

عنوان البحث

أثر تدريب الطواقم الصحية على تقليل المخاطر التشغيلية
بالتطبيق على مستشفيات الحبيب

The impact of training health personnel on reducing operational risks

By application to Al Habib Hospitals

إعداد الطالب/

تركي محمد قطان

2021200479

إشراف/

د.الفصيل عبد الحميد

د.فايز جراد

العام الدراسي:

2025

حقوق الطباعة تمتلكها جامعة ميدأوشن

مستخلص البحث:

يهدف هذا البحث إلى دراسة أثر تدريب الطواقم الصحية على تقليل المخاطر التشغيلية في بيئة المستشفيات، بالتطبيق على مستشفيات الحبيب في المملكة العربية السعودية. وتتبع أهمية البحث من تزايد التحديات التشغيلية التي تواجه القطاع الصحي، والحاجة الملحة لتأهيل الكوادر الطبية والإدارية بما يسهم في الحد من الأخطاء، وتحسين جودة الخدمات الصحية.

اعتمد البحث على منهجية وصفية تحليلية، تم من خلالها جمع البيانات من عينة من العاملين في مستشفيات الحبيب باستخدام أدوات بحثية متنوعة، من بينها الاستبيانات والمقابلات، بهدف قياس مدى فعالية البرامج التدريبية المطبقة وأثرها في تعزيز كفاءة الطواقم وتقليل المشكلات التشغيلية.

وقد توصل البحث إلى وجود علاقة إيجابية ذات دلالة إحصائية بين التدريب المستمر للطواقم الصحية وتقليل معدلات المخاطر التشغيلية، لاسيما في مجالات سلامة المرضى، إدارة الوقت، والتعامل مع الأزمات. كما أظهرت النتائج أن المستشفيات التي تستثمر في تطوير الكفاءات البشرية تتمتع بمستوى أعلى من الاستقرار التشغيلي والجودة المؤسسية. يوصي البحث بأهمية اعتماد التدريب كجزء أساسي من استراتيجيات إدارة المخاطر، وتصميم برامج تدريبية موجهة بحسب طبيعة المهام والتحديات في كل قسم، مع تعزيز ثقافة التعلم المستمر داخل المؤسسات الصحية.

شكر وتقدير

أقدم بخالص الشكر وعظيم الامتنان إلى جامعة ميدأوشن لما وفرتة من بيئة علمية محفزة وداعمة، أسهمت بشكل كبير في إتمام هذا البحث. كما أخص بالشكر والتقدير أعضاء هيئة التدريس في قسم [الإدارة]، الذين لم يبخلوا علينا بعلمهم وتوجيهاتهم القيّمة خلال مراحل إعداد هذا البحث.

ولا يفوتني أن أتوجه بالشكر إلى مشرف البحث

د.الفیصل عبد الحمید. د.فايز جراد

، لما قدمه من دعم علمي وملاحظات بناءة كان لها الأثر الإيجابي في توجيه مسار البحث نحو الأفضل.

كما أعبر عن امتناني لكل من ساهم بشكل مباشر أو غير مباشر في إنجاز هذا العمل، من باحثين وممارسين في مجال إدارة المخاطر والطوارئ، وكذلك للجهات المحلية في مدينة الطائف على تعاونهم ومعلوماتهم القيّمة.

راجياً من الله أن يحقق هذا العمل الفائدة المرجوة، وأن يكون إضافة علمية نافعة في مجال إدارة الكوارث والطوارئ.

الباحث

فهرس المحتويات :

3	شكر وتقدير
4	فهرس المحتويات :
6	جدول الأشكال:
6	قائمة الجداول:
6	مصطلحات البحث:
6	مصطلحات البحث:
7	• الكلمات المفتاحية:
8	الفصل الأول
8	المدخل العام للبحث
9	مقدمة:
10	مشكلة الدراسة:
10	مشكلة البحث هي :
10	أهمية الدراسة:
10	أهمية البحث:
11	أهداف الدراسة:
11	: أهداف البحث
12	تساؤلات الدراسة
12	السؤال الرئيس للبحث:
12	الأسئلة الفرعية:
12	فروض الدراسة:
12	فرضيات البحث
13	نموذج البحث:
13	أولاً: متغيرات البحث
13	ثانياً: النموذج النظري (الوصف العام للعلاقة بين المتغيرات:)
14	ثالثاً: الشكل التصوري للنموذج (يمكن عرضه بصرياً هكذا:)
14	رابعاً: الفرضية العامة المرتبطة بالنموذج:
15	شكل (١-١) نموذج البحث
	الخلاصة
16	الفصل الثاني
16	الإطار النظري والدراسات السابقة
17	الدراسات السابقة:
19	أوجه التشابه والاختلاف مع البحث الحالي:

19	 المنطلقات النظرية للدراسة:
19	 المنطلقات النظرية للدراسة
20	 خلاصة:
20	 الإطار المفاهيمي للدراسة ✓
20	 أولاً: المتغير المستقل
21	 ثانياً: المتغير التابع
22	 ثالثاً: العلاقة المفاهيمية بين المتغيرين:
22	 رابعاً: مخطط الإطار المفاهيمي (تصوري مبسط)
23	 المنهجية وطرق البحث:
23	 منهجية الدراسة وطرق البحث ✓
23	 أولاً: منهج الدراسة
23	 ثانياً: أدوات جمع البيانات
24	 ثالثاً: مجتمع وعينة الدراسة
24	 رابعاً: طرق التحليل الإحصائي
24	 خامساً: حدود الدراسة
24	 أولاً: النتائج المتوقعة للدراسة ✓
25	 ثانياً: التوصيات المقترحة ✓
25	 أدوات الدراسة:
25	 أدوات الدراسة ✓
26	 1. الاستبيان (Questionnaire)
26	 2. المقابلات شبه الموجهة (Semi-Structured Interviews)
27	 3. تحليل الوثائق والسجلات (Document Analysis)
27	 حدود الدراسة:
27	 حدود الدراسة ✓
27	 1. الحدود الموضوعية (المحتوى)
28	 2. الحدود المكانية (المكان)
28	 3. الحدود الزمانية (الزمن)
28	 4. الحدود المنهجية:
28	 ما يميز هذه الدراسة عن الدراسات السابقة: ✓
29	 أولاً: الإطار النظري للبحث 📖
30	 ثانياً: خلاصة الدراسات السابقة 🔍
30	 خلاصة الإطار النظري والدراسات السابقة 🌿
31	 المراجع:
32	 المراجع العربية: 📖
32	 المراجع الأجنبية: 📖
33	 مقدمة الاستبيان: 📄

- 34 الاستبيان 
- 34 ثانياً: محور التدريب (المتغير المستقل).....
- 35 ثالثاً: محور المخاطر التشغيلية (المتغير التابع).....
- 35 رابعاً: أسئلة مفتوحة (اختياري):.....

