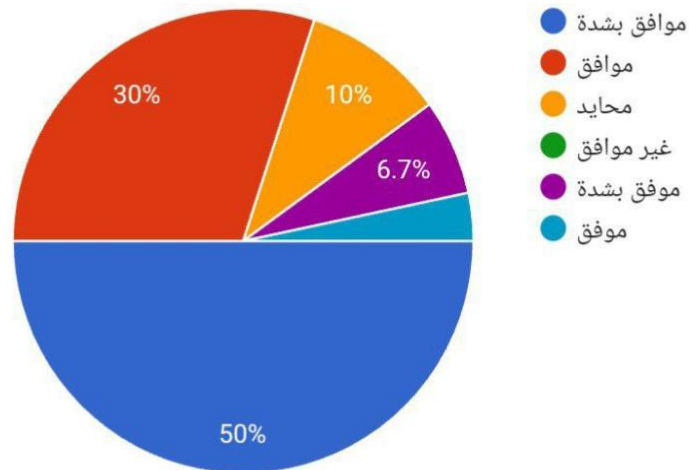
تقليل وقت الانتظار للحصول على الخدمات الطبية

30 ردًا



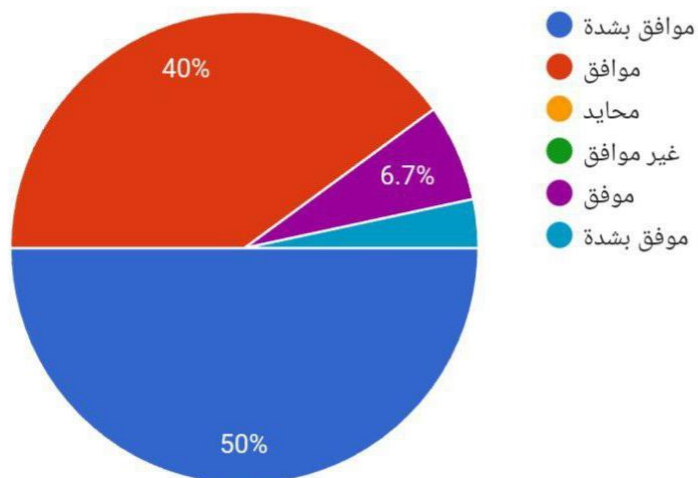
استخدام ملاحظات لتحسين وتطوير الخدمات بشكل مستمر

30 ردًا



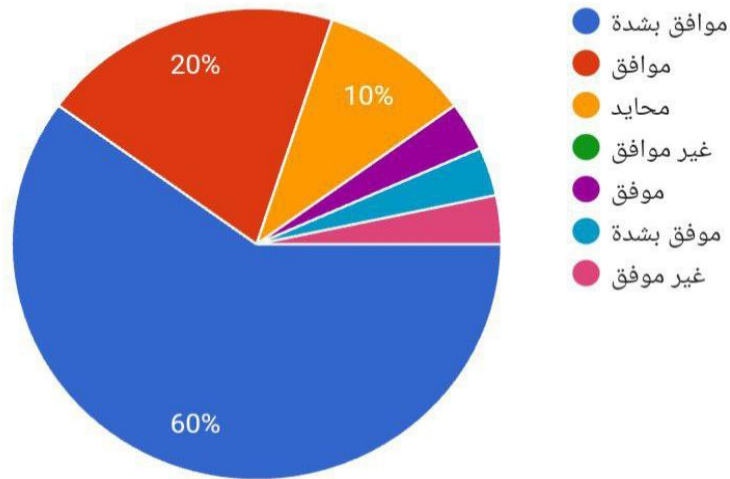
اختيار فريق إدارة يتمتع بالخبرة والكفاءة لإدارة المشروع

