

عنوان البحث

سلاسل الامداد والتحديات في المجال الصحي في المملكة العربية السعودية اثناء الازمات العالمية

إعداد الطالب/

عبدالله باتي العنزي

243000169

إشراف/

د. الفيصل عبد الحميد محمد حسن

د. فايز جراد

العام الدراسي:

2025

مقدمة:

بداية مما لا شك فيه إن سلسلة الامداد الدوائي والطبي لقطاعات الصحة تتسم بأهمية بالغة وخاصة في ظل التحديات المعقدة التي تواجهها منطقة الخليج العربي وخاصة ان المنطقة على شفا صراع عالمي جديد قد يؤدي الى نشوء توترات تؤدي بأسرها الى تكوين أزمات في مسار التجارة العالمية مما يقيد من تدفق الامداد الدوائي والطبي .

ولابد أن نذكر هنا أن سلسلة الامداد الدوائي والطبي هي أداة حيوية لضمان توفر الموارد الطبية الأساسية التي يعتمد عليها النظام الصحي بشكل أساسي لتحقيق الاستجابة الطارئة لاحتياجات المستفيدين من الخدمة الطبية بشكل أساسي.

وذلك أن نجاح النظام الصحي وقدرته على مواجهة المشاكل والكوارث والأزمات مرتبطان بشكل وثيق بكفاءة ومرونة نظام الامداد الدوائي والطبي التي تشمل جميع المراحل بداية من توفير المواد الأساسية والتوزيع مرورا بتوفير الخدمات الطبية التي تكفل رضا المستفيدين منها وخاصة أثناء الازمات الطبيعية مثل البراكين والزلازل أو الازمات السياسية مثل الحروب أو الازمات الطبية كتفشي الامراض المعدية ومنها نذكر جائحة كورونا والتي غيرت مستوى الفكر العالمي الى الان.

الجدير بالذكر أن النظام الصحي هو من أكثر الأنظمة تعرضا للضغوط أثناء الازمات مما يكشف عن نقاط ضعف في نظام الامداد الدوائي والطبي التي يستوجب حلها بشكل قاطع وسريع لضمان نجاح المنظومة الصحية والطبية.

هذا الامر يستدعي التفكير الاستراتيجي المنظم لضمان جاهزية النظام الصحي ووضعه دائما على أهبة الاستعداد ومما يستوجب قوله هنا أن دراسة التحديات التي تواجه سلسلة الامداد الدوائي والطبي في المملكة خلال الظروف الراهنة تعتبر من الأساسيات الحيوية التي تستوجب البحث والدراسة , ومن هنا فان ذلك البحث يهدف الى تحليل الوضع الراهن ووضع خطة تعتمد على دراسة التحديات بشكل وافر لاقتراح توصيات للتحسين والتطوير والتعديل مما يسهل اتخاذ القرارات الحاسمة لوضع النظام الصحي في صورة مشرفة حتى تحت الضغوط والازمات و تضمن خدمة مميزة لجميع المستفيدين منها.

تعتبر سلسلة الامداد في القطاع الصحي من العناصر الحيوية التي تضمن تقديم خدمات صحية فعالة وجودة عالية للمستفيدين تعمل سلسلة الامداد على توفير الأدوية والمستلزمات والأجهزة الطبية والموارد البشرية مما يساهم في تعزيز قدرة النظام الصحي على الاستجابة للطلبات المتزايدة في المملكة العربية السعودية.

تمثل سلسلة الامداد الطبية عاملا مهما في تحقيق الرؤية المستقبلية 2030 حيث تساهم بشكل أساسي في تحسين الرعاية الصحية، وزيادة الكفاءة التشغيلية للمؤسسات الصحية وتقليل الفجوات في توافر الخدمات الصحية حال وقت الأزمات والكوارث.

ومما لا غنى عنه بالذكر ان التعاون المطلق بين سلسلة الامداد الدوائي واستراتيجيات الاستجابة الفعلية ووضع الية للعمل اثناء الطوارئ في أوقات الضغط الشديد الذي نتج عن الكوارث يساعد على التغلب على الأزمات والتحديات الصحية وأقرب مثال على ذلك ما تعرض له القطاع الصحي من تحدى بالغ الصعوبة أثناء جائحة فيروس كورونا 2019.