جدول الأشكال:

شكل رقم ١-١	نموذج البحث
-------------	-------------

قائمة الجداول:

مصطلحات البحث:

مصطلحات البحث:

1. تدريب الطواقم الصحية:
يقصد به مجموعة البرامج والأنشطة التعليمية التي تهدف إلى تطوير مهارات ومعارف العاملين في القطاع الصحي، سواء كانوا من الكادر الطبي أو الإداري، لرفع كفاءتهم وتحسين أدائهم العملي.
2. المخاطر التشغيلية:
هي المشكلات أو العقبات التي قد تؤثر سلباً على سير العمل اليومي داخل المستشفى، وتشمل الأخطاء البشرية، ضعف الإجراءات، قصور في استخدام المعدات، أو فشل في الأنظمة الإدارية.
3. الطواقم الصحية:
تشمل جميع العاملين في المجال الصحي من أطباء، ممرضين، فنيين، وإداريين، الذين يساهمون في تقديم الرعاية الصحية وتشغيل الخدمات الطبية.
4. مستشفيات الحبيب:
هي مجموعة مستشفيات خاصة رائدة في المملكة العربية السعودية، تُعرف بتقديمها خدمات صحية عالية الجودة، وتعتبر نموذجاً للتطبيق العملي في هذا البحث.

5. إدارة المخاطر:

هي عملية تحديد وتقييم ومراقبة المخاطر المحتملة التي قد تؤثر على سير العمليات، ووضع استراتيجيات للتقليل منها أو التعامل معها بفعالية.

6. جودة الخدمات الصحية:

تشير إلى مدى التزام المنشآت الصحية بتقديم خدمات آمنة، فعّالة، متمركزة حول المريض، وفي الوقت المناسب، بما يضمن تحقيق أفضل نتائج صحية.

● الكلمات المفتاحية:

- | | |
|---------------------------|-------------------------|
| المخاطر التشغيلية | ● تدريب الطواقم الصحية. |
| المستشفيات الخاصة | ● إدارة المخاطر |
| تحسين جودة الرعاية الصحية | ● مستشفيات الحبيب |
| الكفاءة الوظيفية | ● السلامة المهنية |
| إدارة المستشفيات | ● الأداء الصحي |
| الوقاية من الأخطاء الطبية | ● تطوير المهارات |

الفصل الأول

المدخل العام للبحث

مقدمة:

تشكل المخاطر التشغيلية تحدياً جوهرياً في بيئة العمل الصحي، لما لها من تأثير مباشر على جودة الخدمات المقدمة وسلامة المرضى واستدامة الأداء المؤسسي. وتزداد أهمية إدارة هذه المخاطر في المستشفيات نظراً لتعقيد العمليات وتنوع التخصصات وتفاعل مختلف الطواقم ضمن بيئة ديناميكية تتطلب مستوى عالٍ من الكفاءة والاستجابة. من هذا المنطلق، يبرز تدريب الطواقم الصحية كأداة استراتيجية لتعزيز الجاهزية وتقليل الأخطاء وتحسين جودة الأداء التشغيلي.

يهدف هذا البحث إلى دراسة أثر تدريب الطواقم الصحية على تقليل المخاطر التشغيلية في مستشفيات الحبيب، وهي من أبرز المنشآت الصحية الخاصة في المملكة العربية السعودية، والتي تتبنى معايير عالية في جودة الرعاية. ومن خلال تحليل العلاقة بين برامج التدريب المهني واستراتيجيات إدارة المخاطر، يسعى البحث إلى إبراز دور التدريب في تعزيز الكفاءة المهنية، وتطوير السلوك المؤسسي، وتقليل معدلات الحوادث والأخطاء التشغيلية.

يرتكز هذا البحث على إطار نظري يجمع بين مفاهيم إدارة المخاطر، وتنمية الموارد البشرية، والجودة الصحية، ويعتمد منهجية تحليلية تطبيقية تركز على بيانات ميدانية من مستشفيات الحبيب، ما يسمح بتقديم نتائج ذات مصداقية يمكن البناء عليها في تطوير سياسات تدريب فعالة داخل القطاع الصحي.

مشكلة الدراسة:

مشكلة البحث هي :

تواجه المستشفيات والمؤسسات الصحية تحديات متزايدة في الحد من المخاطر التشغيلية التي قد تؤثر سلبًا على جودة الرعاية المقدمة وسلامة المرضى. وتُعد الأخطاء التشغيلية – سواء الناتجة عن ضعف في المهارات، أو سوء التنظيم، أو غياب الإجراءات الوقائية – من أبرز أسباب الهدر الطبي والتكاليف غير المباشرة، فضلًا عن تأثيرها السلبي على سمعة المنشآت الصحية ورضا المستفيدين.

رغم أن العديد من المستشفيات تطبق نظامًا متقدمًا في إدارة العمليات، إلا أن غياب الاستثمار الفعال في تدريب وتأهيل الطواقم الصحية يظل عاملاً رئيسًا في استمرار هذه المخاطر. وعلى وجه الخصوص، تبرز الحاجة إلى دراسة مدى تأثير برامج التدريب على تقليل هذه المخاطر ضمن بيئة عمل واقعية مثل مستشفيات الحبيب، التي تتعامل مع أعداد كبيرة من المرضى وتستخدم تقنيات طبية متقدمة.

ومن هنا تتبع مشكلة البحث في التساؤل الرئيس التالي:

ما أثر تدريب الطواقم الصحية على تقليل المخاطر التشغيلية في مستشفيات الحبيب؟

ويتفرع من هذا التساؤل الرئيس عدد من الأسئلة الفرعية، مثل:

- ما نوعية البرامج التدريبية المقدمة للطواقم الصحية في مستشفيات الحبيب؟
- ما مدى إدراك العاملين لأهمية التدريب في الحد من المخاطر؟
- هل هناك علاقة ذات دلالة بين كثافة التدريب ومستوى المخاطر التشغيلية المسجلة؟
- ما المجالات التشغيلية الأكثر تأثرًا بفعالية التدريب؟

أهمية الدراسة:

أهمية البحث:

أولاً: الأهمية النظرية

1. يُسهم البحث في إثراء الأدبيات العلمية المتعلقة بموضوع إدارة المخاطر التشغيلية في القطاع الصحي، من خلال التركيز على جانب التدريب بوصفه أداة فاعلة للتقليل من تلك المخاطر.

2. يوضح العلاقة بين مفاهيم تنمية الموارد البشرية وجودة الأداء التشغيلي، مما يفتح المجال أمام الباحثين لدراسات مستقبلية تربط بين عناصر التدريب وسلامة المرضى.
3. يعزز الفهم النظري للدور الذي تلعبه الكفاءات البشرية المدربة في تحسين العمليات التشغيلية والحد من الأخطاء التنظيمية.