30 ردًا



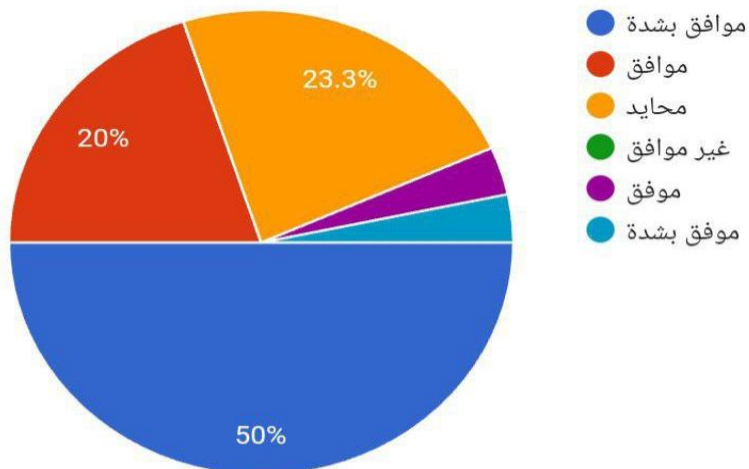
تعزيز ثقافة التطوير المستمر و التحسين داخل المستشفى

30 ردًا



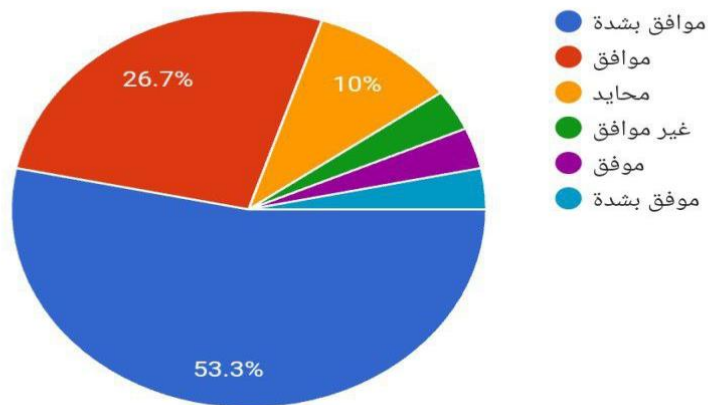
تقديم دورات تدريبية لتطوير مهارات الموظفين وضمان جاهزيتهم للعمل ضمن المشروع

30 ردًا



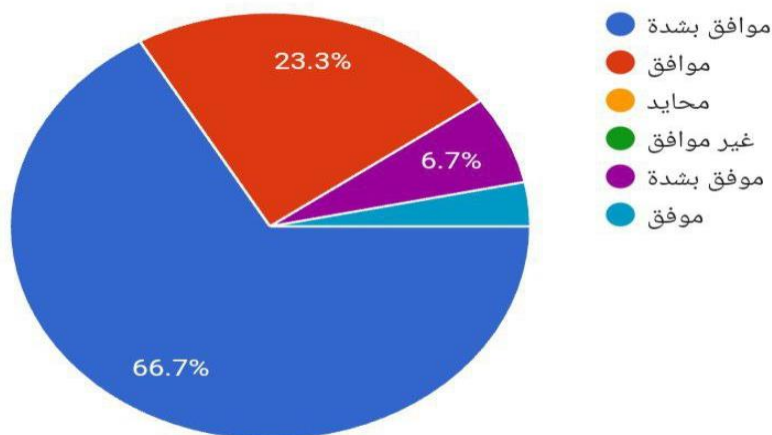
تقديم دورات تدريبية لموظفي خدمة العملاء
لتحسين مهاراتهم في التعامل مع المرضى.

30 ردًا



التوعية بأهمية خدمة العملاء: نشر ثقافة
تؤكد على أهمية خدمة العملاء في جميع
أنحاء المستشفى.

30 ردًا



قياس صدق وثبات أدوات الدراسة

تم اختبار صدق الاتساق الداخلي للمقاييس المستخدمة في قياس متغيرات الدراسة، بالإضافة إلى قياس الصدق (Average Variance Extracted) التقاربي عن طريق قياس متوسط التباين المستخرج

صدق الاتساق الداخلي: يقصد به مدي اتساق كل عبارة من عبارات الاستبانة للمتغير الذي تنتمي إليه، لذا قامت الباحثة بقياس الاتساق الداخلي للاستبانات من خلال حساب معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للمتغير التي تنتمي إليه. وفقا لدراسة (Kaiser (1974 معامل الارتباط أقل من 0,5 يتم حذفه من الاستبانة.

