

Final Project 1

Code: MGM 496-PMG496

Project Template

Faculty of Management
Midocean University

أثر كفاءة إدارة سلاسل الإمداد على نجاح المشاريع الصحية: دراسة تطبيقية على المستشفيات الحكومية

أسم الطالب

عبدالله حسين ثوبان

مشروع تخرج- 1

كلية الإدارة- جامعة ميدأوشن

إشراف

د.

عضو هيئة التدريس- كلية الإدارة- جامعة ميدأوشن

التاريخ- الفصل الدراسي

جدول المحتويات

1. الفصل الأول: الإطار العام للدراسة	3
1.1. المقدمة:	4
1.2. مشكلة الدراسة	5
1.2.1. فجوات على المستوى النظري	Error! Bookmark not defined.
1.2.2. فجوات على المستوى التطبيقي	Error! Bookmark not defined.
1.3. أهمية الدراسة	6
1.3.1. على المستوى النظري:	6
1.3.2. على المستوى التطبيقي:	6
1.4. أسئلة الدراسة	7
1.5. أهداف الدراسة	7
1.6. فرضيات الدراسة	8
1.7. نموذج الدراسة	8
1.8. منهجية الدراسة	9
1.9. الدراسة الميدانية	10
1.10. مخطط المشروع المقترح	11
2. الفصل الثاني: الدراسات السابقة	
1.....	
2.....	
2.1. المقدمة:	13
2.2. المتغير المستقل	13
2.3. المتغير التابع	13
2.4. العلاقة بين المتغير المستقل والمتغير التابع	13
2.5. الخاتمة	14

1. الفصل الأول: الإطار العام للدراسة

1.1. المقدمة:

شهدت الدول العربية العديد من التحديات في قطاع الرعاية الصحية خلال جائحة كوفيد-19، إذ برزت أهمية الأمن الدوائي بشكل خاص كأحد أوجه القصور التي أثرت بشكل ملحوظ على القدرة على تلبية احتياجات الشعوب من الأدوية الأساسية. كما أظهرت الأزمة الصحية مدى ضعف الصناعات الدوائية في المنطقة العربية مقارنةً بالدول المتقدمة والنامية. حيث أشار أمين لزعر (2023) في دراسته إلى أنه بالرغم من أهمية الأدوية في التعامل مع الأزمات الصحية، فإن الدول العربية لا تزال تواجه صعوبة في تغطية احتياجاتها من الأدوية، مشيراً إلى أن هناك فجوة كبيرة بين هذه الدول والدول المتقدمة في مجال صناعة الدواء. وأوضح لزعر أنه لتجاوز هذه التحديات، ينبغي تحسين جودة المؤسسات المعنية بصناعة الأدوية، تشجيع البحث والتطوير، وتبني سياسات صناعية تدعم التعاون العربي في هذا المجال، بالإضافة إلى ضرورة توفير بيئة تشريعية تساعد في تعزيز هذه الصناعة.

تبرز أهمية الإدارة الإلكترونية في تحسين جودة الخدمات الصحية، خاصة في ظل الحاجة المتزايدة لتحسين الأداء وتوسيع نطاق الخدمات العلاجية بشكل فعال. وقد ركزت دراسة البروفيسور أحمد صالح الهزايمة وفهد مقبول مطلق النعيم الشراري (2023) على دور الإدارة الإلكترونية في تحسين جودة الخدمات العلاجية من خلال تحسين الموارد البشرية، البرامج والشبكات، والمتطلبات الإدارية والفنية. وقد توصلت الدراسة إلى أن تفعيل الإدارة الإلكترونية داخل المؤسسات الصحية، مثل مديرية الشؤون الصحية بمحافظة القريات، يؤدي إلى تحسين كبير في جودة الخدمات الصحية. كما أوصت الدراسة بتوفير التدريب المستمر للموظفين على استخدام التقنيات الحديثة في الإدارة الصحية لتعزيز فعالية الخدمات المقدمة.

من خلال هذه الدراسات، يظهر أن التحسينات في قطاع الرعاية الصحية تتطلب استراتيجيات متعددة الجوانب تشمل تحسين الأمن الدوائي عبر تطوير صناعة الأدوية، بالإضافة إلى تحسين إدارة الخدمات الصحية باستخدام الأدوات الإلكترونية المتقدمة. ولذا، يعد الموضوع محور اهتمامنا في هذه الورقة، حيث سنستعرض الأثر المترتب على تبني هذه الحلول والتوجهات الحديثة في تحسين النظام الصحي بشكل عام.