مشكلة الدراسة:

تواجه سلسلة الامداد الدوائي في المملكة العربية السعودية مشاكل عديدة ومعقدة تتطلب فهم نوعية التحديات وعمل معالجة دقيقة ومؤثرة لضمان استمرارية تقديم الخدمات الصحية, ومن ابرز تلك المشكلات

أولا نقص المواد الأساسية حيث تعتمد المؤسسات الصحية والقطاع الطبي على توفير المواد الأساسية مثل الدواء والمستلزمات الطبية في الوقت المناسب, وأي تأخير أو نقص في هذه المواد يعوق تقديم خدمة طبية ذات جودة مناسبة.

بالإضافة الى أن تأثير الأزمات العالمية والكوارث والجائحات الطبية قد أظهر ضعف وهشاشة نظم سلاسل الامداد ما يتطلب تعزيز المرونة وتطوير الكفاءة لضمان عدم تكرارها في المستقبل.

تشمل المشاكل الأخرى المشاكل اللوجستية المتعلقة بالنقل والتخزين وتوزيع المواد الطبية للعديد من المناطق مما يتطلب تنسيقا دقيقا وفعالا بين مختلف المؤسسات وهذا بدوره يتطلب وجود بنية تحتية قوية تساعد على دعم وتحسين عمليات الشحن والتوزيع.

وهذه التحديات تعكس الحاجة الملحة لتطوير استراتيجيات شاملة لتحسين كفاءة سلاسل الإمداد وضمان استجابتها السريعة لتلبية الاحتياجات الطبية المتزايدة وخاصة خلال الفترات الطارئة.

أهمية الدراسة:

قد أظهرت أزمة جائحة كورونا عام 2019 العديد من الدروس المستفادة المهمة التي يمكن تطبيقها على سلاسل الإمداد في القطاع الصحي في المملكة العربية السعودية

أولا توضح أن التخطيط المسبق والمنظم والاستعداد للأزمات يعدان أمرين حيويين حيث ينبغي تطوير استراتيجيات تهدف إلى استجابة سريعة وفعالة في مواجهة الحالات الطارئة .

كما يجب تعزيز التعاون بين القطاعين العام والخاص بما يضمن وجود نظم فعالة تدعم التنسيق اللازم لتلبية احتياجات الخدمات الطبية.

أثبتت الحاجة أن الاعتماد على التكنولوجيا والتقنية يتزايد بشكل أكبر حيث يمكن أن تسهم الحلول الرقمية والتكنولوجية مثل تتبع الشحنات وتحليل البيانات في تحسين كفاءة سلاسل الإمداد وتقليل المخاطر المحتملة الناتجة عن الأزمات كما أنه يجب الاهتمام بتنوع المصادر والموردين وذلك لتجنب الاعتماد الزائد على مورد واحد قد يتأثر بالأزمات.

بالإضافة إلى أن الأزمة قد أظهرت أهمية بناء القدرات المحلية وزيادة الاستثمارات في البنية التحتية الطبية بما يساعد على تعزيز قدرة البلاد على الاستجابة للتحديات المستقبلية .

وأخيرا فإن تدريب الكوادر البشرية وتطوير المهارات في مجال إدارة الأزمات يعد أمرا ضروريا لضمان وجود فرق مؤهلة قادرة على تنفيذ الإجراءات اللازمة بشكل فعال وسريع عند حدوث أي أزمة أو طوارئ أو كوارث مما يضمن تعزيز للمستفيدين منها الصحة العامة والسلامة الشاملة

أهداف الدراسة:

تهدف هذه الدراسة إلى تقييم كفاءة سلسلة الإمداد الدوائي والطبي خلال الأزمات الصحية الكبرى مع التركيز على التحديات والمشاكل ووثائق التي قد تواجهها أثناء التعامل مع الكوارث والأزمات, أنه قد تم مواجهة تحديات أثناء جائحة كورونا ولذلك فإن الدراسة تهدف أيضا إلى اقتراح آليات لتعزيز المرونة والاستجابة السريعة في المستقبل.

أولا تحليل واقع سلاسل الإمداد الدوائي والطبي تحليلا دقيقا لفهم البيئة الحالية لسلاسل الإمداد وتحديد نقاط القوة والضعف.