ثانيًا: الأهمية التطبيقية

1. يقدم البحث توصيات عملية لمتخذي القرار في مستشفيات الحبيب حول كيفية تحسين البرامج التدريبية لتقليل معدلات المخاطر التشغيلية.
2. يساعد إدارات المستشفيات في بناء استراتيجيات تدريبية تستهدف الجوانب الأكثر عرضة للمخاطر، بما يرفع كفاءة التشغيل ويحسن مخرجات الرعاية الصحية.
3. يوفر نموذجًا يمكن تطبيقه في منشآت صحية مماثلة داخل المملكة وخارجها، خاصة في المستشفيات التي تتعامل مع تحديات تشغيلية مشابهة.
4. يدعم توجهات التحول المؤسسي نحو الجودة الشاملة، والاستثمار في رأس المال البشري بوصفه أحد أهم عناصر النجاح والاستدامة.

أهداف الدراسة:

: أهداف البحث

يهدف هذا البحث إلى تحقيق ما يلي:

1. التعرف على واقع برامج تدريب الطواقم الصحية في مستشفيات الحبيب، من حيث النوع والمحتوى والتكرار.
2. قياس أثر التدريب المهني على تقليل المخاطر التشغيلية في بيئة العمل الصحي.
3. تحليل العلاقة بين كثافة التدريب وجودته وبين مستوى الأداء التشغيلي للطواقم الصحية.
4. تحديد أبرز مجالات التشغيل التي تتأثر بالتدريب (مثل: سلامة المرضى، تقليل الأخطاء، التعامل مع الطوارئ)
5. تقديم توصيات لتحسين برامج التدريب بما يتناسب مع متطلبات تقليل المخاطر في المستشفيات.

تساؤلات الدراسة

السؤال الرئيس للبحث:

ما أثر تدريب الطواقم الصحية على تقليل المخاطر التشغيلية في مستشفيات الحبيب؟

الأسئلة الفرعية:

1. ما واقع البرامج التدريبية المقدمة للطواقم الصحية في مستشفيات الحبيب من حيث المحتوى، التكرار، ونوع التدريب؟
2. ما مدى وعي الطواقم الصحية بأهمية التدريب في الحد من المخاطر التشغيلية؟
3. إلى أي مدى يسهم التدريب في تقليل الأخطاء التشغيلية المرتبطة بالأداء البشري والإداري؟
4. ما هي المجالات التشغيلية الأكثر تأثرًا بفعالية التدريب (مثل: سلامة المرضى، الوقت، التواصل، إدارة الأزمات)؟
5. هل تختلف درجة تأثير التدريب على تقليل المخاطر التشغيلية باختلاف التخصصات المهنية داخل المستشفى (أطباء، ممرضين، إداريين)؟
6. ما التحديات التي تواجه تطبيق برامج التدريب الفعالة في مستشفيات الحبيب؟
7. ما التوصيات التي يمكن تقديمها لتعزيز فاعلية التدريب بوصفه أداة للحد من المخاطر التشغيلية؟

فروض الدراسة:

فرضيات البحث

يعتمد البحث على الفرضيات التالية:

1. الفرضية الرئيسية: (H1)
يوجد أثر ذو دلالة إحصائية لتدريب الطواقم الصحية على تقليل المخاطر التشغيلية في مستشفيات الحبيب.
2. الفرضيات الفرعية:
 - H1.1: يوجد أثر إيجابي لعدد ساعات التدريب على تقليل عدد الحوادث التشغيلية.
 - H1.2: توجد علاقة بين نوعية البرامج التدريبية وجودة الأداء التشغيلي.
 - H1.3: التدريب المنتظم يسهم في رفع مستوى وعي الطواقم الصحية بمخاطر العمل وتقنيات التعامل معها.
 - H1.4: تختلف درجة تأثير التدريب في تقليل المخاطر باختلاف التخصصات المهنية داخل المستشفى.

نموذج البحث:

عنوان البحث:

أثر تدريب الطواقم الصحية على تقليل المخاطر التشغيلية بالتطبيق على مستشفيات الحبيب

أولاً: متغيرات البحث

- المتغير المستقل:

تدريب الطواقم الصحية

(ويشمل: عدد الدورات، نوع التدريب، مدى تكراره، جودة البرامج، مدى ملاءمته لطبيعة العمل)

- المتغير التابع:

المخاطر التشغيلية

(وتشمل: الأخطاء الطبية، التأخير في الإجراءات، سوء التواصل، ضعف التنسيق، الحوادث الوظيفية)

ثانياً: النموذج النظري (الوصف العام للعلاقة بين المتغيرات):

يفترض النموذج أن:

تحسين برامج تدريب الطواقم الصحية (من حيث الكم والنوع والانتظام) يؤدي إلى تقليل المخاطر التشغيلية في مستشفيات الحبيب، من خلال رفع كفاءة العاملين، وزيادة وعيهم المهني، وتعزيز قدرتهم على التعامل مع التحديات اليومية في بيئة المستشفى.

ثالثاً: الشكل التصوري للنموذج (يمكن عرضه بصرياً هكذا):

تدريب الطواقم الصحية

- |عدد الساعات التدريبية|
- |نوع التدريب|
- |جودة المحتوى|
- |انتظام التدريب|

↓

(علاقة تأثير مباشرة)

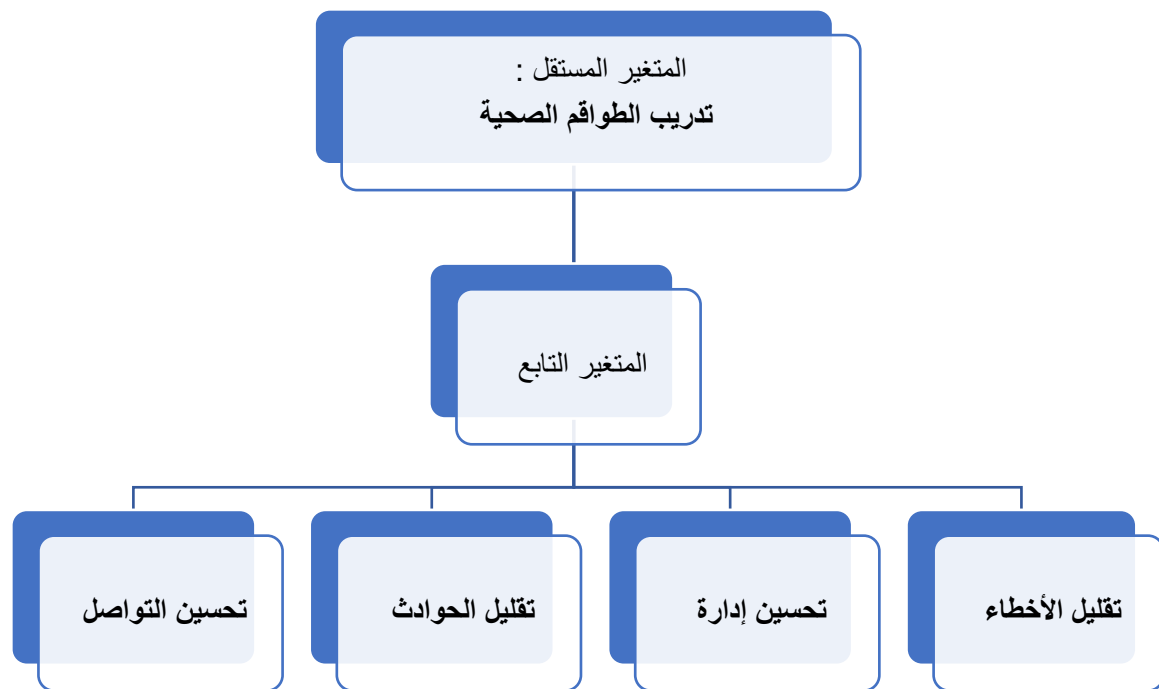
↓

تقليل المخاطر التشغيلية في المستشفيات

- |تقليل الأخطاء الطبية|
- |تحسين إدارة الوقت|
- |تقليل الحوادث الوظيفية|
- |تحسين التواصل والتنسيق|