الصدق التقاربي Validity Convergent: يتم قياس متوسط التباين بين العبارات التي تقيس نفس المقياس، وذلك عن طريق احتساب متوسط التباين المستخرج، AVE التي يجب ان تكون قيمتها أكبر من 0.5 (وفقا ل) (al et Hair.)2006

الجدول التالية توضح النتائج الإحصائية الخاصة ب) معاملات الارتباط الانحراف المعياري، قيمة T المحسوبة، وقيمة، value P بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للمتغير لقياس صدق الاتساق الداخلي للاستبانات. كذلك احتساب قيمة متوسط التباين المستخرج AVE لقياس الصدق التقاربي لاستبانات وذلك من خلال نموذج المعادلة البنائية SPSS بالإصدار 28 , كما يلي:

المتغير		العبارات	kmo	معامل الارتباط	الانحراف المعياري	P values	متوسط التباين المستخرج	
المتغير الاول	البعد الاول	A1	459	661	52.757	0,00	1.0752	5.158
		A2		854	55.265	0,00		
		A3		780	43.549	0,00		
		A4		890	63168	0,00		
		A5		791	73612	0,00	1.2557	
المتغير الثاني	البعد الاول	B1	684	677	68768	0,00	1.3665	1.249
		B2		831	50612	0,00	1.7788	
		B3		813	82897	0,00		
		B4		841	84951	0,00	1.0757	
		B5		806	68768	0,00		
		B6		511	43549	0,00		

ثبات أداة الدراسة

يشير ثبات الاستبيان إلى الاستقرار في نتائج الاستبيان وعدم تغييرها بشكل كبير فيما لو تم إعادة توزيعها على أفراد العينة عدة مرات خلال فترات زمنية محددة. لقياس ثبات الاستبانة المستخدمة لقياس متغيرات الدراسة، تم احتساب قيم ألفا كرو نباخ بواسطة SPSS الإصدار 28. وفقاً لـ (al et Hair (2010، يجب أن تكون القيمة أكبر من 0.7 حتى يتحقق الثبات للمقياس.

كما يشير في الجدول التالي:

المتغير		عدد العبارات	Cronbach's alpha	
المتغير الأول	البعد الأول	5	600	597
			546	
المتغير الثاني	البعد الثاني	6	832	846
			805	

بعد ملئ الجدول يتم تلخيص البيانات الموجودة فيه

(المتغير الأول والبعد): أظهر النتائج الإحصائية أن قيم ألفا كرو نباخ هي (3.08141- 9.495- 8.9310) مما يدل على أن جميع القيم أكبر من 0,7 ووفقاً لـ (هير وآخرون، 2010) فقد تحقق ثبات المقياس.

(المتغير الثاني والبعد): أظهر النتائج الإحصائية أن قيم ألفا كرو نباخ هي (0,164 - 0,403 - 0,464) مما يدل على أن جميع القيم أكبر من 0,7 ووفقاً لـ (هير وآخرون، 2010) فقد تحقق ثبات المقياس.

التحليل الوصفي لمتغيرات الدراسة

يبين الجدول التالي التحليل الوصفي لمتغيرات الدراسة ممثلة بالمتوسطات الحسابية بناء على مقياس ليكرات الخماسي والانحرافات المعيارية للمتغيرات وفقا للجدول المتعلق بأهمية المتوسط الحسابي.

المتغير		المتوسط الحسابي		الانحراف المعياري		الاتجاه العام		مستوى الأهمية	
المتغير الأول	البعد الأول	20	20			موافق	موافق بشدة	مرتفع	مرتفع
المتغير الثاني	البعد الثاني	30	30			موافق	موافق بشدة	مرتفع	مرتفع

معاملات الارتباط الخطي بين متغيرات الدراسة

المتغير		البعد الأول للمتغير الأول	البعد الأول للمتغير الثاني
البعد الأول للمتغير الأول	Pearson correlation	346	1
	N	29	35
البعد الثاني للمتغير الثاني	Pearson correlation	-131	1
	N	29	29

