

أثر التحول الرقمي على سلاسل إمداد الأدوية

الدور الوسيط للمرونة التنظيمية في مدينة الأمير سلطان الطبية
العسكرية

إعداد الباحثة: هلاء بنت عثمان المعارك

برنامج الدكتوراه – الإدارة | جامعة ميد أوشن

٢٠٢٦م

عرض رسالة الدكتوراه



- الخلفية ومشكلة الدراسة والفجوة البحثية
- الأهداف والأسئلة والفرضيات والنموذج المفاهيمي
- المنهجية والعينة وأداة الدراسة والأساليب الإحصائية
- النتائج الوصفية واختبار الفرضيات وتحليل الوساطة
- المناقشة والتوصيات والمقترحات والخلاصة

الهدف: قياس أثر التحول الرقمي على سلاسل إمداد الأدوية، ودور المرونة التنظيمية كمتغير وسيط.

المنهجية: المنهج الوصفي التحليلي، استبانة، عينة (٣٨٤) مفردة.

النتائج الرئيسية:

- ارتفاع مستوى التحول الرقمي وسلاسل الإمداد والمرونة التنظيمية.
- وجود تأثير إيجابي للتحول الرقمي على سلاسل الإمداد والمرونة التنظيمية.
- وجود تأثير إيجابي للمرونة التنظيمية على سلاسل الإمداد.
- وجود دور وسيط جزئي للمرونة التنظيمية بين التحول الرقمي وسلاسل إمداد الأدوية.

الخلاصة: التحول الرقمي يعزز كفاءة سلاسل إمداد الأدوية، مباشرةً ومن خلال المرونة التنظيمية.

يواجه قطاع سلاسل إمداد الأدوية تحديات متزايدة في ظل التحول الرقمي وتعقيد العمليات وسرعة التغير في الطلب والاحتياجات.

تبرز المرونة التنظيمية كعامل أساسي لتعزيز قدرة المؤسسات على التكيف وضمان استمرارية وكفاءة الإمداد الدوائي.

تتمثل الفجوة البحثية في محدودية الدراسات التي تجمع بين التحول الرقمي، سلاسل إمداد الأدوية، والمرونة التنظيمية في البيئة الصحية العسكرية السعودية.

السؤال الرئيسي: ما أثر التحول الرقمي على سلاسل إمداد الأدوية، وما الدور الوسيط للمرونة التنظيمية في مدينة الأمير سلطان الطبية العسكرية؟

الأسئلة الفرعية: قياس أثر التحول الرقمي على سلاسل الإمداد، وأثره على المرونة التنظيمية، وأثر المرونة التنظيمية على سلاسل الإمداد، واختبار دورها الوسيط في العلاقة بين المتغيرات.

- محدودية الدراسات التي تجمع في نموذج واحد بين التحول الرقمي وسلاسل الإمداد الدوائية والمرونة التنظيمية كمتغير وسيط.
- ندرة التطبيقات التي تستهدف البيئة الطبية العسكرية السعودية ومتطلباتها المرتبطة بالأمن الطبي والاستجابة الطارئة.
- تقدم الدراسة مساهمة نظرية بدمج المتغيرات الثلاثة، ومساهمة تطبيقية تدعم تطوير سلاسل الإمداد الدوائية والجاهزية المؤسسية.
- يمكن الاستفادة من النتائج في منشآت صحية عسكرية ومدنية أخرى داخل المملكة.

- قياس الأثر المباشر للتحويل الرقمي على إدارة سلاسل الإمداد وأبعادها الأربعة.
- تحديد أثر التحويل الرقمي على المرونة التنظيمية بأبعادها الستة.
- اختبار أثر المرونة التنظيمية على إدارة سلاسل الإمداد وأبعادها.
- اختبار الأثر غير المباشر للتحويل الرقمي على سلاسل الإمداد عند توسيط المرونة التنظيمية.
- السؤال الرئيس: ما أثر التحويل الرقمي على سلاسل إمداد الأدوية، وما الدور الوسيط للمرونة التنظيمية؟

- الفرضية الأولى: يوجد تأثير معنوي مباشر للتحول الرقمي على إدارة سلاسل الإمداد، وعلى أبعادها.
- الفرضية الثانية: يوجد تأثير معنوي للمرونة التنظيمية على إدارة سلاسل الإمداد، وعلى أبعادها.
- الفرضية الثالثة: يوجد تأثير معنوي للتحول الرقمي على المرونة التنظيمية.
- الفرضية الرابعة: يوجد تأثير غير مباشر للتحول الرقمي على إدارة سلاسل الإمداد عند توسط المرونة التنظيمية.

التحول الرقمي

استخدام التقنيات الرقمية لتطوير العمليات، وتحسين الكفاءة، ودعم اتخاذ القرار، وتعزيز القدرة على التكيف.
إدارة سلاسل إمداد الأدوية

تنظيم عمليات التوريد والتخزين والنقل والتوزيع لضمان توفير الأدوية بكفاءة وأمان.
الأبعاد: التشغيلي، المالي، الأمني، البيئي.

المرونة التنظيمية – المتغير الوسيط

قدرة المنظمة على التكيف والاستجابة السريعة للتغيرات والأزمات، وإعادة توجيه الموارد والعمليات لضمان استمرارية العمل.