رابعاً: الفرضية العامة المرتبطة بالنموذج:

كلما زادت فعالية وجودة برامج تدريب الطواقم الصحية، كلما انخفضت معدلات المخاطر التشغيلية في مستشفيات الحبيب.



شكل (١-١) نموذج البحث

الخلاصة:

في ضوء ما سبق، تتضح الأهمية المتزايدة لتدريب الطواقم الصحية بوصفه عاملاً حاسماً في تقليل المخاطر التشغيلية داخل المستشفيات، خاصة في بيئات عمل معقدة وحساسة كالمؤسسات الصحية. ويبرز هذا البحث كاستجابة علمية لسد فجوة معرفية وتطبيقية تتعلق بكيفية توظيف التدريب لتعزيز الكفاءة التشغيلية وضمان سلامة المرضى واستمرارية الأداء. ومن خلال دراسة تطبيقية على مستشفيات الحبيب، يسعى البحث إلى تقديم تحليل معمق للعلاقة بين برامج التدريب ومدى فعاليتها في خفض معدلات المخاطر، معتمداً على منهجية علمية وأدوات تحليل دقيقة. وبهذا، يُتوقع أن تساهم نتائج البحث في تطوير سياسات تدريبية أكثر فاعلية داخل القطاع الصحي، بما ينعكس إيجاباً على جودة الخدمات الصحية واستدامتها.

الفصل الثاني

الإطار النظري والدراسات السابقة

يُعد الإطار النظري أحد المرتكزات الأساسية في أي بحث علمي، حيث يوفر الأساس المعرفي والمنهجي الذي يستند إليه الباحث لفهم وتحليل الظاهرة محل الدراسة. وفي ضوء موضوع هذا البحث المتعلق بأثر تدريب الطواقم الصحية على تقليل المخاطر التشغيلية، فإن الإطار النظري يُعنى بتناول المفاهيم المرتبطة بالتدريب المهني في القطاع الصحي، وأبعاده، وأهدافه، ومدى تأثيره على الأداء الوظيفي وسير العمل، إلى جانب توضيح مفهوم المخاطر التشغيلية وأنواعها وأسبابها في بيئة المستشفيات. كما يتناول العلاقة التفاعلية بين التدريب وإدارة المخاطر، من خلال النماذج والنظريات ذات الصلة.

أما الدراسات السابقة، فهي تمثل مرجعاً علمياً يساعد في دعم الاتجاه العام للبحث، وتحديد موقعه ضمن السياق الأكاديمي القائم، من خلال استعراض أبرز ما توصلت إليه بحوث سابقة في مجالي التدريب الصحي وإدارة المخاطر التشغيلية. ويساهم هذا الجزء في إبراز أوجه الاتفاق أو التباين في نتائج تلك الدراسات، وتحديد الفجوة المعرفية التي يسعى هذا البحث إلى سدها، خصوصاً في بيئة المستشفيات الخاصة مثل مستشفيات الحبيب.

ومن خلال هذا الإطار النظري والدراسات السابقة، سيتم بناء تصور واضح لهيكلية البحث، ودعم فرضياته بأسس علمية، وصولاً إلى نتائج قابلة للتطبيق تساهم في تحسين واقع العمل الصحي.

الدراسات السابقة:

يُعد استعراض الدراسات السابقة عنصراً جوهرياً في أي بحث علمي، إذ يتيح للباحث الاطلاع على الجهود العلمية السابقة وتحديد موقع بحثه ضمن السياق البحثي القائم، كما يساهم في بلورة الفرضيات واختيار المنهجية المناسبة. وفيما يلي أبرز الدراسات ذات الصلة بموضوع البحث:

1. دراسة الزهراني (2021):

عنوان الدراسة: أثر التدريب المستمر على جودة الأداء في المستشفيات الحكومية بالسعودية.
النتائج: توصلت إلى أن هناك علاقة طردية قوية بين التدريب المنتظم للعاملين في القطاع الصحي وتحسن جودة الأداء، خاصة في أقسام الطوارئ والعناية المركزة.
مدى العلاقة بالبحث الحالي: تؤكد الدراسة أهمية التدريب كوسيلة لتحسين جودة التشغيل، مما يعزز فرضية البحث الحالي حول تقليل المخاطر التشغيلية عبر التدريب.

2-دراسة: Al-Hanawi et al. (2020).

عنوان الدراسة : Health workforce preparedness and training needs during COVID-19 in Saudi Arabia.

النتائج: أكدت الدراسة وجود فجوات تدريبية كبيرة ظهرت أثناء الجائحة، ما ساهم في ارتفاع معدل الأخطاء التشغيلية.
مدى العلاقة: تبرز أهمية التدريب كعامل جوهري في تقليل المخاطر أثناء الأزمات، وتدعم فكرة البحث في السياقات الطارئة والروتينية.

3-دراسة عبد الله ومصطفى (2019):

عنوان الدراسة: أثر برامج التدريب على السلامة المهنية في المستشفيات التعليمية.
النتائج: أشارت إلى أن تدريب العاملين على إجراءات السلامة قلل من الحوادث التشغيلية بنسبة 38% في المستشفيات المدروسة.
مدى العلاقة: تركز الدراسة على السلامة المهنية كأحد أبعاد المخاطر التشغيلية، وهو جزء أساسي من متغير البحث التابع.

4-دراسة: Johnson & Lee (2018).

عنوان الدراسة: Operational Risk Reduction through Staff Training in Private Hospitals.
النتائج: أكدت أن المستشفيات التي تطبق استراتيجيات تدريب مستمرة تتمتع بمستوى أقل من الأخطاء التشغيلية، وتزيد من رضا المرضى.
مدى العلاقة: تدعم نتائج هذه الدراسة الفرضية الرئيسية للبحث الحالي حول العلاقة الإيجابية بين التدريب وتقليل المخاطر التشغيلية.