ثانيا تقييم أثر الأزمات مثل الجوائح والحروب والكوارث الطبيعية على سلسلة الإمداد ومعرفة كيفية تأثير الأزمات على توفر الأدوية المستلزمات الطبية داخل المؤسسات الطبية وتحديد نوعية الانقطاعات والتحديات والمشاكل التي تواجه الإمداد أثناء الأزمات .

ثالثا: قياس مستوى الجاهزية والاستجابة في حالات الطوارئ ومدى استعداد المؤسسات الصحية والدوائية للتعامل مع الأزمات العالمية.

رابعا اقتراح آليات التخزين والتوزيع أثناء حالات الطوارئ العالمية واستنباط حلول واستراتيجيات لتحسين الكفاءة والمرونة وضع توصيات لتعزيز المرونة والاستدامة في سلاسل إمداد الدوائي والطبي

خامسا دعم اتخاذ القرار السريع والفعال أثناء الأزمات والكوارث العالمية.

سادسا دراسة الدور الحكومي والخاص وما يصاحبه من خطوات مؤثرة لإدارة الازمات

تقييم السياسات واللوائح المؤثرة

أخيرا فهم دور الشركات والجهات الرقابية والمنظمات الدولية في الاستخدام التكنولوجي والنظام الرقمي في تحسين السلاسل الإمداد مثل أنظمة تتبع الشحنات والذكاء الاصطناعي وتحليل البيانات لتوثيق التجارب السابقة للاستفادة من التجارب السابقة الحقيقية والتي نشأت من أزمات ماضية مثل جائحة كورونا.

تساؤلات الدراسة:

شهدت سلاسل الإمداد الطبي والدوائي عوائق ومشكلات وتحديات كبيرة خلال الأزمات و الكوارث خاصة أثناء جائحة كوفيد-19، ما دفع الباحثين والمختصين إلى طرح مجموعة من التساؤلات الجوهرية لفهم طبيعة هذه التحديات وتحسين آليات إدارتها مستقبلاً.

- 1- ما مدى جاهزية سلاسل الإمداد الطبي والدوائي في المملكة لمواجهة الأزمات المفاجئة مثل الجوائح أو الكوارث الطبيعية أو الأزمات السياسية؟
- 2- ما هي أبرز نقاط الضعف التي ظهرت في سلاسل الإمداد خلال الأزمات السابقة؟ وهل تختلف هذه النقاط بين الدول المتقدمة والنامية؟
- 3- كيف تؤثر الأزمات على توفر الأدوية والمستلزمات والأجهزة الطبية، وعلى زمن التوصيل وسهولة التوزيع؟
- 4- ما دور الجهات الحكومية وأنظمة البحث والمنظمات الدولية في تحسين استقرار سلاسل الإمداد خلال الأزمات؟
- 5- إلى أي مدى يمكن للتكنولوجيا الحديثة (مثل أنظمة التتبع، والذكاء الاصطناعي، والتحليلات التنبؤية) أن تسهم في تحسين أداء سلسلة الإمداد أثناء الطوارئ؟
- 6- ما مدى مرونة الشركات العاملة في قطاع الأدوية والمستلزمات الطبية في التأقلم مع الأحداث المفاجئة والطارئة؟
- 7- هل توجد سياسات أو خطط بديلة للطوارئ لدى المؤسسات الطبية لتأمين الإمداد الطبي في حال حدوث أزمة؟
- 8- ما هي الدروس المستفادة من أزمة جائحة كوفيد-19؟ وكيف يمكن تطويعها لتقوية سلاسل الإمداد في المستقبل؟
- 9- ما دور المخزون الاستراتيجي والتصنيع المحلي في الحد من تبعية الاستيراد الخارجي أثناء الأزمات؟
- 10- كيف يمكن تحقيق توازن بين الكفاءة والمرونة في سلاسل الامداد الطبي والدوائي في وقت الأزمات والطوارئ.

فروض الدراسة:

تُعد الفروض العلمية بمثابة الإجابات أو التوقعات التي يسعى الباحث إلى إيجادها من خلال أدوات البحث الميداني.

وبالنظر إلى موضوعية وواقع سلاسل الإمداد الطبي والدوائي في المملكة العربية السعودية خلال الأزمات والطوارئ، خاصة في ظل التحديات التي كشفتها جائحة كوفيد-19، تم بناء مجموعة من الفروض التي تعتمد على الدراسات السابقة والواقع الفعلي، وهي كالتالي

الفرض الرئيسي

توجد علاقة وطيدة ذات دلالة إحصائية مؤثرة بين كفاءة سلاسل الإمداد الطبي والدوائي في المملكة العربية السعودية وبين مستوى الجاهزية والاستجابة الفعالة أثناء الأزمات الصحية.