1.2. مشكلة الدراسة

تعتبر تحديات تبني الذكاء الاصطناعي في قطاع الرعاية الصحية العامة من القضايا المعقدة التي تواجهها المملكة العربية السعودية، حيث يُعزى جزء من هذه التحديات إلى نقص الوعي والفهم الجيد لاستخدام تكنولوجيا الذكاء الاصطناعي في هذا القطاع. ففي ظل التحولات السريعة التي تشهدها أنظمة الرعاية الصحية، تواجه المؤسسات الصحية العامة صعوبة في تبني مفاهيم الذكاء الاصطناعي بشكل فعال نتيجة للعديد من العوامل الثقافية والتنظيمية والعملية. وقد أشار دراسة Kumar et al (2025) إلى أن هذه التحديات تشمل مشاكل في التعليم والتدريب على الذكاء الاصطناعي، فضلاً عن الحواجز التنظيمية والخصوصية التي تعيق دمج هذه التكنولوجيا في العمليات الصحية العامة. علاوة على ذلك، تعتبر دراسة Sadeghkhani et al (2025) أن مرونة النظام الصحي أثناء الأزمات الصحية مثل جائحة كوفيد-19 تعد من العوامل الأساسية التي تساهم في الحفاظ على استدامة الخدمات الصحية وتقليل الوفيات.

فجوات على المستوى النظري

تتمثل الفجوة النظرية في نقص الدراسات التي تتناول التحديات التي تواجهها الدول في تبني الذكاء الاصطناعي في القطاع الصحي العام، وخاصة في سياق المملكة العربية السعودية. بالرغم من وجود العديد من الدراسات التي تسلط الضوء على استخدام الذكاء الاصطناعي في الرعاية الصحية، إلا أن الدراسات التي تركز على الحواجز التعليمية والتنقيفية المتعلقة بالذكاء الاصطناعي في السياقات الصحية العامة قليلة.

فجوات على المستوى التطبيقي

على المستوى التطبيقي، توجد فجوة كبيرة في كيفية تطبيق الذكاء الاصطناعي في مؤسسات الرعاية الصحية العامة في السعودية، خاصة فيما يتعلق بتوفير التدريب الكافي للعاملين في القطاع الصحي وتطوير أنظمة لدمج الذكاء الاصطناعي ضمن العمليات اليومية. علاوة على ذلك، تشير الدراسات إلى صعوبة في التعامل مع قضايا مثل خصوصية البيانات والامتثال للإطارات التنظيمية في تطبيق تكنولوجيا الذكاء الاصطناعي.

السؤال الرئيسي:

ما هي التحديات التي تواجه تبني الذكاء الاصطناعي في قطاع الرعاية الصحية العامة في المملكة العربية السعودية، وكيف يمكن التغلب عليها لتحقيق أهداف التنمية المستدامة في هذا القطاع؟

1.3. أهمية الدراسة

تتمثل أهمية هذه الدراسة في تسليط الضوء على التحديات التي يواجهها قطاع الرعاية الصحية العام في المملكة العربية السعودية عند محاولة تبني الذكاء الاصطناعي. في ظل التطور التكنولوجي المتسارع، يعد الذكاء الاصطناعي أحد الأدوات الرئيسية لتحسين جودة الخدمات الصحية وزيادة كفاءتها. لكن، رغم فوائده المحتملة، يواجه النظام الصحي السعودي صعوبات في تطبيق هذه التقنية نتيجة لعدد من العوائق التنظيمية والثقافية والتقنية. من خلال تناول هذه التحديات، تهدف الدراسة إلى تقديم حلول عملية تساهم في تسريع عملية تبني الذكاء الاصطناعي في الرعاية الصحية، مما يساهم في تحسين مستوى الخدمات الصحية في المملكة ويساعد في تحقيق أهداف التنمية المستدامة في هذا المجال.

