

آثر دور إدارة المخاطر في تجمعات شركة الصحة القابضة بالسعودية – دراسة لتحسين جودة الرعاية الصحية
وسلامة المرضى بالمستشفيات التابعة لها .

إعداد الطالب/

راكان بدرحمود الجعيد

الرقم الأكاديمي /

233001594

إشراف/

د. الفيصّل عبد الحميد محمد

د. فايز علي جرّاد

العام الدراسي:

2024

الملخص:

دراسة تأثير دور إدارة المخاطر في تجمعات شركة الصحة القابضة بالسعودية على تحسين جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى في المستشفيات التابعة لها. سيتم تحليل استراتيجيات إدارة المخاطر المطبقة وتقييم مدى فعاليتها في تقليل المخاطر وتحسين نتائج الرعاية الصحية. كما سيستعرض البحث التحديات التي تواجه إدارة المخاطر وكيفية التغلب عليها لتحقيق الامتثال للمعايير الدولية. من خلال هذه الدراسة، نأمل في تقديم توصيات عملية يمكن أن تساهم في تعزيز إدارة المخاطر داخل هذه التجمعات، مما يؤدي في نهاية المطاف إلى تحسين جودة الرعاية الصحية وزيادة مستوى سلامة المرضى.

الشكر والتقدير:

نشكر الله عز وجل الذي أنعم علينا بنعمة العلم ويسر لنا إتمام هذا العمل المتواضع ، فالحمد لله رب العالمين
الحمد لله الذي اتم علينا بنعمة العقل وأرشدنا الى طريق العلم وهدانا دوما الى مافيه من صلاح وثبات وجعل من
الصعب هين وامدنا بتوفيق منه لإتمام هذا العمل له وحده حمدا يليق بجلال وجهه وفضله علينا وعلى الناس
اجمعين .

الف شكر الى من قيل فيهم (من علمني حرفا صرت له عبدا) جميع الاساتذه الذين ساهموا في تكويننا طيله مشواري
الدراسي والف شكر الى الدكتور الفيصل عبدالحميد محمد والدكتور فايز علي جراد الذين أكن لهم فائق التقدير
والاحترام وأتمنى لهم دوام الصحة والعافية ومزيد من التآلق والنجاح .

قال رسول الله صل الله عليه وسلم : (من صنع اليكم معروفا فكافئوه، فإن لم تجدوا ماتكافئونه فادعوا له حتى تروا
انكم قد كافأتموه).

شكرا الى كل من امد يد العون وساهم في انجاز هذا العمل ، والشكر موصول الى زوجتي الغالية اطال الله في عمرها
وحفظها الله لي .

فهرس المحتويات:

b.....	شكر وتقدير
c.....	فهرس المحتويات:

الفصل الأول

1.....	المقدمة:
3.....	-مشكلة الدراسة:
4.....	-أهمية الدراسة:
6.....	-أهداف الدراسة:
8.....	-تساؤلات الدراسة:
10.....	-فروض الدراسة:
12.....	-النظرية العلمية المتبعة لإعداد البحث

الفصل الثاني

15.....	الدراسات السابقة
20.....	-الإطار النظري

الفصل الثالث

22.....	منهجية الدراسة
22.....	-مقدمة
24.....	-المنهجية وطرق البحث:
24.....	1- نوع الدراسة
24.....	2- مجتمع الدراسة وعينتها
24.....	3- طرق جمع البيانات
24.....	4- إجراءات البحث
25.....	5- أخلاقيات البحث
26.....	-مجتمع البحث
27.....	-حدود البحث

الفصل الرابع

29.....	الدراسة الميدانية
29.....	-مقدمة
40.....	-النتائج
41.....	-التوصيات

المراجع

- 43-المراجع العربية
- 44-المراجع الأجنبية
- 46-الاستبانة

قائمة الجداول :

الجدول 1: أنواع المخاطر في المستشفيات وتأثيرها المحتمل.....40

فهرس الأشكال:

- صورة 1: نتائج المهن.....30
- صورة 2: نتائج عدد سنوات الخبرة.....31
- صورة 3 : نتائج أنواع المخاطر.....32
- صورة 4: مستوى المخاطر.....33
- صورة 5: إستراتيجيات إدارة المخاطر34
- صورة 6: أدوات إدارة المخاطر35
- صورة 7: دور إدارة المخاطر في تحسين جودة الرعاية الصحية.....36
- صورة 8: تأثير إدارة المخاطر على بعض المجالات بالمؤسسات الصحية.....37
- صورة 9: التحديات الرئيسية التي تواجهها المؤسسات في إدارة المخاطر.....38
- صورة 10: أفضل الممارسات الواجب اعتمادها لتحسين إدارة المخاطر.....39

الفصل الأول

-المقدمة:

في ظل التطور والتقدم الكبير في مختلف ميادين الحياة، تواجه المؤسسات والمجتمعات تحديات متزايدة تتعلق بإدارة المخاطر. هذا النمو المتسارع يزيد من المخاطر الناتجة عن سوء استغلال هذا التطور، مما يدفع الأفراد والمجتمعات، وخاصة المؤسسات، إلى تبني مفهوم إدارة المخاطر كأحد الأعمدة الرئيسية التي تركز عليها لعملها. تعد المؤسسات الصحية، سواء كانت عامة أو خاصة، من المؤسسات الحيوية في المجتمع الحديث، حيث تقدم مجموعة متنوعة من الخدمات الصحية والوقائية والتعليمية والتدريبية والبحثية. هذه المؤسسات تلعب دوراً مهماً في تحسين المستوى الصحي للمجتمع. ومع تزايد الاهتمام العالمي بتحسين نظم الرعاية الصحية، باتت إدارة المخاطر جزءاً لا يتجزأ من استراتيجيات تطوير هذا القطاع الحيوي. في السنوات الأخيرة، شهدت المملكة العربية السعودية تطورات ملحوظة في مجال الرعاية الصحية، حيث تم تبني العديد من المبادرات الهادفة إلى تحسين جودة الخدمات الصحية وضمان سلامة المرضى.

إدارة المخاطر في الرعاية الصحية تتضمن مجموعة من الإجراءات والسياسات التي تهدف إلى تحديد وتقييم ومراقبة وتقليل المخاطر التي يمكن أن تؤثر على صحة وسلامة المرضى. هذا النهج لا يقتصر فقط على التعامل مع الأخطار الحالية، بل يمتد ليشمل التنبؤ بالأخطار المحتملة ووضع خطط للاستجابة الفعالة. ومن هنا، فإن إدارة المخاطر تعتبر أداة استراتيجية تساعد المؤسسات الصحية على تقديم خدمات ذات جودة عالية وتوفير بيئة آمنة للمرضى والعاملين على حد سواء. في هذا السياق، يبرز موضوع إدارة المخاطر في المؤسسات الصحية كموضوع حيوي، نظراً لتأثيره المباشر على صحة الإنسان وسلامته. من هنا، جاءت فكرة اختيار موضوع دراستنا حول أثر إدارة المخاطر في تجمعات شركة الصحة القابضة في المملكة العربية السعودية، بهدف تحسين جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى في المستشفيات التابعة لها. تتجلى دوافع اختيار هذا الموضوع في العلاقة الوطيدة بينه وبين التخصص الذي ندرسه، وأيضاً لأهمية الموضوع في الواقع السعودي حيث يستفيد معظم أفراد المجتمع من خدمات هذه المؤسسات الصحية.