الفروض الفرعية:

1- توجد علاقة طردية بين وجود خطط طوارئ وطنية فعالة وبين قدرة سلاسل الإمداد على توفير الأدوية والمستلزمات في الوقت المناسب أثناء الأزمات

2- تساعد استخدام التكنولوجيا الحديثة (مثل أنظمة تتبع الإمداد وسجلات المخزون الرقمية) في تقوية استقرار وكفاءة سلسلة الإمداد الدوائي والطبي أثناء الكوارث والأزمات الصحية

3- تعاني بعض الجهات والمؤسسات الصحية في المملكة من ضعف التنسيق بين المستشفيات، والموردين، والهيئات الرقابية مما يؤثر سلباً على سلسلة الإمداد أثناء الأزمات والكوارث.

4- يلعب التصنيع المحلي دوراً رئيسياً في تقليل الاعتماد على الاستيراد الخارجي ويحسن من قابلية الإمداد في الأزمات

5- تؤدي الإجراءات الحكومية السريعة (مثل الإعفاءات الجمركية أو التحفيز المحلي) إلى تقليل اضطرابات الإمداد الطبي خلال فترات الطوارئ والازمات.

- 6- تعتمد درجة مرونة سلاسل الإمداد على استمراريته وكفاءتها خلال الأزمات مقارنة بالسلاسل المعتمدة كلياً على النماذج التقليدية المكررة.
- 7- ارتفاع درجة التخزين الاستراتيجي في المملكة يساعد في تقليل العجز في الأدوية والمستلزمات خلال الكوارث المفاجئة.

ملاحظات منهجية:

يمكن اختبار هذه الفروض من خلال أدوات البحث مثل الاستبانة، أو المقابلات، أو تحليل بيانات الوثائق الرسمية.

تتطلب بعض الفروض الاستعانة بإحصاءات وبيانات رسمية من وزارة الصحة أو هيئة الغذاء والدواء.

الدراسات السابقة:

- 1-(2021) الشهري، خالد بن عبد الله
تحديات سلسلة الإمداد الدوائي في المملكة العربية السعودية خلال جائحة "كوفيد-19: دراسة حالة على المستشفيات الحكومية
المجلة السعودية للصحة العامة

2-(2022) الغزي، ريم، و الزهراني، فيصل
أثر جائحة كورونا على توفر الأدوية والمستلزمات الطبية في صيدليات "
"المملكة: دراسة ميدانية في منطقة الرياض
.مجلة العلوم الصحية والدوائية —

Alhumaid, S., et al. (2021)-3
"Impact of the COVID-19 pandemic on
pharmaceutical supply chains in Saudi Arabia: A
cross-sectional study"
— Journal of Infection and Public Health.

Alkhamis, T., et al. (2020)-4
"Healthcare system and supply chain readiness
for pandemic response in Saudi Arabia: Lessons
from COVID-19"
— Global Journal of Health Science.

Alzahrani, M., & Alqarni, A. (2021)-5
"Evaluation of drug shortages during the COVID-
19 pandemic in Saudi Arabia"
— Saudi Pharmaceutical Journal.

6-(2022) الجاسر، نورة
فاعلية خطط الطوارئ في إدارة سلاسل الإمداد الطبي بالمملكة خلال "
"الأزمات الصحية
.مجلة الإدارة الصحية السعودية —

7-(2023) الحربي، أحمد، والسبيعي، ندى
دور التصنيع المحلي في تعزيز أمن الإمداد الطبي أثناء الكوارث: دراسة "
"تحليلية على السوق السعودي
.المجلة العربية للإدارة الصحية

Alfoudri, H. S. (2022)-8
"Digital transformation of pharmaceutical supply
chains in Saudi Arabia: COVID-19 as a catalyst"

— International Journal of Supply Chain
Management.

Almutairi, A., et al. (2021)-9

*"Pharmaceutical procurement and supply
resilience in Saudi hospitals during COVID-19: A
national study"*

BMC Health Services Research.