نتائج اختبار صدق فرضيات الدراسة

المتغير الاول

Model Summary

Model	R	R Square	Adjusted R Square	Std. Error of the Estimate
1	.346 ^a	.120	.087	.48359

a. Predictors: (Constant), A1

ANOVA^a

Model		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
1	Regression	.858	1	.858	3.670	.066 ^b
	Residual	6.314	27	.234		
	Total	7.172	28			

a. Dependent Variable: Q1

b. Predictors: (Constant), A1

Coefficients^a

Model		Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.
		B	Std. Error	Beta		
1	(Constant)	1.128	.239		4.730	<.001
	A1	.332	.173	.346	1.916	.066

a. Dependent Variable: Q1

المتغير الثاني

Model Summary

Model	R	R Square	Adjusted R Square	Std. Error of the Estimate
1	.131 ^a	.017	-.019-	.51097

a. Predictors: (Constant), B1

ANOVA^a

Model		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
1	Regression	.123	1	.123	.471	.498 ^b
	Residual	7.049	27	.261		
	Total	7.172	28			

a. Dependent Variable: Q1

b. Predictors: (Constant), B1

Coefficients^a

Model		Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.
		B	Std. Error	Beta		
1	(Constant)	1.698	.233		7.280	<.001
	B1	-.096-	.140	-.131-	-.686-	.498

a. Dependent Variable: Q1

الخاتمة

في الختام، توفر الإحصاءات المستخلصة من هذه الدراسة رؤى هامة حول أداء المستشفى وفعالية خدماته الصحية. أظهرت البيانات تحليلاً مفصلاً لعدد المرضى، أنواع الحالات المرضية، ومدة الإقامة، مما يبرز النقاط القوية في تقديم الرعاية الصحية والتحديات التي لا تزال قائمة. النتائج تشير إلى [أبرز النتائج، مثل تحسين جودة الرعاية أو الحاجة إلى موارد إضافية في قسم معين]. بناءً على هذه النتائج، يُوصى باتخاذ خطوات [التوصيات المحددة، مثل تحسين إجراءات معينة أو تعزيز بعض الخدمات] لتعزيز الأداء الكلي للمستشفى وتحسين تجربة المرضى. كما يجب متابعة [أي جوانب أو مجالات يحتاج البحث فيها لمزيد من التحقيق] لضمان استمرارية التقدم والابتكار في تقديم الرعاية الصحية.

الخاتمة

في ختام هذا البحث الذي تناول استكشاف عوامل نجاح المشاريع في القطاعين الخاص والعام في مكة المكرمة، نجد أن هناك العديد من العوامل المؤثرة التي تلعب دوراً حاسماً في تحقيق النجاح لهذه المشاريع. من خلال الدراسة والتحليل، اتضح أن البيئة الاقتصادية والاجتماعية الفريدة لمكة المكرمة تضفي تعقيدات وتحديات معينة على عملية إدارة المشاريع، مما يستوجب فهماً عميقاً لهذه العوامل لتوجيه المشاريع نحو النجاح.

أحد أبرز العوامل التي تم تحديدها هو التخطيط الاستراتيجي الدقيق، حيث تبين أن التخطيط الشامل والمبكر يأخذ بعين الاعتبار جميع العناصر المؤثرة، بدءاً من الموارد المالية والبشرية إلى الزمن المحدد لتحقيق الأهداف. إن وضوح الأهداف ووجود خطط تنفيذية مرنة يساهمان بشكل كبير في تجنب العقبات التي قد تعترض سبيل المشروع.

من العوامل المهمة الأخرى التي تم استكشافها هو التعاون بين القطاعين العام والخاص. إن الشراكات الفعالة بين الجهات الحكومية والشركات الخاصة تساهم في تبادل الخبرات والموارد، مما يؤدي إلى تسريع تنفيذ المشاريع وضمان توافرها مع الاحتياجات الاستراتيجية للمنطقة. كما أن التعاون والتنسيق الجيد مع الجهات المعنية يضمن الامتثال للأنظمة واللوائح المحلية، وهو ما يعتبر عاملاً حاسماً في بيئة تنظيمية معقدة مثل تلك الموجودة في مكة المكرمة.