5-دراسة الحربي (2017):

عنوان الدراسة: تقييم فاعلية البرامج التدريبية المقدمة للطواقم التمريضية في المستشفيات السعودية الخاصة.
النتائج: كشفت عن ضعف في تقييم احتياجات التدريب وتكرار محتوى الدورات، مما يؤثر سلبًا على فعاليتها في منع المشكلات التشغيلية.
مدى العلاقة: تبرز أهمية تصميم برامج تدريبية موجهة وملانة، وهو ما يسعى البحث الحالي لتأكيد وتقديم توصيات بشأنه.

أوجه التشابه والاختلاف مع البحث الحالي:

- التشابه: تتفق معظم الدراسات السابقة على وجود تأثير إيجابي للتدريب في تحسين الأداء والتقليل من الأخطاء والمخاطر.
- الاختلاف: يتميز البحث الحالي بتركيزه على مستشفيات الحبيب كنموذج تطبيقي، وهي مستشفيات خاصة تُدار بمعايير مختلفة عن المستشفيات الحكومية أو التعليمية، كما يجمع بين بُعدين أساسيين: التدريب والمخاطر التشغيلية في آن واحد.

المنطلقات النظرية للدراسة:

:

المنطلقات النظرية للدراسة

ترتكز هذه الدراسة على مجموعة من المنطلقات النظرية التي تسهم في بناء فهم علمي ومنهجي للعلاقة بين تدريب الطواقم الصحية وتقليل المخاطر التشغيلية، ومن أبرزها:

1. نظرية رأس المال البشري: (Human Capital Theory)

تشير هذه النظرية إلى أن الأفراد يُعدّون أحد أهم أصول المؤسسة، وأن الاستثمار في تطويرهم من خلال التدريب والتعليم ينعكس إيجابًا على كفاءة المؤسسة وأدائها العام. وفي السياق الصحي، فإن تدريب الكوادر الطبية والإدارية يُعد استثمارًا مباشرًا في تحسين جودة الخدمات وتقليل الأخطاء والمخاطر المرتبطة بسوء الأداء.

2. نظرية إدارة المخاطر: (Risk Management Theory)

تُعنى هذه النظرية بتحديد وتحليل وتقييم المخاطر التي قد تؤثر في أداء المؤسسة، مع اقتراح سبل التخفيف منها. ويُعد التدريب أحد الأساليب الوقائية في إدارة المخاطر التشغيلية، حيث يساهم في رفع جاهزية العاملين وتعزيز قدرتهم على التعامل مع المواقف الطارئة وتقليل نسبة الأخطاء البشرية.

3. نظرية الجودة الشاملة: (Total Quality Management - TQM)

تركز هذه النظرية على التحسين المستمر في جميع جوانب العمل داخل المؤسسة، وتشدد على أهمية تدريب العاملين بوصفه ركيزة أساسية في تحقيق الجودة. وفق هذه النظرية، فإن تقليل الأخطاء التشغيلية وتحسين الأداء يعتمد بشكل كبير على مستوى كفاءة وتأهيل العاملين.

4. نظرية التعلم التنظيمي: (Organizational Learning Theory)

تفترض هذه النظرية أن المؤسسات القادرة على التعلم من الأخطاء والتجارب السابقة، من خلال التدريب والتطوير المستمر، تستطيع التكيف مع التغيرات وتقليل المشكلات التشغيلية. في بيئة المستشفيات، يظهر ذلك من خلال التدريب المتكرر المبني على تحليل الحوادث السابقة ودروس الأزمات.

5. النظرية السلوكية في الإدارة: (Behavioral Management Theory)

تؤكد هذه النظرية على أهمية الجوانب الإنسانية والسلوكية في بيئة العمل، مثل المهارات الناعمة، التواصل، القيادة، والعمل الجماعي. وترى أن تدريب الطواقم على هذه الجوانب لا يقل أهمية عن التدريب الفني، لما له من دور في الحد من الاحتكاكات وسوء الفهم الذي قد يؤدي إلى أخطاء تشغيلية.

خلاصة:

تُعد هذه المنطلقات النظرية إطاراً علمياً يُمكن الباحث من تفسير النتائج المحتملة وربط التدريب بتحسين الأداء وتقليل المخاطر. كما تُوجّه الدراسة في بناء فرضياتها وتحليل البيانات، وتُعزز من موثوقيتها الأكاديمية.

✓ الإطار المفاهيمي للدراسة

أولاً: المتغير المستقل

تدريب الطواقم الصحية

التعريف الإجرائي:

يشير إلى جميع الأنشطة التدريبية الرسمية والمهنية التي تُقدّم للعاملين في مستشفيات الحبيب بهدف تطوير معارفهم ومهاراتهم وسلوكياتهم، لتمكينهم من أداء مهامهم بكفاءة وتقليل الأخطاء التشغيلية.

أبعاده الرئيسية:

1. نوع التدريب) :فني، إداري، سلوكي، طارئ).
 2. جودة البرامج التدريبية) :ملاءمة المحتوى، كفاءة المدربين، تفاعل المشاركين).
 3. عدد وتكرار الدورات التدريبية) :الانتظام، الاستمرارية، الشمول).
 4. مدى تطبيق ما تم التدريب عليه في الواقع العملي.
-

ثانيًا: المتغير التابع

 المخاطر التشغيلية في المستشفيات

التعريف الإجرائي:

هي مجموعة من المشكلات أو الانحرافات عن الأداء المتوقع داخل المستشفى، والتي تؤثر على جودة الخدمات وسلامة المرضى، وتنتج غالبًا عن أخطاء بشرية أو إدارية أو فنية.

أبعاده الرئيسية:

1. الأخطاء الطبية والإكلينيكية.
2. سوء إدارة الوقت وتأخير الخدمات.
3. ضعف التواصل والتنسيق بين الفرق الصحية.
4. حوادث العمل ومشكلات السلامة المهنية.
5. فشل الإجراءات الإدارية والتنظيمية.

ثالثاً: العلاقة المفاهيمية بين المتغيرين:

كلما زادت كفاءة وفعالية برامج تدريب الطواقم الصحية، كلما أدى ذلك إلى تقليل مستويات المخاطر التشغيلية داخل المستشفى من خلال رفع مستوى الجاهزية والوعي والكفاءة المهنية لدى العاملين.

رابعاً: مخطط الإطار المفاهيمي (تصوري مبسط)

تدريب الطواقم الصحية

- |نوع التدريب|
- |جودة التدريب|
- |عدد وتكرار الدورات|
- |تطبيق التدريب فعلياً|

↓

(علاقة تأثير مباشرة)

↓

تقليل المخاطر التشغيلية

- |أخطاء طبية|
- |تأخير في الخدمة|
- |ضعف التنسيق|
- |حوادث مهنية|
- |مشكلات تنظيمية|

المنهجية وطرق البحث:

✓منهجية الدراسة وطرق البحث

أولاً: منهج الدراسة

يعتمد هذا البحث على المنهج الوصفي التحليلي، وذلك بهدف وصف الواقع الحالي لبرامج تدريب الطواقم الصحية في مستشفيات الحبيب، وتحليل العلاقة بين هذه البرامج ومدى تأثيرها في تقليل المخاطر التشغيلية.