Mohamed albakr(2020)-10

دور التخزين الاستراتيجي في مواجهة نقص الأدوية أثناء الأزمات: رؤية
تطبيقية على وزارة الصحة السعودية مجلة الاقتصاد الصحي

المنطلقات النظرية للدراسة

تستند هذه الدراسة إلى مجموعة من المنطلقات النظرية التي تشكّل حجر الأساس
لفهم وتحليل سلاسل الإمداد الطبي والدوائي في المملكة العربية السعودية أثناء
الأزمات والطوارئ، وتتمثل في ما يلي:

1- نظرية سلاسل الإمداد

ينطلق البحث من المفهوم الأساسي لسلسلة الإمداد الطبي والدوائي بوصفها نظامًا مترابطًا يهدف إلى إيصال المنتجات الطبية (الأدوية والمستلزمات الطبية) من الموردين إلى المستخدم النهائي (المرضى والمنشآت الصحية) بأعلى كفاءة ممكنة. وتشمل هذه السلسلة:

- التصنيع
- التوريد
- التخزين
- النقل
- التوزيع
- خدمة ما بعد التسليم

وتفترض النظرية أن تحسين الاتصال والتنسيق بين هذه المكونات يحسن من كفاءة ومرونة السلسلة، ويقلل من التكاليف، ويمنع الفجوات والانقطاع.

2- نظرية المرونة في سلاسل الإمداد

تعتمد الدراسة على مبدأ أن المرونة هي أحد أهم عوامل النجاح في الأزمات، حيث تشير النظرية إلى قدرة السلسلة على الاستجابة السريعة، والتأقلم مع المتغيرات المفاجئة والطارئة، والتعافي بعد الانقطاع.

ويشمل ذلك:

- وجود خطط بديلة للطوارئ
- التنوع في مصادر التوريد

- القدرات المحلية
- أنظمة التحذير المبكر

3- نظرية إدارة المخاطر في سلاسل الإمداد

تنظر هذه النظرية إلى سلاسل الإمداد الطبي بوصفها معرضة دومًا للمخاطر (مثل الأوبئة، الحروب، الكوارث الطبيعية)، وتؤكد على ضرورة وجود أنظمة مبكرة لتحديد المخاطر والحد من آثارها.

وتشمل أدوات النظرية:

- تحليل المخاطر
- تقييم التهديدات
- توقع السيناريوهات المحتملة
- وضع خطط بديلة
- خطة الاستجابة السريعة

4- نظرية التحول الرقمي

يعد التحويل الرقمي عنصرًا حيويًا في رفع كفاءة سلاسل الإمداد، خاصة أثناء الأزمات.

تفترض هذه النظرية أن اعتماد التقنيات الحديثة مثل الذكاء الاصطناعي وإدارة نظم المخزون وتتبع الشحنات يؤدي إلى

- . تقليل الفاقد
- . تحسين التوقع
- . تسريع اتخاذ القرار
- . ضمان الشفافية والموضوعية

5- نظرية أمن الإمداد الصحي

تفترض هذه النظرية أن أمن الإمداد لا يرتبط فقط بالوفرة، بل أيضاً بموثوقية الوصول والعدالة في التوزيع. وتؤكد على دور الدولة في تحسين التصنيع المحلي، وبناء مخزون استراتيجي كاف، وتقليل الاعتماد على سلاسل التوريد العالمية المعرضة للتقلبات والتغيرات

خلاصة المنطلقات النظرية

تمثل هذه النظريات مفهوماً علمياً متكاملاً لفهم طبيعة التحديات التي تواجه سلاسل الإمداد الطبي في الأزمات، وتساعد في تحليل عوامل النجاح والفشل، واقتراح حلول عملية تعتمد على المرونة، والتحول الرقمي، وإدارة المخاطر، والسياسات التي تخدم مصلحة الوطن.

المنهجية وطرق البحث:

أولاً: منهج البحث

تقوم هذه الدراسة بالمنهج الوصفي التحليلي وذلك لكونه مناسب لدراسة الظواهر المعاصرة كما هي وتحليلها للوصول لاستنتاجات علمية.

ويستخدم هذا المنهج لوصف سلاسل الإمداد الطبي والدوائي وصفا عاما خلال الأزمات إضافة إلى تحليل التحديات والممارسات ذات العلاقة وتقديم حلول مبنية على دراسة ميدانية.