بالإضافة إلى ذلك، تبين أن الاستفادة من التكنولوجيا الحديثة تعد عاملاً رئيسياً في نجاح المشاريع. اعتماد الحلول التقنية المتقدمة يساهم في تحسين الكفاءة التشغيلية، تقليل التكاليف، وزيادة القدرة على التحكم في المخاطر. تكنولوجيا المعلومات، على سبيل المثال، تساعد في تسهيل عمليات المراقبة والمتابعة، كما تسهل التواصل والتنسيق بين جميع الأطراف المعنية.

إدارة المخاطر ظهرت أيضاً كعامل حاسم لنجاح المشاريع. في بيئة ديناميكية مثل مكة المكرمة، حيث المشاريع غالباً ما تكون معقدة وتتطلب التكيف مع تغييرات سريعة، فإن القدرة على تحديد المخاطر المحتملة وإعداد استراتيجيات للتعامل معها يعد أمراً ضرورياً. الإدارة الجيدة للمخاطر تضمن استمرارية المشروع وتقليل التأثيرات السلبية غير المتوقعة.

كما أظهرت الدراسة أن العوامل الثقافية والاجتماعية تلعب دوراً كبيراً في نجاح المشاريع. مكة المكرمة مدينة ذات طابع ديني وثقافي خاص، وبالتالي فإن فهم واحترام هذه العوامل في إدارة المشاريع يساهم في تعزيز قبول المجتمع المحلي للمشروع وتسهيل تنفيذه. المشاركة المجتمعية ودمج القيم المحلية في مراحل التخطيط والتنفيذ يساعدان في تجنب النزاعات وضمان التوافق مع توقعات المجتمع.

أخيراً، لا يمكن إغفال أهمية القيادة الفعالة. إن وجود قادة قادرين على توجيه المشروع بحكمة ورؤية استراتيجية يساهم بشكل كبير في تحقيق النجاح. القيادة القوية تعمل على تحفيز الفرق العاملة، تعزيز الابتكار، وتوجيه الموارد بشكل فعال لتحقيق الأهداف المحددة.

في الختام، يمكن القول إن نجاح المشاريع في القطاعين الخاص والعام في مكة المكرمة يعتمد على مزيج متوازن من العوامل الاستراتيجية، التنظيمية، التقنية، والثقافية. يوصى بأن تركز الجهات المعنية على تطوير استراتيجيات شاملة تأخذ في الحسبان هذه العوامل مجتمعة، مع التأكيد على أهمية التخطيط المسبق، التعاون بين الجهات، والاستفادة من التقنيات الحديثة لضمان تحقيق النجاح المستدام لهذه المشاريع. نأمل أن تكون النتائج التي توصل إليها هذا البحث قد قدمت رؤى قيمة تساعد في تعزيز الأداء وتحقيق النجاح في المشاريع المستقبلية في هذه المنطقة الهامة.

قائمة المراجع

١. العواودة، و. م. وليد مجلي الصمادي & زياد محمد (٢٠١٨). تفعيل دور الإدارة المالية في المستشفيات العامة والخاصة في محافظتي إربد والمفرق في الأردن: دراسة ميدانية المجلة العربية للإدارة، ٣ (٣)، ٧٨-٥٣
٢. سويلم النوافعة، س. سلامة، عزات الحلا لمة & محمد (٢٠٠٩). تطبيق إدارة الجودة الشاملة في المستشفيات الخاصة. مجلة بحوث التربية النوعية ٢٠٠٩، (١٣)، ٩٢-٧٣
٣. طرشي & خامسة دور الموارد البشرية في تحسين جودة الخدمة الصحية دراسة حالة المستشفيات العمومية بولاية بسكرة.
٤. حسين موسى أبو دراز ... & احمد (٢٠١٦). دور التعلم التنظيمي في إدارة الأزمات بالمستشفيات الفلسطينية المجلة العلمية للدراسات التجارية والبيئية ٧ (ملحق العدد الرابع ٢٢٧ - ٢٥٥)
5. محمد محمود محمد خلفية (2020) أثر تطبيق تكنولوجيا المعلومات على الخدمات الفندقية المقدمة في المستشفيات مكتبات نت (4).
6. عبد الباسط حسن أبو رحمة (2021) التخطيط الاستراتيجي في مستشفيات الحكومية في المحافظات الجنوبية لفلسطين دراسة تطبيقية على عينة من المستشفيات ٢٠٠٩ - ٢٠١٩ مجلة العلوم الاقتصادية والإدارية والقانونية، ٥ (٦) ١ - ١٨
٧. محمد علي البطريق م (٢٠٢٣). الدور المعدل للرفاهية النفسية في العلاقة بين القيادة الأبوية والاحترق الوظيفي دراسة تطبيقية على المستشفيات والمراكز الطبية بجامعة طنطا التجارة والتمويل، ٤٣ (٤)، ٣٧٩-٤٣٥
٨. فاسي & جمال (٢٠١٩) سياسة تمويل المستشفيات في الجزائر - دراسة حالة المؤسسة العمومية الاستشفائية ببرج بونعامة تيسمسيلت (Doctoral dissertation, جامعة ابن خلدون تيارت).
٩. ماجد خشبة ... & محمد (٢٠٠١) تكنولوجيا المعلومات لدعم الرعاية الصحية وإدارة المستشفيات المجلة المصرية للتنمية والتخطيط، ٩ (٢).
١٠. ٢ بيننو، ج، وسليفيين د. (١٩٨٧). العوامل الحاسمة في نجاح تنفيذ المشروع. معاملات IEEE في الإدارة الهندسية، ٤-٣٤، ٢٧، ٢٢.