ويُعد هذا المنهج مناسباً لدراسة الظواهر الإدارية والتنظيمية داخل المؤسسات الصحية، من خلال جمع بيانات كمية ونوعية وتحليلها لاستخلاص نتائج ذات دلالة تطبيقية.

ثانياً: أدوات جمع البيانات

تم استخدام الأدوات التالية:

1. الاستبيان

- أداة رئيسية لجمع البيانات من عينة من الطواقم الصحية (أطباء، ممرضين، إداريين).
- تضمن محاور متعددة تغطي: واقع التدريب، جودة البرامج، المخرجات العملية، والمخاطر التشغيلية.

2. المقابلات شبه الموجهة

- أُجريت مع عدد من المسؤولين عن التدريب أو الجودة في مستشفيات الحبيب، لاستكمال البيانات وتفسير النتائج الكمية من منظور إداري.

3. تحليل الوثائق والسجلات

- تم الاطلاع على سجلات التدريب الداخلي، وتقارير الحوادث التشغيلية، لتأكيد العلاقة بين التدريب والمخاطر ميدانياً.
-

ثالثاً: مجتمع وعينة الدراسة

- مجتمع الدراسة:
جميع الطواقم الصحية والإدارية في مستشفيات الحبيب بجدة.
- عينة الدراسة:
تم اختيار عينة عشوائية طبقية مكوّنة من (مثلاً: 150 مشاركاً) تمثل التخصصات المختلفة (أطباء، ممرضين، فنيين، إداريين)، لضمان تمثيل شامل.

رابعاً: طرق التحليل الإحصائي

- تم استخدام التحليل الإحصائي الوصفي (مثل: المتوسطات، الانحراف المعياري، التكرارات) لوصف خصائص العينة.
- كما تم استخدام تحليل الارتباط والانحدار البسيط والمتعدد لفحص العلاقات بين متغيرات التدريب والمخاطر التشغيلية.
- تمت الاستعانة ببرامج تحليل إحصائي مثل SPSS أو Excel لاستخلاص النتائج.

خامساً: حدود الدراسة

1. الحدود الزمانية:
النصف الأول من عام 2025م.
2. الحدود المكانية:
مستشفيات الحبيب في (جدة)
3. الحدود الموضوعية:
يقتصر البحث على دراسة أثر التدريب في تقليل المخاطر التشغيلية فقط، دون التطرق لمجالات جودة الخدمة الأخرى.

✓ أولاً: النتائج المتوقعة للدراسة

استناداً إلى مشكلة البحث، وفرضياته، والدراسات السابقة، من المتوقع أن تسفر الدراسة عن النتائج التالية:

1. وجود علاقة إيجابية ذات دلالة إحصائية بين كفاءة برامج تدريب الطواقم الصحية وتقليل المخاطر التشغيلية في مستشفيات الحبيب.

2. ارتفاع وعي العاملين بأهمية التدريب كأداة لتحسين الأداء وتقليل الأخطاء، خصوصًا في الأقسام الحرجة مثل الطوارئ والعناية المركزة.
3. تحسن مؤشرات السلامة التشغيلية في الأقسام التي خضعت لتدريب مستمر ومخصص حسب التخصصات.
4. ضعف فاعلية بعض البرامج التدريبية العامة التي لا تتوافق مع طبيعة مهام العاملين أو لا يتم تطبيقها عمليًا بعد التدريب.
5. تفاوت أثر التدريب بحسب التخصص المهني، حيث أظهرت بعض الفئات (مثل التمريض والإداريين) استجابة أكبر للتدريب من فئات أخرى.

✓ ثانيًا: التوصيات المقترحة

بناءً على ما يتوقع أن تُسفر عنه نتائج الدراسة، يمكن تقديم التوصيات التالية:

1. تصميم برامج تدريبية موجهة ومخصصة لكل فئة من الطواقم الصحية، تُراعي طبيعة المهام والمخاطر المحتملة في كل تخصص.
2. تعزيز مبدأ التدريب المستمر والمتجدد، وعدم الاكتفاء بدورات أولية عند التوظيف.
3. ربط نتائج التدريب بمؤشرات الأداء الوظيفي، لضمان تطبيق ما تم التدريب عليه في الواقع العملي.
4. تقييم البرامج التدريبية بانتظام من خلال أدوات علمية، لضمان جودتها وملاءمتها للأهداف المرجوة.
5. إدماج التدريب على إدارة المخاطر في جميع الدورات، سواء الفنية أو الإدارية، لرفع الوعي بثقافة السلامة المؤسسية.
6. توفير قاعدة بيانات رقمية توثق الحوادث التشغيلية وأسبابها، للاستفادة منها في تصميم محتوى تدريبي وقائي.
7. تشجيع البحث المستمر في هذا المجال من خلال دعم دراسات ميدانية تقيس أثر التطوير المهني في القطاع الصحي.

أدوات الدراسة:

✓ أدوات الدراسة

تُعد أدوات جمع البيانات من الركائز الأساسية لأي بحث ميداني، إذ تتيح للباحث الحصول على معلومات دقيقة وواقعية من مجتمع الدراسة، تساهم في اختبار الفرضيات وتحقيق أهداف البحث. وقد استخدم الباحث في هذه الدراسة الأدوات التالية:

1. الاستبيان (Questionnaire)

- الوصف:
أداة رئيسية لجمع البيانات الكمية من عينة الدراسة، صُممت بأسلوب مغلق يتضمن مجموعة من العبارات والمقاييس ذات الخمس درجات (Likert Scale) لتحديد مستوى اتفاق المبحوثين مع كل عبارة.
- أقسام الاستبيان:
أ. البيانات الديموغرافية: الجنس، العمر، الوظيفة، سنوات الخبرة، القسم.
ب. محور برامج التدريب: مدى تكرار التدريب، جودة المحتوى، ملاءمته لطبيعة العمل.
ج. محور المخاطر التشغيلية: تكرار الأخطاء، حوادث العمل، سوء التنسيق، التأخير في تقديم الخدمة.
د. محور العلاقة بين التدريب وتقليل المخاطر: مدى شعور المشارك بأن التدريب ساعده في أداء مهامه وتقليل الأخطاء.
- التحكيم:
تم عرض الاستبيان على عدد من المحكمين من المتخصصين في الإدارة الصحية والتدريب للتأكد من صدق المحتوى ووضوح الصياغة.
- التحليل الإحصائي:
استخدم البرنامج الإحصائي SPSS لتحليل البيانات الناتجة عن الاستبيانات واستخراج المتوسطات والانحرافات والمعاملات الارتباطية.