1.3.1. على المستوى النظري:

تساهم هذه الدراسة في إثراء الأدبيات المتعلقة بتحديات تبني الذكاء الاصطناعي في القطاع الصحي، خاصة في السياق السعودي. فمن خلال تناول الحواجز الثقافية والتنظيمية والعملية التي تعيق إدماج الذكاء الاصطناعي في الرعاية الصحية العامة، توفر الدراسة فهماً عميقاً لهذه التحديات من منظور نظري، مما يعزز من القدرة على تطوير مفاهيم جديدة لتحسين التعليم والتدريب في هذا المجال.

1.3.2. على المستوى التطبيقي:

تتمثل أهمية هذه الدراسة على المستوى التطبيقي في تقديم حلول عملية يمكن أن تساعد في تحسين عملية تبني الذكاء الاصطناعي داخل المؤسسات الصحية العامة في المملكة العربية السعودية. من خلال تحديد العوائق التنظيمية والتقنية، تسعى الدراسة إلى اقتراح استراتيجيات عملية لتسهيل دمج الذكاء الاصطناعي في العمل اليومي للمرافق الصحية، مما يساهم في تحسين جودة الرعاية الصحية وتحقيق أهداف التنمية المستدامة.

1.4. أسئلة الدراسة

تنطلق هذه الدراسة من تساؤل رئيسي يتمثل في:

ما أثر كفاءة إدارة سلاسل الإمداد على نجاح المشاريع الصحية في المستشفيات الحكومية؟

ويتفرع عن هذا التساؤل مجموعة من الأسئلة الفرعية، تتمثل فيما يلي:

- ❖ ما مستوى كفاءة إدارة سلاسل الإمداد في المستشفيات الحكومية؟
- ❖ ما مستوى نجاح المشاريع الصحية من حيث (الوقت، التكلفة، جودة الخدمات)؟
- ❖ ما طبيعة العلاقة بين كفاءة إدارة سلاسل الإمداد ونجاح المشاريع الصحية؟
- ❖ ما أثر أبعاد إدارة سلاسل الإمداد (التخطيط، التوريد، التخزين، التوزيع، إدارة المعلومات) على نجاح المشاريع الصحية؟
- ❖ ما أبرز التحديات التي تواجه تطبيق إدارة سلاسل الإمداد بكفاءة في المستشفيات الحكومية؟
- ❖ كيف يمكن تحسين كفاءة إدارة سلاسل الإمداد بما يسهم في رفع مستوى نجاح المشاريع الصحية؟

1.5. أهداف الدراسة

تهدف هذه الدراسة إلى تحقيق مجموعة من الأهداف التي تسهم في فهم العلاقة بين كفاءة إدارة سلاسل الإمداد ونجاح المشاريع الصحية، وتتمثل هذه الأهداف فيما يلي:

- ❖ التعرف على مستوى كفاءة إدارة سلاسل الإمداد في المستشفيات الحكومية .
- ❖ قياس مستوى نجاح المشاريع الصحية وفق مؤشرات (الوقت، التكلفة، جودة الخدمات الصحية) .
- ❖ تحليل العلاقة بين كفاءة إدارة سلاسل الإمداد ونجاح المشاريع الصحية .

- ❖ دراسة تأثير أبعاد إدارة سلاسل الإمداد المختلفة على نجاح المشاريع الصحية .
- ❖ تحديد التحديات والمعوقات التي تؤثر على كفاءة إدارة سلاسل الإمداد في القطاع الصحي .
- ❖ تقديم مجموعة من التوصيات التي تسهم في تحسين كفاءة إدارة سلاسل الإمداد وتعزيز نجاح المشاريع الصحية.

1.6. فرضيات الدراسة

تعتمد الدراسة على مجموعة من الفرضيات التي سيتم اختبارها إحصائيًا، ويمكن صياغتها على النحو التالي:

- ❖ توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين كفاءة إدارة سلاسل الإمداد ونجاح المشاريع الصحية .
- ❖ توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين التخطيط في سلاسل الإمداد ونجاح المشاريع الصحية .
- ❖ توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين كفاءة التوريد ونجاح المشاريع الصحية .
- ❖ توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين كفاءة التخزين ونجاح المشاريع الصحية .
- ❖ توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين كفاءة التوزيع ونجاح المشاريع الصحية .
- ❖ توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين إدارة المعلومات في سلاسل الإمداد ونجاح المشاريع الصحية.