١١. بيلاسي، دبليو وتوكيل أو. (١٩٩٦). إطار جديد لتحديد عوامل النجاح/الفشل الحاسمة في المشاريع. المجلة الدولية لإدارة المشاريع، ١٤١، ١٤٠-١٥١ .

١٢. سودها كار، ج. (٢٠١٢). نموذج لعوامل النجاح الحاسمة للمشاريع البرمجية. جي إنترن. المشاة. إدارة. ٢٨، ٥٣٧-٥٥ -

١٣. الشيخ أحمد، & سوسن جمال محمد (٢٠١٧). انماط القيادة الفلسطينية وأزمة المشروع التحرري الفلسطيني (Doctoral dissertation, جامعة النجاح الوطنية).

١٤. الشيخ أ، وبريك، س. (٢٠١٠) البناء فجوات الشبكة ونجاح المشروع. إدارة والاقتصاد، ٢٨، ١٢٠٥-١٢١٧.

١٥. روابي، د.، سميث، إل، وفيجاياساراثي، إل (١٩٩٣). تصورات الصراع والنجاح في مشاريع تطوير نظم المعلومات. جي ماناج. المشاة. النظام، ١٠، ١٢٣-١٤٠.

١٦. بكوش، نسبية الوافي، & الغالية. أثر إدارة الذات على كفاءة الأداء التمريضي دراسة حالة لعينة مرضي مستشفى الأم والطفل بتقرة (Doctoral dissertation جامعة قاصدي مرباح ورقلة)

١٧. احسان عوض. (٢٠٢٠) بناء نموذج مقترح لبطاقة الاداء المتوازن لتقييم اداء المستشفيات في القطاع الصحي-المستشفيات الخاصة والأهلية الفلسطينية

جامعة النجاح الوطنية (Doctoral dissertation)

18. عثمان، ع. أ.، & عثمان أحمد. (2023). الأبعاد الاقتصادية للتمويل الدولي. مجلة الدراسات القانونية والاقتصادية، 9(1)، 77-1

19. د. آلاء عبد الموجود العاني، د. علاء دهام حمد، & أ. سجي نذير حميد. (2019). دور الأبعاد الاخلاقية للعمل في إدارة الازمات التنظيمية: دراسة ميدانية مستشفى الخنساء التعليمي في مدينة الموصل
Iraqi Journal Of Administrative Sciences, 3(4), 17-17.

20 رياض جميل وهاب، آلاء حسيب الجليلي، & أكرم أحمد الطويل. (2010). إمكانية إقامة أبعاد جودة الخدمات الصحية دراسة في مجموعة مختارة من المستشفيات في محافظة نينوى
Tikrit Journal of Administrative and Economic Sciences, 6(19).