الأبعاد: الاستراتيجية، التشغيلية، الثقافية، العلاقات، التعلم، الرأسمالية.

العلاقة محل الدراسة:

دراسة تأثير التحول الرقمي على سلاسل إمداد الأدوية، مع اختبار الدور الوسيط للمرونة التنظيمية.

- المنهج: وصفي تحليلي، والدراسة مقطعية.
- مجتمع الدراسة: ٦٤,٠٦٩، وحجم العينة ٣٨٤ مفردة عند مستوى ثقة ٩٥%.
- أداة جمع البيانات: استبانة بمقياس ليكرت الخماسي، مع التحقق من الصدق والثبات.
- الحدود المكانية: مدينة الأمير سلطان الطبية العسكرية – الرياض.
- الحدود الزمنية لجمع البيانات: مارس – مايو ٢٠٢٥.
- الحدود البشرية: العاملون في المدينة والمستفيدون من تقديم الخدمة (المرضى).



توزيع مفصل للعينة

- العمر: ٣٢,٠% أقل من ٣٠ سنة، ٢٩,٤% من ٣٠ إلى أقل من ٤٠، ٢١,٦% من ٤٠ إلى أقل من ٥٠، ١٦,٩% ٥٠ سنة فأكثر.
- المؤهل: ١٨,٠% ثانوية فأقل، ٢٣,٢% دبلوم، ٣٧,٢% بكالوريوس، ٢١,٦% دراسات عليا.
- الخبرة: ١٧,٢% أقل من سنتين، ٢٩,٧% من ٢ إلى أقل من ٥، ٢٢,٤% من ٥ إلى أقل من ١٠، ١٨,٥% من ١٠ إلى أقل من ١٥، ١٢,٢% ١٥ سنة فأكثر.

01

المتوسط الحسابي والانحراف المعياري

03

الانحدار البسيط والمتعدد

05

مؤشرات جودة توافق النموذج

02

ارتباط بيرسون

04

تحليل المسار والوساطة

النتائج الوصفية: التحول الرقمي



المتوسط الكلي
4.07
مستوى مرتفع

الأعلى: الرؤية الاستراتيجية | الأدنى: إدارة البيانات وأمنها

النتائج الوصفية: إدارة سلاسل الإمداد

البعد الأمني 4.17

البعد التشغيلي 4.10

البعد المالي 4.05

البعد البيئي 4.03

المتوسط الكلي

4.09

مستوى مرتفع

الأعلى: البعد الأمني | الأدنى: البعد البيئي

النتائج الوصفية: المرونة التنظيمية



المتوسط الكلي
4.05
مستوى مرتفع

الأعلى: المرونة الرأسمالية والثقافية

H1 مقبولة

التحول الرقمي → إدارة سلاسل الإمداد

H2 مقبولة

المرونة التنظيمية → إدارة سلاسل الإمداد

H3 مقبولة

التحول الرقمي → المرونة التنظيمية

H4 مقبولة

أثر غير مباشر عبر المرونة التنظيمية

جميع الفرضيات الرئيسة الأربع حظيت بالقبول وفق نتائج التحليل الإحصائي الواردة في الرسالة.

- جميع محاور الدراسة جاءت بمستوى مرتفع حسب أفراد العينة.
- التحول الرقمي يرتبط إيجابيًا بإدارة سلاسل الإمداد وبجميع أبعادها محل الدراسة.
- التحول الرقمي يعزز المرونة التنظيمية، والمرونة التنظيمية تعزز إدارة سلاسل الإمداد.
- المرونة التنظيمية تؤدي دورًا وسيطًا جزئيًا، بما يعني أن التحول الرقمي يعمل عبر مسارين مباشر وغير مباشر.
- المساهمة الرئيسة: دمج المتغيرات الثلاثة في نموذج تطبيقي ضمن سياق صحي عسكري سعودي.

- تعزيز التواصل المؤسسي بشأن أهداف واستراتيجية التحول الرقمي؛ التنفيذ قصير المدى (٣-٦ أشهر) ثم بصورة مستمرة.
- ربط الأنظمة الرقمية وتحقيق التكامل بين قواعد البيانات؛ التنفيذ متوسط المدى (٦-١٢ شهرًا).
- تفعيل أدوات تحليل البيانات ولوحات مؤشرات الأداء الرقمية لإدارة سلاسل الإمداد؛ التنفيذ قصير إلى متوسط المدى (٣-٩ أشهر).
- استقطاب الكفاءات الرقمية وتطوير قدرات العاملين من خلال خطط تدريب سنوية وشهادات مهنية متخصصة.
- تعزيز سرعة وشفافية تبادل المعلومات، وترسيخ ثقافة التعلم المؤسسي والتحسين المستمر.

- إجراء دراسات مماثلة في مستشفيات حكومية وجامعية وخاصة وتجمعات صحية للمقارنة.
- توسيع التطبيق إلى الصناعات الدوائية والقطاع اللوجستي والتصنيع، والقطاع العسكري، وهيئات الإمداد، والتموين.
- إجراء دراسات مقارنة بين القطاعين العام والخاص أو بين المملكة ودول أخرى.
- تبني دراسات طويلة لمتابعة تطور أثر التحول الرقمي في إدارة سلاسل الإمداد عبر الزمن.

شكرًا لحسن الاستماع

هلاء بنت عثمان المعارك