1.7. نموذج الدراسة

يعتمد نموذج الدراسة على توضيح العلاقة بين المتغيرات الرئيسية كما يلي:

❖ المتغير المستقل:

كفاءة إدارة سلاسل الإمداد، ويتضمن الأبعاد التالية:

(التخطيط – التوريد – التخزين – التوزيع – إدارة المعلومات)

❖ المتغير التابع:

نجاح المشاريع الصحية، ويقاس من خلال:

(الالتزام بالوقت – كفاءة التكلفة – جودة الخدمات الصحية – تحقيق الأهداف)

ويوضح النموذج وجود علاقة تأثير مباشرة بين كفاءة إدارة سلاسل الإمداد ونجاح المشاريع الصحية، حيث يُفترض أن تحسين كفاءة العمليات اللوجستية والإدارية يسهم في رفع مستوى الأداء وتحقيق نتائج أفضل للمشاريع الصحية داخل المستشفيات الحكومية

1.8. منهجية الدراسة

تعتمد منهجية الدراسة على مجموعة من الأسس العلمية التي تضمن تحقيق أهدافها، ويمكن توضيحها كما يلي:

❖ المنهج المستخدم:

تعتمد الدراسة على المنهج الوصفي التحليلي، وذلك لملاءمته لطبيعة الدراسة التي تهدف إلى تحليل أثر كفاءة إدارة سلاسل الإمداد على نجاح المشاريع الصحية في المستشفيات الحكومية، من خلال وصف الظاهرة وتحليلها بشكل منهجي .

❖ مصادر البيانات:

تعتمد الدراسة على نوعين من البيانات :

- المصادر الثانوية: وتشمل الكتب، والمراجع العلمية، والدراسات السابقة المرتبطة بإدارة سلاسل الإمداد والمشاريع الصحية، وذلك لبناء الإطار النظري للدراسة .
- المصادر الأولية: ويتم الحصول عليها من خلال الدراسة الميدانية باستخدام الاستبانة كأداة رئيسية لجمع البيانات من أفراد العينة .

❖ أداة جمع البيانات:

تُستخدم الاستبانة لجمع البيانات، حيث تتضمن مجموعة من الأسئلة التي تقيس متغيرات الدراسة، مع مراعاة وضوح العبارات ودقتها .

❖ أساليب تحليل البيانات:

يتم تحليل البيانات باستخدام الأساليب الإحصائية المناسبة، وتشمل :

- الإحصاءات الوصفية: مثل المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية، وذلك لتحديد اتجاهات أفراد العينة .
- الإحصاءات الاستدلالية: مثل معامل الارتباط وتحليل الانحدار، لاختبار فرضيات الدراسة وقياس قوة العلاقة بين المتغيرات .

❖ هدف التحليل الإحصائي:

يهدف التحليل إلى الوصول إلى نتائج دقيقة يمكن الاعتماد عليها في تفسير العلاقة بين كفاءة إدارة سلاسل الإمداد ونجاح المشاريع الصحية، بما يدعم اتخاذ القرارات الإدارية بشكل أكثر كفاءة.

1.9. الدراسة الميدانية

تشمل الدراسة الميدانية مجموعة من الإجراءات التطبيقية التي تهدف إلى جمع البيانات من مجتمع الدراسة وتحليلها بشكل علمي، وذلك لفهم أثر كفاءة إدارة سلاسل الإمداد على نجاح المشاريع الصحية في المستشفيات الحكومية.

❖ مجتمع الدراسة:

يتمثل مجتمع الدراسة في العاملين في المستشفيات الحكومية، خاصة أولئك المرتبطين بإدارة سلاسل الإمداد والمشاريع الصحية، مثل مديري المستشفيات، ومديري الإمداد والتموين، والعاملين في الأقسام اللوجستية، بالإضافة إلى أعضاء فرق المشاريع الصحية. ويُعد هذا المجتمع مناسباً لطبيعة الدراسة نظراً لدوره المباشر في تنفيذ ومتابعة العمليات المرتبطة بسلاسل الإمداد .

❖ عينة الدراسة:

تعتمد الدراسة على عينة عشوائية يتم اختيارها من مجتمع الدراسة، بحيث تشمل عددًا مناسباً من الأفراد يمثلون مختلف المستويات الوظيفية والخبرات العملية. ويهدف ذلك إلى تحقيق تمثيل دقيق لمجتمع الدراسة، بما يعزز من موثوقية النتائج وإمكانية تعميمها .