أهمية هذا البحث تنبع من الحاجة الملحة لتحسين جودة الرعاية الصحية وضمان سلامة المرضى في المملكة العربية السعودية. من خلال تحليل تأثير إدارة المخاطر، يمكننا توفير رؤى قيمة تساعد صانعي القرار في تطوير سياسات واستراتيجيات أكثر فعالية. بالإضافة إلى ذلك، يمكن أن يسهم البحث في تعزيز الوعي بأهمية إدارة المخاطر بين العاملين في القطاع الصحي، مما يؤدي إلى تحسين ثقافة السلامة والجودة في المؤسسات الصحية.

تهدف الدراسة إلى تسليط الضوء على كيفية تطبيق ممارسات إدارة المخاطر في المؤسسات الصحية السعودية، وتحليل تأثير ذلك على جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى. كما تهدف إلى تحديد أنواع المخاطر المختلفة وكيفية التعامل معها، والتعرف على الواقع الصحي للمستشفيات التابعة لشركة الصحة القابضة، وتقديم توصيات لتحسين استراتيجيات إدارة المخاطر.

لهذا الغرض، تم تقسيم الدراسة إلى خمسة فصول رئيسية. يتناول الفصل الأول الإطار المنهجي للدراسة، بما في ذلك الإشكالية والأهمية والأهداف والنظريات المفسرة للموضوع وأهم المفاهيم والدراسات السابقة. في الفصل الثاني، نناقش إدارة المخاطر، بما في ذلك تعريفها وأهميتها وأهدافها وخصائصها ومصادرها وأدواتها وبرامجها. أما الفصل الثالث، فهو لب الموضوع، حيث نتناول إدارة المخاطر في المؤسسات الصحية، بما في ذلك مفهوم المؤسسة الصحية ونشأتها وعناصرها وأهدافها وأنواعها، وكذلك أنواع ومراحل وصعوبات إدارة المخاطر في هذه المؤسسات. الفصل الرابع يتضمن الإطار التطبيقي للدراسة، بما في ذلك منهج الدراسة والمجالات والعينة وأدوات جمع المعلومات. وفي الفصل الخامس، نقوم بتحليل النتائج.

لقد اعتمدنا في بحثنا على المنهج الوصفي التحليلي لجمع المعلومات وتفسير الظواهر أو المشكلات من خلال تحليل الظروف والأبعاد والعلاقات بين المتغيرات، بهدف الوصول إلى وصف علمي دقيق للظاهرة. واجهنا خلال دراستنا مجموعة من المعوقات، مثل قلة الدراسات والكتب المتخصصة في هذا المجال، وصعوبة تطبيق الجانب النظري على الواقع العملي في المؤسسات السعودية. ومع ذلك، توصلنا إلى مجموعة من النتائج المهمة، مثل تعدد أنواع المخاطر في المؤسسات الصحية ووجود طرق متعددة لمواجهتها، بالإضافة إلى تحديد العراقيل التي تعيق مهام إدارة المخاطر في هذه المؤسسات.

- مشكلة الدراسة :

إدارة المخاطر تُعتبر عنصرًا حاسمًا في أي مؤسسة لضمان تقليل الأضرار المحتملة والتعامل معها بفعالية. في المستشفيات التابعة لشركة الصحة القابضة في السعودية، تلعب إدارة المخاطر دورًا رئيسيًا في تعزيز سلامة المرضى وتحسين جودة الرعاية الصحية. فهم وجود المخاطر والتعامل معها بفعالية داخل هذه المستشفيات يُعد خطوة استراتيجية أساسية لتحقيق الأهداف.

في هذا السياق، من المهم دراسة كيفية تعامل هذه المستشفيات مع المخاطر، وتحديد وتقييم تأثير هذه الإدارة على جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى. تستند هذه الدراسة إلى مراجعة الاستراتيجيات والممارسات المختلفة لإدارة المخاطر في المستشفيات، بهدف تقديم فهم شامل للآليات المتبعة وتقييم فعاليتها.

تعاني المؤسسات الصحية في المملكة العربية السعودية من تحديات عديدة في مجال إدارة المخاطر، والتي تؤثر بشكل مباشر على جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى. في ظل التطورات السريعة في التكنولوجيا والعلوم الطبية، يتزايد التعقيد في إدارة هذه المؤسسات ويتضاعف الضغط لتحقيق أداء عالي ومعايير جودة صارمة. تتمثل مشكلة الدراسة في السؤال الرئيسي: كيف تؤثر ممارسات إدارة المخاطر على جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى في تجمعات شركة الصحة القابضة بالمملكة العربية السعودية؟

يمكن اشتقاق التساؤلات الفرعية التالية من هذا السؤال الرئيسي:

ما هي أنواع المخاطر التي تواجه المؤسسات الصحية في تجمعات شركة الصحة القابضة؟

كيف يتم تطبيق استراتيجيات إدارة المخاطر في هذه المؤسسات؟

ما هي أفضل الممارسات المتبعة لتحسين جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى من خلال إدارة المخاطر؟

ما هي التحديات والصعوبات التي تواجه إدارة المخاطر في المؤسسات الصحية؟

تسعى هذه الدراسة إلى تقديم حلول مبتكرة ومستدامة لإدارة المخاطر الصحية، مما يعزز من قدرة المستشفيات على تقديم خدمات صحية آمنة وفعالة، وبالتالي تحقيق الأهداف العامة للقطاع الصحي في المملكة العربية السعودية.

- أهمية الدراسة :

تكمن أهمية الدراسة في القطاع الصحي لأنه يعد أحد أهم المجالات التي تسهم في نمو المجتمع وتطوره. بدون قطاع صحي قوي وفعال، يفتقر المجتمع إلى مقومات الحياة السليمة، مما يؤثر سلباً على جودة الحياة العامة. لذلك، يتطلب هذا القطاع الحيوي بحوثاً ودراسات مستمرة تهدف إلى تحسين جودة الخدمات الصحية المقدمة، تعزيز سلامة المرضى، ومواجهة التحديات المختلفة التي تعترض طريقه. تعتبر هذه الدراسات أساسية لضمان التقدم والاستدامة في الرعاية الصحية، وبالتالي تحقيق رفاهية المجتمع ككل.

تتميز هذه الدراسة بعدة جوانب تجعلها ذات أهمية كبيرة في سياق القطاع الصحي. أولاً، تزويد صانعي القرار في المجال الصحي ببيانات موثوقة حول تأثير إدارة المخاطر، مما يساعدهم في اتخاذ قرارات مبنية على أسس علمية. فالمعلومات المستمدة من هذه الدراسة توفر إطاراً مرجعياً قوياً لصانعي السياسات والمسؤولين عن الرعاية الصحية لتحليل المشكلات ووضع استراتيجيات فعالة لتحسين الجودة والسلامة.

ثانياً، تسهم هذه الدراسة في تعزيز الوعي بأهمية تطبيق أنظمة إدارة المخاطر في المؤسسات الصحية. فعندما يكون العاملون في القطاع الصحي مدركين لأهمية إدارة المخاطر، يصبحون أكثر قدرة على تطبيق الإجراءات الوقائية والتعامل بفعالية مع الأزمات الصحية. هذا الوعي يساهم في نشر ثقافة الوقاية والسلامة في كافة جوانب العمل الصحي، مما ينعكس إيجاباً على جودة الخدمات المقدمة.

ثالثاً، تهدف الدراسة إلى تحسين جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى من خلال تقديم توصيات لتطبيق ممارسات إدارة المخاطر. التطبيق الصحيح لهذه التوصيات يؤدي إلى تحسين الأداء العام للمؤسسات الصحية وزيادة ثقة المرضى في الخدمات المقدمة. فإدارة المخاطر ليست مجرد إجراء وقائي، بل هي جزء أساسي من عملية تحسين الجودة التي تسعى إلى تحقيق أعلى مستويات الرعاية الصحية.