21. مليكة، & مقدم. (2022). تطبيقات الحكومة الذكية في مجال الرعاية الصحية

23. الرمادي، م. م. أ.، & محمد محمود أحمد. (2022). الأبعاد الاجتماعية لحكومة الخدمات الصحية وتأثيرها على جودة الخدمات الصحية دراسة تطبيقية على العاملين في المستشفى التعليمي العالمي بجامعة طنطا.
مجلة كلية الآداب. جامعة بورسعيد، 21(21)، 308-342.

جدول المحتويات

١	الفصل الاول: الاطار العام للدراسة
١.١	١.١ الإهداء
٢	٢.١ الشكر والتقدير
٣	٣.١ الملخص
٤	٤.١ المقدمة
٥	٥.١ مشكلة البحث
٧	١.٤.١ الفجوات النظرية
٧	٢.٤.١ الفجوات التطبيقية
٨	٥.١.٧ مشكلة البحث
٧	٦.١ أهمية البحث
٨	١.٦.١ أهمية نظرية
٨	٢.٦.١ أهمية تطبيقية
٩	٧.١ أسئلة البحث
١٠	٨.١ أهداف البحث
١١	٩.١ فرضيات البحث
١٢	١٠.١ نموذج البحث
١٤	12.1 الدراسة الميدانية
١٥	١٣.١ هيكل المشروع
١٦	الفصل الثاني: الاطار النظري
١٦	١.٢ المقدمة
١٧	٢.٢ المتغير الأول: عوامل نجاح المشاريع
١٧	٣.٢ المتغير الثاني: القطاع العام و القطاع
١٨	٤.٢ الدراسات السابقة
٣٠	٥.٢ العلاقة بين عوامل نجاح مشاريع و القطاع العام والخاص
٣٣	٦.٢ الخاتمة
35	الفصل الثالث: منهجية
36	1.3 المقدمة
37	2.3 التعريفات الإجرائية
38	3.3 التصميم البحث
39	4.3 مجتمع الدراسة وطرق وتقنيات أخذ العينات
40	5.3 انواع البيانات
41	6.3 طرق جمع البيانات
42	7.3 الخاتمة
43	8.3 التحليل الاحصائي

44.....	الفصل الرابع: التحليل الاحصائي لنتائج الدراسة.....
45.....	1. 4 المقدمة.....
46.....	2. 4 خصائص عينة الدراسة.....
46.....	3. 4 قياس الصدق والثبات لأدوات الدراسة.....
47.....	4. 4 صدق المقاييس المستخدمة في الدراسة.....
48.....	5. 4 ثبات أداة الدراسة.....
52.....	6. 4 الخاتمة.....

قائمة الاشكال والجداول

١٣.....	١. ملخص منهجية البحث.....
١٢.....	٢. النموذج المقترح للبحث.....
41.....	٣. طرق جمع البيانات.....
46.....	4. خصائص عينة الدراسة.....
47.....	5. صدق المقاييس المستخدمة في الدراسة.....
48.....	6. ثبات أداة الدراسة.....
49.....	7. التحليل الوصفي لمتغيرات الدراسة.....
50.....	8. معاملات الارتباط الخطي بين متغيرات الدراسة.....
51.....	9. نتائج اختبار صدق الفرضيات الدراسة.....

ملحق الاستبيان

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

الزملاء المحترمون...

يجري هذا الباحث الدراسة بعنوان (استكشاف عوامل النجاح لمشاريع بناء المستشفيات للقطاع الخاص والعام في مكة المكرمة المملكة العربية السعودية)

نحن نقوم بإجراء هذا الاستبيان لفهم عوامل النجاح التي تؤثر على مشاريع بناء المستشفيات في مكة المكرمة، سواء كانت هذه المشاريع تابعة للقطاع الخاص أو القطاع العام. تعتبر مشاريع بناء المستشفيات من الأهمية القصوى لتلبية احتياجات المجتمع الصحية المتزايدة في هذه المنطقة المقدسة. لذا، نأمل منكم المساهمة بآرائكم وملاحظاتكم من أجل تحسين عملية تخطيط وتنفيذ هذه المشاريع في المستقبل.