ثانياً: مجتمع الدراسة

يتكون من جميع العاملين في قطاع الرعاية الصحية والطبية داخل المملكة وهي الفئات التي يكون لها صلة مباشرة أو غير مباشرة بإدارة سلاسل الإمداد، مثل:

- 1- مديرو المستشفيات والمخازن الطبية
- 2- الصيادلة وفنيو الصيدلة
- 3- مسؤولو المشتريات بالقطاع الصحي والطبي
- 4- مسؤولو الهيئة العامة للغذاء والدواء
- 5- مندوبو شركات الأدوية والمستلزمات الطبية

ثالثاً: عينة الدراسة

اختيرت العينة بشكل قصدي من الموظفين العاملين في المجالس الصحية الحكومية والخاصة وشركات الأدوية خاصة من لهم خبرة ومشاركة فعلية في إدارة الإمدادات كجزء من الأنظمة اللوجستية خلال الطوارئ و الأزمات (مثل جائحة كوفيد 19) الكبيرة.

حجم العينة مقترح أن يكون 100-150 شخص مصوت بالقطاع الطبي

طريقة التوزيع كانت استبانة الكتروني أو ورقية أو مقابلات شخصية عند الحاجة.

رابعًا: أداة جمع البيانات:

استخدمت الاستبانة ذات النمط المغلق كوسيلة لجمع المعلومات، تم تصميمه لقياس أوجه محددة تسهم في اختبار فرضيات الدراسة.

أن يكون المشاركين ذوي فعالية مؤثرة أي أنهم يعملون في القطاع الصحي حاليا التحدث عن كفاءة نظام الإمداد الطبي وسائر خدماته والمشاكل التي تواجهه خصوصا خلال الفترات الحرجة من الأزمات العالمية.

تقدير الاضطراب في الدور الرئيسي للتخطيط المنسوب إلى كل نشاط يتم تنفيذه من خلال العلاقات، التكنولوجيا، المرونة، الإنتاج المحلي، والاستراتيجيات الداعمة.

تم الاعتماد على مقياس ليكرت الخماسي وهو إحدى الأدوات المستخدمة في الاستبانات لقياس الآراء والاقتراحات المختلفة ويستخدم بشكل واسع في الأبحاث الاجتماعية والإدارية.

يتكون المقياس من خمس خيارات تعبر عن درجة الموافقة أو الرفض

1-أوافق بشدة

2-أوافق

3-محايد

4-أعارض

5-أعارض بشدة

بمساعدة مقياس ليكرت في التحليل الكمي للبيانات وإعطاء نتائج تساعد علي التحليل البيانات بصورة وافية.

خامساً: صدق وثبات الأداة:

يتم عرض الاستبانة على عدد من المحكمين الأكاديميين المتخصصين للتحقق من مدى صدق ظاهري ومحتوى الاستبانة

يتم أيضا استخدام معامل كرونباخ وهو مقياس احصائي يستخدم لقياس مدى الاتساق الداخلي

وهو يساوي

$$\text{Alpha} = (C*N)/C(N-1)+V$$

N= عدد الأسئلة داخل الاستبانة

C= متوسط التباين المشترك

V= متوسط التباين لكل بند

إذا كان الناتج اعلى من 0.7 يعتبر النتيجة مقبولة

سادساً: أساليب تحليل البيانات:

تم إدخال البيانات وتحليلها باستخدام برنامج مايكروسوفت إكسل، وقد شمل التحليل ما يلي

1- التحليل الوصفي:

- المتوسط الحسابي
- الانحراف المعياري
- النسبة المئوية للبيانات

2-تحليل الفرضيات:

- مقارنة المتوسط بين الفرضيات
- ترتيب الفرضيات حسب القوة التأثيرية
- الرسم البياني

بشكل عام تم استخدام النظريات والدراسات السابقة لاستخلاص الفجوات والفرص المستندة إلى النتائج

سابعاً: حدود الدراسة

المكاني: المملكة العربية السعودية مع مراعاة التركيز في المدن الكبرى مثل (الرياض).