بالإضافة إلى ذلك، تساهم الدراسة في تحديد وتقييم التحديات المختلفة التي تواجه القطاع الصحي في السعودية. من خلال تحليل العوامل المختلفة التي تؤثر على جودة الرعاية وسلامة المرضى، يمكن تقديم حلول مبتكرة ومبنية على الأدلة لمواجهة هذه التحديات. هذا التحليل يمكن أن يكون مرجعاً هاماً للباحثين والممارسين الصحيين في تطوير استراتيجيات جديدة لتحسين الرعاية الصحية.

كما تلعب الدراسة دوراً حيوياً في تعزيز التعاون بين المؤسسات الصحية المختلفة. من خلال تبادل المعلومات والخبرات حول أفضل الممارسات في إدارة المخاطر، يمكن للمؤسسات تحسين أدائها بشكل متكامل ومنسق. هذا التعاون يساهم في بناء نظام صحي أكثر تكاملاً وفعالية، قادر على الاستجابة للتحديات بشكل أفضل.

علاوة على ذلك، يمكن للدراسة أن تلقي الضوء على أهمية التدريب المستمر للعاملين في المجال الصحي. التدريب المتواصل يضمن أن يكون لديهم المعرفة والمهارات اللازمة للتعامل مع المخاطر بكفاءة وفعالية. كما يعزز من قدرتهم على التعرف على المشكلات المحتملة قبل حدوثها واتخاذ التدابير اللازمة للوقاية منها.

وأخيراً، تساهم الدراسة في بناء قاعدة بيانات شاملة حول إدارة المخاطر في القطاع الصحي السعودي. هذه القاعدة يمكن أن تكون مصدراً قيماً للباحثين والمهنيين في مجال الرعاية الصحية، تساعد في إجراء المزيد من الدراسات وتطوير حلول مبتكرة لمواجهة التحديات الصحية.

بإيجاز، فإن أهمية هذه الدراسة تتجلى في توفير بيانات موثوقة لصانعي القرار، تعزيز الوعي والثقافة الوقائية في المؤسسات الصحية، تحسين جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى، مواجهة التحديات بفعالية، تعزيز التعاون بين المؤسسات، وأهمية التدريب المستمر للعاملين في القطاع الصحي. كل هذه الجوانب تساهم في تحقيق الهدف الأسمى وهو تحسين جودة الحياة والرفاهية للمجتمع ككل.

-اهداف الدراسة :

تهدف هذه الدراسة إلى تحقيق الأهداف التالية في ضوء مشكلة قلة الدراسات الميدانية في إدارة المخاطر وتأثيرها على جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى في تجمعات شركة الصحة القابضة بالمملكة العربية السعودية:

التعرف على أنواع المخاطر الموجودة في المستشفيات التابعة لشركة الصحة القابضة وتصنيفها: تعد هذه الخطوة أساسية لفهم المشكلات التي تواجه المستشفيات والمراكز الصحية. يتطلب ذلك جمع بيانات شاملة حول أنواع المخاطر المختلفة مثل المخاطر البيولوجية، الكيميائية، الفيزيائية، والنفسية، وغيرها، وتصنيفها وفقاً لتأثيرها المحتمل على المرضى والعاملين.

تحديد طرق مواجهة المخاطر في المؤسسات الصحية التابعة للشركة: بمجرد التعرف على أنواع المخاطر، يصبح من الضروري تحديد الاستراتيجيات الحالية المستخدمة لمواجهتها. تشمل هذه الاستراتيجيات الإجراءات الوقائية، التدابير العلاجية، وخطط الطوارئ، والتي تهدف جميعها إلى تقليل احتمالية حدوث المخاطر والتعامل معها بفعالية عند حدوثها.

التعرف على مدى استجابة الهياكل الإدارية داخل المستشفيات للقيام بمهام إدارة المخاطر بفعالية: تسعى الدراسة إلى تقييم كفاءة الهياكل الإدارية في المستشفيات في تنفيذ مهام إدارة المخاطر. يتضمن ذلك دراسة القدرات الإدارية، مدى توفر الموارد اللازمة، ومستوى التدريب والكفاءة لدى العاملين.

تحديد مدى التزام المستشفيات التابعة لشركة الصحة القابضة بالمعايير الدولية لإدارة المخاطر: يعتبر الالتزام بالمعايير الدولية عنصراً حاسماً في تحسين جودة الرعاية الصحية. تهدف الدراسة إلى تقييم مدى تطبيق المستشفيات للمعايير والبروتوكولات الدولية في مجال إدارة المخاطر، مما يساهم في تحسين الأداء العام وتقليل معدلات الحوادث.

تحديد الاستراتيجيات المتبعة لإدارة المخاطر في المؤسسات الصحية التابعة للشركة: تهدف الدراسة إلى استعراض وتقييم الاستراتيجيات والسياسات المعتمدة لإدارة المخاطر. يمكن أن يشمل ذلك تحليل السياسات الداخلية، خطط الطوارئ، وبرامج التدريب المستمر التي تهدف إلى تعزيز الوعي والكفاءة في التعامل مع المخاطر.

تحديد صعوبات إدارة المخاطر داخل المستشفيات والمراكز الصحية التابعة لشركة الصحة القابضة: تعتبر الصعوبات والعوائق التي تواجه إدارة المخاطر جزءاً مهماً من هذه الدراسة. يمكن أن تشمل هذه العوائق نقص الموارد، ضعف البنية التحتية، قلة التدريب، أو عدم وجود ثقافة وقائية قوية داخل المؤسسة.

تقديم توصيات لتحسين استراتيجيات إدارة المخاطر، وبالتالي تعزيز جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى في المستشفيات التابعة لشركة الصحة القابضة بالمملكة العربية السعودية: بناءً على النتائج المستخلصة من الدراسة، سيتم تقديم توصيات محددة لتحسين سياسات وإجراءات إدارة المخاطر. تشمل هذه التوصيات تحسين التدريب والتوعية، تعزيز البنية التحتية، وتطوير نظم فعالة لرصد وتقييم المخاطر.

بالإضافة إلى هذه الأهداف الرئيسية، تهدف الدراسة إلى تحقيق بعض الأهداف الفرعية مثل:

تعزيز ثقافة السلامة والوقاية: من خلال نشر الوعي بأهمية إدارة المخاطر بين جميع العاملين في القطاع الصحي، مما يساهم في تقليل الحوادث والأخطاء الطبية.

تحسين التواصل والتنسيق بين الفرق الصحية :التأكيد على أهمية التواصل الفعال بين مختلف الأقسام والفرق داخل المستشفيات لتعزيز إدارة المخاطر بشكل شامل ومتكامل.

تطوير آليات لتقييم الأداء :إنشاء نظم تقييم دوري لأداء إدارة المخاطر لضمان التحسين المستمر وتطبيق أفضل الممارسات.

تسعى هذه الدراسة، من خلال تحقيق هذه الأهداف، إلى إحداث تأثير إيجابي ملموس على جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى في المؤسسات الصحية التابعة لشركة الصحة القابضة، مما يساهم في رفع مستوى الخدمات الصحية المقدمة وتعزيز ثقة المجتمع في النظام الصحي.