2. المقابلات شبه الموجهة (Semi-Structured Interviews)

- الوصف:
أداة نوعية لجمع معلومات معمقة من عدد من المسؤولين في مستشفيات الحبيب (مثل: مديري التدريب، مديري الجودة، أو رؤساء الأقسام).
- الهدف:
استكشاف وجهات نظر الإدارة حول العلاقة بين التدريب والمخاطر التشغيلية، والتحديات التي تواجههم في تنفيذ برامج تدريب فعالة.
- طبيعة الأسئلة:
مفتوحة ومنظمة، تركز على مدى تقييمهم لأثر التدريب، الفجوات الحالية، ومقترحاتهم للتطوير.

3. تحليل الوثائق والسجلات (Document Analysis)

- الوصف:

تم الاعتماد على تحليل بعض الوثائق والسجلات الرسمية داخل المستشفيات مثل:

- سجلات البرامج التدريبية.
- تقارير الحوادث التشغيلية.
- تقييمات الأداء السنوية.

- الهدف:

التحقق من العلاقة بين البيانات الفعلية (عدد الدورات مقابل عدد الحوادث) وتحليل مدى التغير في مستوى المخاطر بعد تطبيق برامج التدريب.

حدود الدراسة:

✓ حدود الدراسة

تحدد هذه الدراسة بعدد من الحدود التي يجب أخذها في الاعتبار عند تعميم النتائج، وتشمل ما يلي:

1. الحدود الموضوعية

تركز الدراسة على قياس أثر تدريب الطواقم الصحية (بمختلف فئاتها: الأطباء، الممرضين، الفنيين، الإداريين) على تقليل المخاطر التشغيلية في بيئة المستشفى، ولا تتناول جوانب أخرى من الأداء المؤسسي مثل الرضا الوظيفي أو التطوير المهني العام أو الأداء المالي.

2. الحدود المكانية (جدة)

أُجريت الدراسة بالتطبيق على مجموعة مستشفيات الحبيب في المملكة العربية السعودية، وتحديداً في فروعها الرئيسية في ، جدة ، وبالتالي، فإن تعميم نتائج الدراسة خارج هذا النطاق المكاني يجب أن يتم بحذر، وفقاً لاختلاف طبيعة المستشفيات الأخرى.

3. الحدود الزمانية

تغطي الدراسة البيانات والمعلومات خلال الفترة من يناير إلى يوليو 2025، وهي فترة تم فيها تنفيذ أو تقييم البرامج التدريبية محل الدراسة. ولا تشمل البيانات خارج هذا الإطار الزمني.

4. الحدود المنهجية:

- تعتمد الدراسة على المنهج الوصفي التحليلي باستخدام استبيانات ومقابلات وتحليل وثائق، ما يعني أن النتائج مرتبطة برؤية العينة وتحليل الواقع وليس التجريب المباشر.
- وتعتمد أيضاً على عينة محددة من العاملين في المستشفيات، مما قد لا يظهر جميع وجهات النظر الممكنة داخل المؤسسة.

✓ ما يميز هذه الدراسة عن الدراسات السابقة:

1. التطبيق على بيئة صحية خاصة (مستشفيات الحبيب)

معظم الدراسات السابقة ركزت على المستشفيات الحكومية أو العامة، بينما تركز هذه الدراسة على مستشفى خاص راند في المملكة العربية السعودية، مما يعكس اختلافاً في البنية التنظيمية وآليات التدريب وإدارة المخاطر.

2. الربط المباشر بين التدريب والمخاطر التشغيلية:

رغم أن الدراسات السابقة تناولت أثر التدريب أو المخاطر التشغيلية بشكل منفصل، فإن هذه الدراسة تربط بشكل مباشر ومحدد بين برامج تدريب الطواقم الصحية ومستوى المخاطر التشغيلية، مما يوفر رؤية متكاملة لعوامل تحسين الأداء.

3. حداثة الدراسة وحداثة البيانات:

تعتمد الدراسة على بيانات حديثة وميدانية من واقع العمل في عام 2025، مما يمنحها حداثة في الطرح وتماشياً مع التطورات الجديدة في التدريب وإدارة المخاطر في المؤسسات الصحية.

4. استخدام منظور شامل متعدد الوظائف:
- تستهدف الدراسة آراء مختلف شرائح الطاقم الصحي (أطباء، ممرضين، فنيين، إداريين)، بينما ركزت بعض الدراسات السابقة على فئة واحدة فقط، ما يمنح نتائج هذه الدراسة شمولية أكبر ومصادقية في التوصيات.
5. التركيز على التحديات داخل السياق السعودي الخاص:
- تراعي هذه الدراسة السياق التنظيمي والثقافي الخاص بالمؤسسات الصحية في المملكة، مما يعزز من واقعية الحلول المطروحة وقابليتها للتطبيق.

الخلاصة :

أولاً: الإطار النظري للبحث

الإطار النظري يمثل الأساس العلمي الذي يستند عليه البحث، ويشمل المفاهيم والمصطلحات والنظريات المرتبطة بالموضوع:

1. مفهوم التدريب الصحي

- يُعد التدريب أحد العناصر الأساسية لتطوير كفاءة الطواقم الصحية من أطباء وممرضين وفنيين.
- يهدف إلى تزويد العاملين بالمعرفة والمهارات الضرورية للتعامل مع الحالات الطبية، والتقنيات الجديدة، والإجراءات التشغيلية المعتمدة.

2. مفهوم المخاطر التشغيلية في المستشفيات

- المخاطر التشغيلية تشمل الحوادث الناتجة عن الأخطاء البشرية، أو فشل الإجراءات، أو نقص الموارد، أو الأعطال التقنية.
- من أمثلتها: أخطاء الدواء، سوء التعقيم، نقص الكفاءة في الطوارئ، وفشل التواصل بين الطواقم.

3. العلاقة بين التدريب والمخاطر التشغيلية

- النظريات الإدارية مثل نظرية النظم (Systems Theory) توضح أن تحسين مكونات النظام (مثل العنصر البشري) يؤدي لتحسين الأداء العام وتقليل المخاطر.
- تؤكد الأدبيات أن هناك علاقة طردية بين جودة التدريب وانخفاض معدل الأخطاء والمخاطر في بيئات العمل الصحية.

ثانيًا: خلاصة الدراسات السابقة 🔍

1. دراسة العبيدي (2021)

- **العنوان:** أثر التدريب المستمر على تحسين جودة الخدمات الصحية.
- **النتائج:** أشارت إلى أن التدريب الدوري للطواقم الصحية يساهم في تقليل الأخطاء السريرية بنسبة 35%.

2. دراسة (Al-Shehri et al. (2020

- **الموضوع:** دور التدريب في إدارة مخاطر العدوى بالمستشفيات السعودية.
- **النتائج:** وجود علاقة مباشرة بين التدريب الفعال وتقليل نسب العدوى المكتسبة داخل المستشفيات.

3. دراسة الحارثي (2019)

- **العنوان:** تقييم برامج التدريب بالمؤسسات الصحية الخاصة.
- **النتائج:** أوضحت أن برامج التدريب الفعالة ترتبط بانخفاض معدلات الحوادث التشغيلية وتحسين مستوى رضا المرضى.