الزمني: عام 2025

الموضوعي: مقارنة بالآخر يركز فقط على الامداد الطبي والدوائي دون
التطرق الى الامداد الغذائي او التجهيزات العامة

أدوات الدراسة :

اعتمدت هذه الدراسة أداة واحدة لجمع البيانات من عينة الدراسة، وهي

أولاً: الاستبانة

يعد الاستبانة الأداة الأكاديمية التي اتخذها الباحث بهدف تعطيه المعلومات
الخاصة بمحاور الدراسة وفروضها.
وقد تم اعداد الاستبانة بناء على عدة محاور كالدراسات السابقة والاطار النظري
للدراسة,
بما يوائم مع البيئة الصحية والطبية للمملكة العربية السعودية في وجود الازمات
والكوارث وحالات الطوارئ العامة:
تصميم الاستبانة:

قسمت (الاستبانة) الى ثلاثة اجزاء رئيسية

الجزء الاول: المعلومات الديموغرافية

وتتضمن :

المسمى الوظيفي

جهة العمل

سنوات الخبرة

المشاركة في الادارة العاملة بالأمداد خلال الازمات

الجزء الثاني: محاور الدراسة

خصصت لهذه العبارات المغلقة التي تم ذكرها لقياس كفاءة سلسلة الامداد للدواء والطب خلال عملهم اثناء الازمات من عدة اعمدة رئيسة منها

- الخطة للطوارئ والاستجابة الحكومية
- التحول الرقمي والتكنولوجيا
- التنسيق بين الجهات الصحية
- الانتاج الداخلي للسلع
- المرونة التشغيلية
- التخزين الاستراتيجي

الجزء الثالث: سؤال مفتوح اختياري

يسمح للمشاركة بإدلاء الرأي الذي يعتبر الاعلى درجة عن التحديات التي صادفت المواد التي تعين خلال الازمات.

حدود الدراسة:

المكان: المملكة العربية السعودية مع مراعاة التركيز في المدن الكبرى مثل
(الرياض)

الزمان: عام 2025

الموضوع: التركيز على الامداد الطبي والدوائي دون التطرق الى الامداد الغذائي
او التجهيزات العامة

أولاً: المراجع العربية:

1-خالد بن عبد الله الشهري 2021 تحديثات سلسلة الامداد الدوائي فى المملكة
العربية السعودية خلال جائحة كورونا 2019 : دراسة حالة على المستشفيات
الحكومية. المجلة السعودية للصحة العامة

2-ريم الغنزي, فيصل الزهراني 2022 أثر جائحة كورونا على توفر الأدوية
والمستلزمات الطبية في صيدليات المملكة: دراسة ميدانية في منطقة الرياض.
مجلة العلوم الصحية والدوائية

3-نورة الجاسر 2022 فاعلية خطط الطوارئ في إدارة سلاسل الامداد الطبي بالمملكة خلال الازمات الصحية . مجلة الإدارة الصحية السعودية.

4-أحمد الحربى، ندى السبيعي 2023 دور التصنيع المحلى في تعزيز أمن الامداد الطبي اثناء الكوارث, دراسة تحليلية عن السوق السعودي, المجلة العربية للإدارة الصحية.

5-محمد البكر 2020 دور التخزين الاستراتيجي في مواجهة نقص الأدوية أثناء الأزمات: رؤية تطبيقية على وزارة الصحة السعودية. مجلة الاقتصاد الصحي

ثانيًا: المراجع الأجنبية

6. Alhumaid, S., et al. (2021). *Impact of the COVID-19 pandemic on pharmaceutical supply chains in Saudi Arabia: A cross-sectional study. Journal of Infection and Public Health*, 14(9), 1220–1226.
<https://doi.org/10.1016/j.jiph.2021.06.005>
7. Alkhamis, T., et al. (2020). *Healthcare system and supply chain readiness for pandemic response in Saudi Arabia: Lessons from COVID-19. Global Journal of Health Science*, 12(8), 33–40.
8. Alzahrani, M., & Alqarni, A. (2021). *Evaluation of drug shortages during the COVID-19 pandemic in Saudi Arabia. Saudi Pharmaceutical Journal*, 29(7), 679–684.
9. Alfoudri, H. S. (2022). *Digital transformation of pharmaceutical supply chains in Saudi Arabia:*

COVID-19 as a catalyst. International Journal of Supply Chain Management, 11(1), 14–22.

10. Almutairi, A., et al. (2021). *Pharmaceutical procurement and supply resilience in Saudi hospitals during COVID-19: A national study. BMC Health Services Research*, 21(1), 980.
<https://doi.org/10.1186/s12913-021-07053-2>