-تساؤلات الدراسة :

تساؤلات الدراسة تركز على استكشاف العلاقة بين إدارة المخاطر وجودة الرعاية الصحية في تجمعات شركة الصحة القابضة بالمملكة العربية السعودية، حيث تهدف لما يلي:

ما هي أنواع المخاطر التي تواجه المستشفيات التابعة لشركة الصحة القابضة بالمملكة العربية السعودية؟: تهدف الدراسة إلى تحديد وتصنيف أنواع المخاطر المختلفة التي يمكن أن تؤثر على المستشفيات، بما في ذلك المخاطر الطبية، والإدارية، والبيئية، والتكنولوجية.

كيف يتم تطبيق استراتيجيات إدارة المخاطر في المستشفيات التابعة لشركة الصحة القابضة؟: تسعى الدراسة إلى استكشاف كيفية تنفيذ سياسات وإجراءات إدارة المخاطر، بما في ذلك تحديد المسؤوليات، واستخدام الأدوات والتقنيات المتاحة، وتدريب الموظفين.

ما هو تأثير إدارة المخاطر على جودة الرعاية الصحية في المستشفيات التابعة لشركة الصحة القابضة؟: تبحث الدراسة في العلاقة بين ممارسات إدارة المخاطر وتحسين جودة الرعاية الصحية، بما في ذلك تقليل الأخطاء الطبية، وزيادة رضا المرضى، وتحسين نتائج العلاج.

كيف تؤثر ممارسات إدارة المخاطر على سلامة المرضى في المستشفيات التابعة لشركة الصحة القابضة؟: تهدف الدراسة إلى تقييم كيفية تأثير إدارة المخاطر على تقليل الحوادث والإصابات التي قد يتعرض لها المرضى، وتحسين بيئة الرعاية الصحية.

ما مدى استجابة الهياكل الإدارية داخل المستشفيات للقيام بمهام إدارة المخاطر بفعالية؟: تسعى الدراسة إلى تقييم كفاءة الهياكل الإدارية في تنفيذ مهام إدارة المخاطر، بما في ذلك توفير الموارد اللازمة، ودعم القيادة، والتنسيق بين الأقسام المختلفة.

ما مدى التزام المستشفيات التابعة لشركة الصحة القابضة بالمعايير الدولية لإدارة المخاطر؟: تهدف الدراسة إلى تحديد مدى اتباع المستشفيات للمعايير والبروتوكولات الدولية في مجال إدارة المخاطر، وتحليل تأثير ذلك على جودة الرعاية وسلامة المرضى.

ما هي التحديات والصعوبات التي تواجه إدارة المخاطر في المستشفيات التابعة لشركة الصحة القابضة؟: تبحث الدراسة في تحديد المشكلات والعوائق التي قد تعوق تنفيذ ممارسات إدارة المخاطر بفعالية، بما في ذلك نقص الموارد، وضعف التدريب، والمقاومة للتغيير.

ما هي أفضل الممارسات المتبعة لتحسين جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى من خلال إدارة المخاطر في المستشفيات التابعة لشركة الصحة القابضة؟: تهدف الدراسة إلى استعراض وتقييم الأمثلة الناجحة والممارسات الفضلى في مجال إدارة المخاطر، وتقديم توصيات لتطبيقها في المستشفيات.

كيف يمكن تعزيز ثقافة السلامة والوقاية داخل المستشفيات التابعة لشركة الصحة القابضة؟: تسعى الدراسة إلى استكشاف الطرق الممكنة لتعزيز الوعي والثقافة الوقائية بين جميع العاملين في المستشفيات، مما يساهم في تقليل الحوادث والأخطاء الطبية.

ما هي الأدوات والتقنيات التي يمكن استخدامها لتحسين إدارة المخاطر في المستشفيات؟: تبحث الدراسة في تحديد الأدوات والتقنيات الحديثة التي يمكن أن تساهم في تحسين إدارة المخاطر، بما في ذلك أنظمة المعلومات الصحية، وتقنيات التنبؤ بالمخاطر، وأدوات التقييم والتدقيق.

تسعى الدراسة إلى الإجابة عن هذه التساؤلات لتقديم فهم شامل ودقيق لدور إدارة المخاطر في تحسين جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى في المستشفيات التابعة لشركة الصحة القابضة بالمملكة العربية السعودية، مما يساهم في تطوير استراتيجيات فعّالة ومستدامة في هذا المجال الحيوي.

-فروض الدراسة :

فروض الدراسة تقترح عدة افتراضات أساسية يجب أن تتم دراستها لتحقيق أهداف البحث. يفترض الافتراض الأول وجود علاقة ذات دلالة إحصائية بين إدارة المخاطر وجودة الرعاية الصحية. يشير هذا الافتراض إلى أن ممارسات إدارة المخاطر المتبعة في المستشفيات التابعة لشركة الصحة القابضة يمكن أن تؤثر بشكل مباشر على جودة الخدمات الصحية المقدمة. تحليل هذه العلاقة يساعد في فهم كيف يمكن تحسين الجودة من خلال تعزيز ممارسات إدارة المخاطر وتطوير السياسات والإجراءات المناسبة.

بالإضافة إلى ذلك، يفترض الافتراض الثاني أن إدارة المخاطر تساهم بشكل إيجابي في سلامة المرضى. هذا الافتراض يعتمد على فكرة أن تطبيق استراتيجيات فعالة لإدارة المخاطر يمكن أن يقلل من وقوع الحوادث الطبية والأخطاء، مما يعزز من سلامة المرضى. يمكن أن تشمل هذه الاستراتيجيات التدريب المستمر للعاملين في المجال الصحي، وتطبيق بروتوكولات السلامة، واستخدام التقنيات الحديثة لمراقبة وتحليل المخاطر.

أما الافتراض الثالث، فيشير إلى أن تطبيق أفضل الممارسات في إدارة المخاطر يمكن أن يؤدي إلى تحسين الجودة الصحية وسلامة المرضى. يتطلب هذا الافتراض دراسة النماذج المثلى لإدارة المخاطر في سياقات صحية مشابهة، وتحليل كيفية تكيفها وتطبيقها بفعالية في السياق الصحي السعودي. يشمل ذلك تحليل تجارب دول أخرى أو مؤسسات صحية عالمية معروفة بنجاحها في إدارة المخاطر، واستفادة المستشفيات السعودية من هذه التجارب لتطوير برامج إدارة المخاطر الخاصة بها.

علاوة على ذلك، يمكن إضافة فرضيات فرعية لتعزيز فهمنا لدور إدارة المخاطر في تحسين الرعاية الصحية، مثل فرضية أن التدريب المستمر للعاملين في مجال الرعاية الصحية يعزز من قدرتهم على إدارة المخاطر بفعالية. هذه الفرضية تؤكد على أهمية التعليم والتدريب كجزء أساسي من استراتيجية إدارة المخاطر.

كما يمكن افتراض أن وجود نظام قوي للتواصل والتنسيق بين الفرق الصحية والإدارية يساهم في تحسين إدارة المخاطر. يشير هذا الافتراض إلى أن التعاون بين مختلف الأقسام والفئات المهنية داخل المستشفيات يلعب دوراً حيوياً في الكشف عن المخاطر المحتملة ومعالجتها بسرعة وكفاءة.

فرضية أخرى مهمة هي أن استخدام التكنولوجيا الحديثة، مثل نظم المعلومات الصحية والتطبيقات الذكية، يعزز من فعالية إدارة المخاطر. يمكن لهذه التقنيات أن تساهم في رصد المخاطر بشكل مستمر، وتحليل البيانات لتحديد الاتجاهات والمشكلات المحتملة قبل أن تتفاقم.