❖ أداة الدراسة:

تُستخدم الاستبانة كأداة رئيسية لجمع البيانات، حيث يتم إعدادها وفق مقياس (Likert) الخماسي، لقياس آراء أفراد العينة حول كفاءة إدارة سلاسل الإمداد وأثرها على نجاح المشاريع الصحية. وتتضمن الاستبانة مجموعة من المحاور التي تغطي أبعاد الدراسة، مع مراعاة وضوح العبارات وسهولة فهمها، بالإضافة إلى التحقق من صدقها وثباتها .

❖ أسلوب التحليل:

يتم تحليل البيانات باستخدام برنامج SPSS ، حيث تُستخدم الأساليب الإحصائية الوصفية والاستدلالية لاستخلاص النتائج، مثل المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، ومعاملات الارتباط، وتحليل الانحدار، وذلك بهدف اختبار الفرضيات وتحديد طبيعة العلاقة بين المتغيرات.

1.10. مخطط المشروع المقترح

يتكون هذا البحث من فصلين رئيسيين، تم تنظيمهما بصورة منهجية تضمن تحقيق أهداف الدراسة والإجابة عن تساؤلاتها بشكل متكامل:

❖ الفصل الأول: الإطار العام للدراسة

يتناول هذا الفصل الأسس العامة للدراسة، حيث يتضمن المقدمة التي توضح أهمية الموضوع في ظل التحديات التي تواجه القطاع الصحي، ومشكلة الدراسة التي تبرز الحاجة إلى تحسين كفاءة إدارة سلاسل الإمداد في المستشفيات الحكومية. كما يشمل أهمية الدراسة، وأسئلتها، وأهدافها، وفرضياتها، بالإضافة إلى عرض نموذج الدراسة الذي يوضح العلاقة بين المتغيرات، وكذلك المنهجية المستخدمة في جمع البيانات وتحليلها .

❖ الفصل الثاني: الدراسات السابقة والإطار النظري

يركز هذا الفصل على عرض وتحليل الدراسات السابقة ذات الصلة بموضوع الدراسة، مع إبراز أهم النتائج التي توصلت إليها. كما يتناول الإطار النظري لمفاهيم كفاءة إدارة سلاسل الإمداد ونجاح المشاريع الصحية، وأبعاد كل منهما، بالإضافة إلى توضيح طبيعة العلاقة بينهما. وينتهي الفصل ببناء إطار نظري يدعم فرضيات الدراسة ويساعد في تفسير نتائجها بشكل علمي ومنهجي.

2. الفصل الثاني: الدراسات السابقة

2.1. المقدمة:

2.2. المتغير المستقل

2.3. المتغير التابع

2.4. العلاقة بين المتغير المستقل والمتغير التابع

2.5. الخاتمة

قائمة المراجع

- أمين لزعر. (2023). جائحة كوفيد-19 والأمن الدوائي في الدول العربية. مجلة كلية الاقتصاد والعلوم السياسية, 24(1), 123-160.
- الهزايمه، أحمد صالح، فهد مقبول مطلق النعيم الشراري. (2023). أثر الإدارة الالكترونية على جودة الخدمات العلاجية: دراسة ميدانية من وجهة نظر موظفي مديرية الشؤون الصحية (الحكومية). مجلة العلوم الإنسانية والطبيعية, 4(7), 58-94.
- Dixit, A., Routroy, S., & Dubey, S. K. (2023). Measuring the impact of critical factors on government supported healthcare supply chain: an approach towards efficient governance. *International Journal of Law and Management*, 65(1), 4-19.
- Dixit, A., Routroy, S., & Dubey, S. K. (2020). Analysis of government-supported health-care supply chain enablers: a case study. *Journal of Global Operations and Strategic Sourcing*, 13(1), 1-16.
- Kumar, V., Goodarzian, F., Ghasemi, P., Chan, F. T., & Gupta, N. (2025). Artificial intelligence applications in healthcare supply chain networks under disaster conditions. *International Journal of Production Research*, 63(2), 395-403.
- Sarangi, S., & Ghosh, D. (2026). The impact of industry 4.0 technologies enable supply chain performance and quality management practice in the healthcare sector. *The TQM Journal*, 38(2), 297-323.