سيتم التعامل مع جميع المعلومات التي تقدمونها بسرية تامة وفقاً للمعايير الأخلاقية والقوانين ذات الصلة. نشكر لكم وقتكم وجهودكم في المساهمة في هذا الاستبيان، ونأمل أن تكون ملاحظاتكم مفيدة في تحسين خدمات الرعاية الصحية في مكة المكرمة.

أولاً: بيانات الشخصية

الجنس: ☐ ذكر. ☐ اثنى

العمر: ☐ 30-20 ☐ 40-31 ☐ 50-41

3-المستوى التعليمي: ☐ معهد ☐ جامعة ☐ ماجستير ☐ دكتوراه.

4-طبيعة العمل: ☐ الطب ☐ تمريض ☐ عام ☐ اختصاصات أخرى

5-سنوات الخبرة: ☐ أقل من 5 سنوات ☐ 5-10 سنوات ☐ 15-20 سنة ☐ أكثر 30 سنة

ثانياً بيانات خاصة بعامل الخدمة العملاء:

تعريف عوامل نجاح المشاريع

عوامل نجاح المشاريع تتضمن التخطيط الجيد، إدارة الوقت تحديد الاهداف بوضوح، توافر الموارد، التواصل الفعال إدارة المخاطر، فرق العمل المتكاملة، الإشراف والمتابعة، التكيف والمرونة، التقييم والتحسين المستمر، ودعم الإدارة العليا.

1-وجود أطباء وممرضين مؤهلين وذوي خبرة

☐ نعم ☐ نوعا ما ☐ لا

2-تقديم معلومات واضحة وصحيحة حول حالة المريض والعلاج المتوقع.

☐ نعم ☐ نوعا ما ☐ لا

3-التعامل مع المرضى بلطف واحترام، وإظهار التعاطف مع مخاوفهم وآلامهم.

☐ نعم. ☐ نوعا ما. ☐ لا

4-تقديم المساعدة بسرعة في حالة وجود استفسارات أو شكاوى من المرضى.

☐ نعم. ☐ نوعا ما. ☐ لا

5-تقليل وقت الانتظار للحصول على الخدمات الطبية.

☐ نعم ☐ نوعا ما ☐ لا

ثالثاً: بيانات خاصة بنجاح مشاريع المستشفى

هي مبادرات تهدف إلى إنشاء أو تحسين البنية التحتية والخدمات الصحية المقدمة في المستشفيات. هذه المشاريع يمكن أن تشمل بناء المستشفيات جديدة، توسعة المرافق الحالية، تحديث الأجهزة الطبية، تحسين نظم الإدارة، أو برامج رعاية صحية متقدمة، الهدف الرئيسي من هذه المشاريع هو تعزيز جودة الرعاية الصحية وزيادة كفاءة تقديم الخدمات للمرضى.

1-اختيار فريق إدارة يتمتع بالخبرة والكفاءة لإدارة المشروع.

☐ نعم ☐ نوعاً ما ☐ لا

2-ضمان التواصل الفعال والتنسيق بين جميع الأطراف المعنية بالمشروع، بما في ذلك الموظفين والموردين والمقاولين.

☐ نعم ☐ نوعاً ما ☐ لا

3-تعزيز ثقافة التطوير المستمر والتحسين داخل المستشفى.

☐ نعم ☐ نوعاً ما ☐ لا

4-تقديم دورات تدريبية لتطوير مهارات الموظفين وضمان جاهزيتهم للعمل ضمن المشروع.

☐ نعم ☐ نوعاً ما ☐ لا

5-تقديم دورات تدريبية لموظفي خدمة العملاء لتحسين مهاراتهم في التعامل مع المرضى.

☐ نعم ☐ نوعاً ما ☐ لا

6- نشر ثقافة تؤكد على أهمية خدمة العملاء في جميع أنحاء المستشفى.

☐ نعم

☐ نوعاً ما

☐ لا

رابط الالكتروني لاستبيان

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSezAP1R6jSpdgKcyqnE5n6hJMhNdned5cMG-7rCD8iSI4xBvg/viewform?usp=sf link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSezAP1R6jSpdgKcyqnE5n6hJMhNdned5cMG-7rCD8iSI4xBvg/viewform?usp=sf_link)

^_^ **Smile** ^_^