وأخيراً، يمكن افتراض أن الالتزام بالمعايير الدولية لإدارة المخاطر يؤدي إلى تحسين الأداء العام للمستشفيات وزيادة رضا المرضى. هذا الافتراض يشير إلى أهمية التوافق مع المعايير والبروتوكولات العالمية لضمان تقديم رعاية صحية ذات جودة عالية ومستدامة.

هناك بعض الفرضيات الفرعية التي يمكن أن تساهم في توسيع النطاق البحثي وفهم العوامل المؤثرة في فعالية إدارة المخاطر في المستشفيات السعودية وتحسين جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى.

1. تأثير الرصد المستمر والتقييم: فرضية أن الرصد المستمر والتقييم الدوري للمخاطر يعزز من قدرة المستشفيات على اكتشاف النقاط الضعيفة وتحسينها في نظام إدارة المخاطر.
2. تأثير التوجيه القيادي: فرضية أن الدعم القيادي الفعال يساهم في نجاح استراتيجيات إدارة المخاطر وتطبيقها بفعالية داخل المؤسسات الصحية.

3. تأثير المشاركة الفعّالة للموظفين :فرضية أن المشاركة الفعّالة للموظفين في تطوير وتنفيذ استراتيجيات إدارة المخاطر تعزز من فعالية تلك الاستراتيجيات.
4. تأثير التعلم المؤسسي :فرضية أن إدراك الثقافة التنظيمية والتزام المؤسسة بالتعلم المستمر من التجارب السابقة يعزز من قدرة المستشفيات على تحسين إدارة المخاطر.
5. تأثير التفاعل مع المجتمع :فرضية أن التفاعل الفعّال مع المجتمع المحلي والمرضى يساهم في تعزيز إدراك المخاطر وتحسين سلامة المرضى.
6. تأثير التحسين المستمر :فرضية أن التزام المستمر بعمليات التحسين المستمر في إدارة المخاطر يؤدي إلى تحسين مستمر في جودة الرعاية الصحية.

بإيجاز، تتناول هذه الفروض الأبعاد المختلفة للعلاقة بين إدارة المخاطر وجودة الرعاية الصحية، وتسعى إلى تقديم إطار شامل لفهم كيفية تحسين هذه العلاقة لصالح المرضى والمؤسسات الصحية في المملكة العربية السعودية.

النظرية العامة لإدارة المخاطر في تحسين جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى

مقدمة النظرية :

تعتبر إدارة المخاطر عملية نظامية تهدف إلى تحديد وتقييم ومراقبة المخاطر التي قد تؤثر على جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى في المستشفيات. تعتمد هذه النظرية على الفرضية القائلة بأن تنفيذ استراتيجيات فعالة لإدارة المخاطر يمكن أن يقلل من حدوث الأخطاء الطبية والحوادث الضارة، وبالتالي يساهم في تحسين جودة الرعاية الصحية وتعزيز سلامة المرضى.

مكونات النظرية:

1. **التحديد والتقييم:** يتطلب هذا المكون القدرة على تحديد المخاطر المحتملة التي قد تؤثر على سير العمليات الطبية أو على سلامة المرضى. يتم بعد ذلك تقييم تلك المخاطر من حيث شدتها واحتمالية حدوثها.
2. **تطوير استراتيجيات الاستجابة:** يشمل هذا المكون تصميم وتنفيذ استراتيجيات تهدف إلى تقليل أو إلغاء تأثير المخاطر المحددة. قد تشمل هذه الاستراتيجيات تغييرات في السياسات والإجراءات، وتدريب العاملين، وتحسين الأنظمة التقنية.
3. **المراقبة والتقييم المستمر:** يتطلب هذا المكون مراقبة مستمرة للمخاطر والاستراتيجيات المطبقة لضمان فعالية الإجراءات المتخذة. كما يستلزم التقييم الدوري للتأكد من تحسين جودة الرعاية الصحية واستمرارية سلامة المرضى.
4. **التحسين المستمر:** يعتبر التحسين المستمر جزءاً أساسياً من هذه النظرية، حيث يتم مراجعة وتعديل الاستراتيجيات بناءً على النتائج والمعلومات الجديدة لضمان تقديم أعلى مستوى من الجودة في الرعاية الصحية.

فرضيات البحث بناءً على النظرية:

1. إدارة المخاطر المنهجية والفعالة تقلل من معدل الحوادث السلبية المرتبطة بالرعاية الصحية.
2. وجود سياسات واضحة وفعالة لإدارة المخاطر يؤدي إلى تحسين جودة الرعاية الصحية بشكل عام.
3. التدريب المستمر والتطوير المهني للعاملين في المجال الصحي يمكن أن يعزز من فعالية إدارة المخاطر ويساهم في تحسين سلامة المرضى.

تطبيق النظرية :

سيتم استخدام هذه النظرية كإطار عمل لتوجيه البحث، حيث سيتم دراسة وتقييم إدارة المخاطر في تجمعات شركة الصحة القابضة بالسعودية. سيتم التركيز على كيفية تطبيق هذه المكونات بشكل فعال لتحقيق النتائج المرجوة من تحسين جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى.

الفصل الثاني

الدراسات السابقة

-مقدمة:

في هذا الفصل، سيتم استعراض الدراسات السابقة التي تناولت مواضيع إدارة المخاطر وجودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى في المستشفيات. يهدف هذا الفصل إلى تقديم فهم شامل للإطار النظري والتجريبي الذي تم تطويره في هذا المجال، مع التركيز على الأبحاث التي أجريت في سياق المملكة العربية السعودية وتجمعات شركة الصحة القابضة. سيساهم هذا الاستعراض في تحديد الفجوات البحثية الموجودة والتي ستسعى الدراسة الحالية إلى معالجتها.

المتغير التابع: جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى

سيتم في هذا القسم استعراض الدراسات التي تناولت جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى كمتغير تابع. سيتضمن هذا تحليل العوامل التي تؤثر على هذين المتغيرين، بما في ذلك الإجراءات والسياسات التي تم تطبيقها لتحسين الأداء وتقليل المخاطر المرتبطة بالرعاية الصحية. سيتم أيضاً استعراض مؤشرات الأداء المستخدمة لقياس جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى.

المتغير المستقل: إدارة المخاطر

سيركز هذا القسم على الدراسات التي تناولت إدارة المخاطر كمتغير مستقل وتأثيرها على جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى. سيتم مناقشة مختلف استراتيجيات إدارة المخاطر التي تم تطبيقها في المستشفيات وأثرها على الحد من الأخطاء الطبية والحوادث الضارة. كما سيتم استعراض الأدوات والأساليب المستخدمة في تقييم المخاطر وإدارة تلك المخاطر في السياق الصحي.

ملخص الدراسات السابقة ومناقشة النتائج

سيتم في هذا الجزء تقديم ملخص شامل للدراسات السابقة مع مناقشة نتائجها الرئيسية. ستتناول المناقشة كيفية توافق أو اختلاف هذه الدراسات مع بعضها البعض، وأي تناقضات أو تباينات قد تكون ظهرت. سيتم تسليط الضوء على الفجوات الموجودة في الأدبيات الحالية، وما الذي يمكن أن تقدمه الدراسة الحالية لسد هذه الفجوات. ستوضح هذه المناقشة ما إذا كانت الدراسات السابقة قد حققت النتائج المرجوة منها، وما هي التوصيات التي يمكن استنتاجها من تلك الدراسات.