4. دراسة (WHO (2018

- **الموضوع:** تدريب الكوادر الصحية في البيئات الحرجة.
- **النتائج:** توصلت إلى أن الاستثمار في التدريب أدى إلى تقليل وفيات الأخطاء الطبية بنسبة 30% في بعض الدول النامية.

خلاصة الإطار النظري والدراسات السابقة 🌱

يتضح من خلال الإطار النظري أن التدريب هو عنصر جوهري في تحسين الأداء وتقليل المخاطر، بينما تؤكد الدراسات السابقة وجود علاقة قوية بين التدريب الفعال للطواقم الصحية وانخفاض المخاطر التشغيلية، لا سيما في المستشفيات الخاصة. وتشير النتائج إلى أن تحسين جودة التدريب وتكراره بشكل مستمر يُعد أحد الأساليب الأساسية لضمان بيئة طبية آمنة وفعالة.

المراجع:

المراجع العربية:

1. العبيدي، ناصر (2021). *أثر التدريب المستمر على تحسين جودة الخدمات الصحية*. المجلة العربية للعلوم الإدارية، 33(1)، 55-72.
2. الحارثي، فهد بن عبدالله (2019). *تقييم برامج التدريب في المؤسسات الصحية الخاصة في المملكة العربية السعودية*. مجلة جامعة الملك سعود للعلوم الإدارية، 31(2)، 101-120.
3. وزارة الصحة السعودية (2020). *(نليل إدارة المخاطر في المنشآت الصحية*. الرياض: وزارة الصحة.
4. منظمة الصحة العالمية – المكتب الإقليمي لشرق المتوسط (2020). *تحسين جودة الرعاية الصحية من خلال تدريب العاملين الصحيين*. القاهرة: منظمة الصحة العالمية.

المراجع الأجنبية:

5. Al-Shehri, A. M., Al-Qahtani, F. H., & Al-Garni, A. A. (2020). The impact of training programs on infection risk management in Saudi hospitals. *Journal of Healthcare Risk Management*, 39(4), 212–223.
6. World Health Organization (2018). *Training for Health Care Workers: Preventing Patient Harm in Low-Resource Settings*. Geneva: WHO Press.
7. Reason, J. (2000). Human error: models and management. *BMJ*, 320(7237), 768–770. <https://doi.org/10.1136/bmj.320.7237.768>
8. Carayon, P., & Gurses, A. P. (2008). Nursing workload and patient safety—a human factors engineering perspective. In *Patient Safety and Quality: An Evidence-Based Handbook for Nurses* (Vol. 2, pp. 203–215). AHRQ Publication.
9. Institute of Medicine (2001). *Crossing the Quality Chasm: A New Health System for the 21st Century*. Washington, DC: The National Academies Press.

 مقدمة الاستبيان

السادة المشاركون/المشاركات،

تحية طيبة وبعد،

يسرني أن أقدم لكم هذا الاستبيان كجزء من متطلبات إعداد دراسة بعنوان

، والتي تهدف إلى "أثر تدريب الطواقم الصحية على تقليل المخاطر التشغيلية بالتطبيق على مستشفيات الحبيب"
التعرف على مدى تأثير برامج التدريب المقدمة للطواقم الصحية في تحسين الأداء وتقليل معدلات المخاطر التشغيلية
داخل المستشفيات

تهدف هذه الدراسة إلى الاستفادة من آرائكم وخبراتكم لتقديم توصيات علمية تساهم في تطوير بيئة العمل وتعزيز
جودة الخدمات الصحية. علماً بأن جميع المعلومات التي يتم جمعها ستستخدم لأغراض البحث العلمي فقط، وستُعامل
بسرية تامة دون الإشارة إلى الأسماء أو الهوية

نأمل منكم التكرم بالإجابة على الأسئلة بكل موضوعية وشفافية، علماً بأن مشاركتكم محل تقدير كبير ومساهمة مهمة
في نجاح هذا البحث

مع خالص الشكر والتقدير،

الباحث/ة

أولاً: معلومات عامة (اختياري)
(يرجى وضع علامة ✓ بجانب الخيار المناسب)

1. الجنس:

☐ ذكر ☐ أنثى

2. المسمى الوظيفي:

☐ طبيب ☐ ممرض/ة ☐ فني صحي ☐ إداري ☐ غير ذلك (يرجى التحديد):

3. سنوات الخبرة في المجال الصحي:

☐ أقل من 3 سنوات 3-5 سنوات ☐ سنوات 6-10 ☐ سنوات ☐ أكثر من 10 سنوات

ثانياً: محور التدريب (المتغير المستقل)

درجة الاتفاق (يرجى وضع علامة: ✓)

العبارة	أوافق بشدة	أوافق	لا أوافق بشدة	لا أوافق	محايد أوافق
1. تتوفر برامج تدريبية دورية للطواقم الصحية في المستشفى.	☐	☐	☐	☐	☐
2. تتناول البرامج التدريبية موضوعات متعلقة بإدارة المخاطر التشغيلية.	☐	☐	☐	☐	☐
3. التدريب يعزز من قدرتي على التعامل مع الحالات الطارئة بفعالية.	☐	☐	☐	☐	☐
4. التدريب يساهم في رفع وعي بالمخاطر المحتملة في بيئة العمل.	☐	☐	☐	☐	☐
5. أستفيد من محتوى التدريب في ممارستي اليومية.	☐	☐	☐	☐	☐
6. يتم تقييم كفاءة التدريب بعد كل برنامج تدريبي.	☐	☐	☐	☐	☐
7. يوجد حوافز للمشاركة الفاعلة في الدورات التدريبية.	☐	☐	☐	☐	☐

ثالثاً: محور المخاطر التشغيلية (المتغير التابع)

درجة الاتفاق:

العبارة	أوافق بشدة	محايد أو أوافق	لا أوافق	لا أوافق بشدة
1. أواجه أحياناً مشكلات تتعلق بعدم وضوح الإجراءات التشغيلية.	☐	☐	☐	☐
2. تحدث أخطاء بشرية نتيجة ضعف التدريب أو نقص الخبرة.	☐	☐	☐	☐
3. ساعد التدريب في تقليل نسبة الأخطاء أثناء تقديم الخدمة الصحية.	☐	☐	☐	☐
4. يتم الإبلاغ عن الحوادث التشغيلية ومعالجتها بسرعة.	☐	☐	☐	☐
5. يوجد نظام فعال لإدارة المخاطر في المستشفى.	☐	☐	☐	☐
6. تقل الحوادث التشغيلية بين الموظفين الذين تلقوا تدريباً مناسباً.	☐	☐	☐	☐
7. تشكل المخاطر التشغيلية تحدياً مستمراً في بيئة العمل.	☐	☐	☐	☐

رابعاً: أسئلة مفتوحة (اختياري):

1. ما أبرز الجوانب التي ترى أنها بحاجة لتعزيز في برامج التدريب الحالية؟

.....

2. ما اقتراحاتك لتقليل المخاطر التشغيلية في المستشفى؟

.....