الإطار النظري للدراسة

في هذا القسم، سيتم تقديم الإطار النظري الذي يستند إليه البحث الحالي. سيتم شرح النظريات والنماذج التي تدعم العلاقة بين إدارة المخاطر وجودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى. سيتضمن ذلك تحليل المفاهيم الأساسية وكيفية تفاعلها مع بعضها البعض ضمن سياق إدارة المخاطر في المؤسسات الصحية. سيساهم هذا الإطار النظري في تقديم أساس علمي متين للدراسة و يتيح توجيه البحث نحو تحقيق أهدافه. ختامًا، سيوفر هذا الفصل إطارًا شاملاً لفهم الأسس النظرية والتجريبية التي يقوم عليها البحث الحالي، مما يمهّد الطريق لمناقشة النتائج الجديدة التي سيتم تقديمها في الفصول اللاحقة.

-الدراسات السابقة:

تمثل الدراسات السابقة محورًا مهمًا في هذا البحث، حيث تسلط الضوء على نتائج الأبحاث السابقة وتوفر قاعدة بيانات تساعد في تحليل نتائج الدراسة الحالية. فيما يلي نستعرض بعض من الدراسات السابقة في هذا المجال:-

دراسة 1: "إدارة المخاطر وسلامة المرضى في المستشفيات السعودية"

- **الكاتب:** د. محمد الشمري
- **ملخص الدراسة:** تناولت هذه الدراسة أهمية إدارة المخاطر كوسيلة لتحسين جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى في المستشفيات السعودية. استخدمت الدراسة منهجية تحليلية لوصف وتحليل البيانات المستمدة من المستشفيات المشاركة.
- **النتائج:** أشارت النتائج إلى أن تطبيق برامج إدارة المخاطر قد ساهم بشكل كبير في تقليل الحوادث السريرية وتحسين سلامة المرضى. كما أوضحت الدراسة أن التدريب المستمر للموظفين على إدارة المخاطر وزيادة الوعي بأهمية السلامة يساهمان في تعزيز الجودة.
- **التوصيات:** أوصت الدراسة بتعزيز الاستثمار في برامج إدارة المخاطر وتدريب الموظفين بانتظام، بالإضافة إلى تبني أنظمة تقنية حديثة لمراقبة وتحليل المخاطر.

دراسة 2: "تأثير برامج إدارة المخاطر على جودة الرعاية الصحية في المملكة العربية السعودية"

- **الكاتب:** د. أحمد العتيبي
- **ملخص الدراسة:** هدفت الدراسة إلى تقييم تأثير برامج إدارة المخاطر على جودة الرعاية الصحية في مستشفيات المملكة العربية السعودية. استخدمت الدراسة استبيانات ومقابلات مع موظفي الرعاية الصحية لجمع البيانات.

- **النتائج:** كشفت النتائج أن المستشفيات التي تطبق برامج إدارة المخاطر شهدت تحسناً ملحوظاً في جودة الرعاية الصحية وانخفاضاً في نسبة الحوادث السريرية. كما بينت الدراسة أن الإدارة الجيدة للمخاطر تساهم في تحسين رضا المرضى وتقليل التكاليف الناجمة عن الأخطاء الطبية.
- **التوصيات:** دعت الدراسة إلى تبني سياسات وطنية لدعم برامج إدارة المخاطر في جميع المستشفيات السعودية وتوفير الموارد اللازمة لضمان نجاح هذه البرامج.

دراسة 3: "تحليل إدارة المخاطر في تحسين سلامة المرضى في المستشفيات السعودية"

- **الكاتب:** د. فاطمة القحطاني
- **ملخص الدراسة:** استهدفت هذه الدراسة فهم كيفية تأثير إدارة المخاطر على سلامة المرضى في المستشفيات السعودية، واستخدمت منهجية تحليلية لجمع البيانات من مصادر متعددة بما في ذلك السجلات الطبية والتقارير الحكومية.
- **النتائج:** أظهرت النتائج أن تطبيق إجراءات صارمة لإدارة المخاطر يسهم في تقليل عدد الحوادث الطبية وزيادة مستوى الأمان للمرضى. كما تبين أن وجود فريق متخصص في إدارة المخاطر يساعد على تحسين الاستجابة للحوادث وتقليل آثارها.
- **التوصيات:** أوصت الدراسة بضرورة تشكيل فرق متخصصة في إدارة المخاطر في كل مستشفى وتطوير بروتوكولات واضحة للتعامل مع المخاطر.

دراسة 4: "تقييم أثر إدارة المخاطر في تحسين جودة الخدمات الصحية في المستشفيات السعودية"

- **الكاتب:** د. عبدالله بن علي الغامدي
- **سنة الدراسة:** 2021
- **ملخص الدراسة:** هدفت هذه الدراسة إلى تقييم تأثير تطبيق أنظمة إدارة المخاطر في تحسين جودة الخدمات الصحية في المستشفيات السعودية. استخدمت الدراسة استبيانات ومقابلات مع موظفي الرعاية الصحية لجمع البيانات.
- **النتائج:** أظهرت النتائج أن المستشفيات التي تطبق إدارة المخاطر بشكل فعال شهدت تحسناً كبيراً في جودة الخدمات المقدمة وزيادة رضا المرضى. كما تبين أن تحسين إدارة المخاطر يرتبط بتقليل الأخطاء الطبية وزيادة سلامة المرضى.
- **التوصيات:** أوصت الدراسة بتبني برامج تدريبية مكثفة لموظفي الرعاية الصحية على إدارة المخاطر، بالإضافة إلى توفير الموارد اللازمة لضمان فعالية تطبيق هذه الأنظمة.

دراسة 5: "أثر إدارة المخاطر على الأداء المالي للمستشفيات السعودية"

- **الكاتب:** د. نورة بنت محمد الشهري
- **سنة الدراسة:** 2019
- **ملخص الدراسة:** ركزت هذه الدراسة على تحليل العلاقة بين إدارة المخاطر والأداء المالي للمستشفيات السعودية. اعتمدت الدراسة على تحليل البيانات المالية والمقابلات مع المدراء الماليين.
- **النتائج:** أظهرت النتائج أن تطبيق إدارة المخاطر بشكل فعال يسهم في تحسين الأداء المالي للمستشفيات من خلال تقليل التكاليف المرتبطة بالأخطاء الطبية وتعويضات المرضى. كما بينت الدراسة أن تحسين السلامة والجودة ينعكس إيجابياً على العائدات المالية.

- **التوصيات:** دعت الدراسة إلى تطوير سياسات واضحة لإدارة المخاطر في المستشفيات السعودية، بالإضافة إلى استخدام التكنولوجيا الحديثة لتحسين مراقبة وإدارة المخاطر.

دراسة 6: "تحليل تأثير إدارة المخاطر على سلامة المرضى في المستشفيات الحكومية السعودية"

- **الكاتب:** د. خالد بن سعيد المالكي
- **سنة الدراسة:** 2020
- **ملخص الدراسة:** هدفت هذه الدراسة إلى تحليل تأثير إدارة المخاطر على سلامة المرضى في المستشفيات الحكومية السعودية. استخدمت الدراسة منهجية تحليلية لجمع البيانات من السجلات الطبية وتقارير الحوادث.
- **النتائج:** كشفت النتائج أن تطبيق إجراءات صارمة لإدارة المخاطر يساهم في تحسين سلامة المرضى وتقليل عدد الحوادث الطبية. كما تبين أن التدريب المستمر للموظفين على إدارة المخاطر وزيادة الوعي بأهمية السلامة يساهمان في تعزيز الأمان.
- **التوصيات:** أوصت الدراسة بضرورة تكوين فرق متخصصة في إدارة المخاطر في كل مستشفى حكومي، وتطوير بروتوكولات واضحة للتعامل مع المخاطر، بالإضافة إلى توفير التدريب اللازم للموظفين.

دراسة 7: "تقييم ممارسات إدارة المخاطر في تعزيز سلامة المرضى في المستشفيات السعودية"

الكاتب: د. عبد الله المطيري

ملخص الدراسة: هدفت هذه الدراسة إلى تقييم فعالية ممارسات إدارة المخاطر في تعزيز سلامة المرضى في المستشفيات السعودية. استخدمت الدراسة منهجية مختلطة تتضمن استبيانات ومقابلات نوعية مع العاملين في الرعاية الصحية.

النتائج: أظهرت الدراسة أن ممارسات إدارة المخاطر القوية ساهمت بشكل كبير في تحسين سلامة المرضى من خلال تقليل الأخطاء الطبية وزيادة الوعي لدى العاملين. وشددت على أهمية التحسين المستمر والالتزام ببروتوكولات السلامة.

التوصيات: أوصت الدراسة بتنفيذ برامج تدريب شاملة في إدارة المخاطر واستخدام التكنولوجيا المتقدمة لمراقبة المخاطر بشكل أفضل.

دراسة 8: "أثر إدارة المخاطر على جودة خدمات الرعاية الصحية في المستشفيات الخاصة في المملكة العربية السعودية"

الباحث: د. فاطمة العتيبي

ملخص الدراسة: ركزت هذه الدراسة على تقييم كيفية تأثير ممارسات إدارة المخاطر على جودة خدمات الرعاية الصحية في المستشفيات الخاصة في المملكة العربية السعودية. استخدمت الدراسة منهجية كمية، من خلال تحليل البيانات باستخدام الطرق الإحصائية والمؤشرات الأدائية.

النتائج: أظهرت الدراسة أن ممارسات إدارة المخاطر الفعالة في المستشفيات الخاصة أدت إلى رفع معايير جودة الخدمات، وتحسين نتائج المرضى، وزيادة الكفاءة التشغيلية. كما أكدت على دور استراتيجيات التخفيف النشط للمخاطر في الحفاظ على معايير عالية للرعاية.

التوصيات: أوصت الدراسة بإقامة بروتوكولات موحدة لإدارة المخاطر في جميع المستشفيات الخاصة، والقيام بتدقيقات دورية لمراقبة الامتثال، واستثمارات في تدريب مستمر للموظفين لضمان استمرار تحسين الجودة.

دراسة 9: "التحديات والاستراتيجيات في إدارة المخاطر لسلامة المرضى في المستشفيات السعودية"

الباحث: د. عبدالله الراشدي

ملخص الدراسة: تستكشف هذه الدراسة التحديات التي تواجه المستشفيات السعودية في إدارة المخاطر المتعلقة بسلامة المرضى. تعتمد الدراسة على منهجية تحليلية لتحليل الاستراتيجيات المستخدمة للتخفيف من المخاطر وتحسين سلامة المرضى.

النتائج: تكشف الدراسة أن المستشفيات التي تنفذ إستراتيجيات قوية في إدارة المخاطر تعزز بشكل كبير نتائج سلامة المرضى. كما تحدد الدراسة فجوات الاتصال، وقيود الموارد، والعوامل الثقافية كأسباب رئيسية تؤثر على فعالية إدارة المخاطر.

التوصيات: تشمل التوصيات تعزيز قنوات الاتصال، وزيادة تخصيص الموارد لمبادرات إدارة المخاطر، وتعزيز ثقافة التوعية بالسلامة بين العاملين في الرعاية الصحية.

دراسة 10: "أثر ممارسات إدارة المخاطر على مؤشرات جودة الرعاية الصحية في المستشفيات السعودية"

الباحث: د. فاطمة المطوع

ملخص الدراسة: تقييم تأثير ممارسات إدارة المخاطر على مؤشرات جودة الرعاية الصحية المختلفة داخل المستشفيات السعودية. تستخدم الدراسة كل من الأساليب الكمية والنوعية لتقييم فعالية استراتيجيات إدارة المخاطر.

النتائج: تشير الدراسة إلى أن المستشفيات التي تتبنى إطارات شاملة لإدارة المخاطر تظهر تحسناً في النتائج السريرية، وتقليلًا في الأخطاء الطبية، وتحسينًا في رضا المرضى. كما تبرز الدراسة الارتباط بين إدارة المخاطر الفعالة وجودة خدمات الرعاية الصحية بشكل عام.

التوصيات: تشمل التوصيات توحيد بروتوكولات إدارة المخاطر عبر جميع أقسام المستشفى، والاستثمار في تقنيات التقييم المتقدمة لتحسين مراقبة وإدارة المخاطر، وتوفير التدريب المستمر للمهنيين في مجال الرعاية الصحية للحفاظ على معايير عالية من الرعاية.

دراسة 11: "تقييم أثر استراتيجيات إدارة المخاطر على تقليل الحوادث الطبية في المستشفيات السعودية"

الباحث: د. محمد الجاسر

ملخص الدراسة: تهدف الدراسة إلى تقييم كفاءة استراتيجيات إدارة المخاطر في تقليل حوادث الأخطاء الطبية في المستشفيات السعودية. يتم استخدام منهجية مختلطة لجمع وتحليل البيانات من مختلف الأقسام والتخصصات داخل المستشفى.

النتائج: تُظهر الدراسة أن الاستراتيجيات الفعالة لإدارة المخاطر تسهم في تقليل الأخطاء الطبية بشكل كبير، وبالتالي تحسين سلامة المرضى وزيادة رضاهم عن الخدمات الصحية المقدمة.

التوصيات: تشمل التوصيات تعزيز الشفافية في توثيق الأخطاء والحوادث الطبية، وتطوير آليات رصد مستمرة لتقييم فعالية استراتيجيات إدارة المخاطر، بالإضافة إلى تحفيز الثقافة الأمنية والتعليمية بين الكوادر الطبية.

دراسة 12: "تأثير برامج تدريب إدارة المخاطر على تحسين جودة الرعاية الصحية في المستشفيات السعودية"

الباحث: د. نورة الحميدان

ملخص الدراسة: تقييم تأثير برامج التدريب المستمر على إدارة المخاطر على تحسين جودة الرعاية الصحية في المستشفيات السعودية. يتم استخدام دراسة حالة لتحليل تطبيق البرامج التدريبية وتأثيرها على مؤشرات الأداء الصحي.

النتائج: توضح الدراسة أن برامج التدريب المكثف على إدارة المخاطر تسهم في تحسين مهارات الكوادر الطبية في التعامل مع المخاطر وتقليل حوادث الأخطاء الطبية.

التوصيات: تشمل التوصيات زيادة الاستثمار في التدريبات العملية والتفاعلية، وتطوير برامج متقدمة لتقييم فعالية التدريب على مدار السنة، بالإضافة إلى تعزيز التعاون بين الأقسام المختلفة في المستشفى لتعزيز إدارة المخاطر بشكل شامل.

ستساهم هذه الدراسات في تقديم إطار نظري قوي لدعم البحث الحالي وتوجيهه نحو تحقيق أهدافه، بالتالي سيكون لهذا الإطار النظري القوي دور حيوي في تعزيز قبول النتائج والتوصيات التي ستخرج من البحث، وسيسهم في إثراء المعرفة العلمية وتطوير سياسات وممارسات إدارة المخاطر في القطاع الصحي بشكل عام.

- الإطار النظري :

المنطلقات النظرية لدراسة أثر إدارة المخاطر في تجمعات شركة الصحة القابضة في السعودية لتحسين جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى تعتمد على عدة نظريات ومفاهيم رئيسية في مجال إدارة الرعاية الصحية وإدارة المخاطر. فيما يلي بعض المنطلقات النظرية الأساسية:

1- نظرية إدارة المخاطر (Risk Management Theory)

- **المُلخص:** تعتمد نظرية إدارة المخاطر على تحديد المخاطر المحتملة التي يمكن أن تواجه المنظمة، وتقييم تأثيرها، ووضع استراتيجيات للحد من تلك المخاطر أو السيطرة عليها. في سياق الرعاية الصحية، تشمل المخاطر الأخطاء الطبية، والعدوى المكتسبة في المستشفيات، والتحديات التشغيلية.
- **التطبيق:** تطبيق إدارة المخاطر في المستشفيات يتطلب بناء نظام يحدد المخاطر، يقيّمها، ويضع استراتيجيات للتخفيف منها، ويقوم بمراقبة الأداء لتحسين العمليات والنتائج الصحية.

2- نظرية تحسين الجودة (Quality Improvement Theory)

- **المُلخص:** تركز نظرية تحسين الجودة على التحسين المستمر للخدمات المقدمة من خلال التحليل المنهجي للعمليات والنتائج، واعتماد التدخلات التي تسهم في تحسين جودة الرعاية. تعتمد هذه النظرية على نماذج مثل دورة ديمنج (Plan-Do-Check-Act) لتحسين العمليات.
- **التطبيق:** تطبيق هذه النظرية في الرعاية الصحية يتضمن تحليل العمليات السريرية والإدارية، تحديد المجالات التي تحتاج إلى تحسين، وتنفيذ التغييرات اللازمة، ومراقبة النتائج لضمان تحسين مستمر.

3- نظرية سلامة المرضى (Patient Safety Theory)

- **المُلخص:** تركز هذه النظرية على ضمان أن تكون الرعاية الصحية المقدمة آمنة وخالية من الأخطاء والإصابات التي يمكن تجنبها. تعتمد النظرية على تحليل الأسباب الجذرية للحوادث الطبية وتطوير استراتيجيات لتجنبها.
- **التطبيق:** في سياق المستشفيات، يتطلب تطبيق سلامة المرضى وضع سياسات وإجراءات واضحة، وتدريب الموظفين، واستخدام التكنولوجيا لتحسين المراقبة والإبلاغ عن الحوادث الطبية، وتطبيق أنظمة تقييم الأداء والسلامة.

4- نموذج إدارة المخاطر المتكامل (Enterprise Risk Management - ERM)

- **المُلخص:** يتناول هذا النموذج إدارة المخاطر على مستوى المنظمة ككل، وليس فقط على مستوى العمليات الفردية. يتضمن تحديد وتقييم وإدارة المخاطر عبر جميع أقسام المنظمة، مما يساعد على تحقيق الأهداف الاستراتيجية.
- **التطبيق:** في مستشفيات شركة الصحة القابضة، يمكن تطبيق نموذج ERM لتحسين التنسيق بين الأقسام المختلفة، وتحديد المخاطر المحتملة عبر النظام الصحي بأكمله، وتطوير استراتيجيات متكاملة لإدارة هذه المخاطر.

5- نظرية الأنظمة الصحية (Health Systems Theory)

- **الملخص:** تركز هذه النظرية أن المؤسسات الصحية جزء من نظام أكبر يشمل المرضى، مقدمي الرعاية، والمجتمع. تحسين جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى يتطلب تحسين النظام الصحي ككل، بما في ذلك البنية التحتية، العمليات، والموارد البشرية.
- **التطبيق:** يمكن لتطبيق هذه النظرية في تجمعات شركة الصحة القابضة أن يشمل تحسين التواصل والتنسيق بين مختلف مكونات النظام الصحي، واستخدام البيانات لتحسين الأداء، وتعزيز التعاون بين المستشفيات والمجتمع المحلي.

6- نظرية السلوك التنظيمي (Organizational Behavior Theory)

- **الملخص:** تدرس هذه النظرية كيف يؤثر سلوك الأفراد والجماعات داخل المنظمة على أدائها. في سياق الرعاية الصحية، تشمل العوامل المؤثرة على الجودة وسلامة المرضى الثقافة التنظيمية، القيادة، والتحفيز.
- **التطبيق:** يمكن تحسين جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى من خلال تطوير ثقافة تنظيمية تدعم الجودة والسلامة، وتدريب القادة على أهمية إدارة المخاطر، وتحفيز الموظفين على المشاركة الفعالة في برامج تحسين الجودة.

الفصل الثالث

منهجية الدراسة

- مقدمة :

يهدف هذا الفصل إلى تقديم منهجية البحث التي ستتبع في هذه الدراسة لتحقيق الأهداف المرسومة. سيتم استعراض تصميم البحث، المجتمع المستهدف، حجم العينة، وإجراءات جمع البيانات، بالإضافة إلى حدود الدراسة والأدوات المستخدمة في التحليل الإحصائي. تمثل منهجية البحث الأساس العلمي الذي يعتمد عليه البحث لتقديم نتائج دقيقة وموثوقة تسهم في تحسين جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى من خلال إدارة المخاطر في تجمعات شركة الصحة القابضة بالسعودية.

تصميم البحث (Research Design)

سيركز هذا القسم على وصف تصميم البحث المستخدم في الدراسة الحالية. سيتم توضيح نوع التصميم البحثي المعتمد، سواء كان كمياً، كيفياً، أو مزيجاً بينهما، وكيفية تطبيقه في سياق إدارة المخاطر وجودة الرعاية الصحية. سيتم أيضاً شرح كيفية استخدام التصميم المختار للإجابة على أسئلة البحث وتحقيق أهدافه.

مجتمع البحث (Population of the Study)

يتناول هذا القسم تحديد المجتمع الذي تستهدفه الدراسة. سيتم تحديد الفئة التي تشتمل عليها الدراسة، مثل العاملين في المستشفيات التابعة لشركة الصحة القابضة، والمسؤولين عن إدارة المخاطر، والإداريين، والمرضى. سيتم تقديم وصف شامل لمجتمع البحث من حيث عدد الأفراد، طبيعة الوظائف، والخصائص العامة لهذا المجتمع.

خصائص العينة (Sample Characteristics)

في هذا القسم، سيتم تقديم وصف لخصائص العينة التي سيتم اختيارها من مجتمع البحث. سيتم توضيح كيفية اختيار العينة وما هي الخصائص الديموغرافية والوظيفية التي سيتم التركيز عليها، مثل العمر، الجنس، المستوى التعليمي، والوظائف المختلفة في القطاع الصحي. هذا سيساعد في فهم طبيعة البيانات التي سيتم جمعها وكيفية تأثيرها على نتائج الدراسة.

محددات حجم العينة (Sample Size Determination)

سيركز هذا القسم على تحديد حجم العينة المناسبة لإجراء البحث. سيتم شرح المعايير التي استخدمت لتحديد حجم العينة، مثل القدرة على تعميم النتائج، واعتبارات الدقة الإحصائية، والمتطلبات العملية لجمع البيانات. سيتم أيضاً مناقشة الأدوات والمعادلات المستخدمة لحساب حجم العينة الأمثل.

خطوات جمع البيانات / أداة جمع البيانات (Data Collection Procedures)

سيتم في هذا الجزء شرح الإجراءات والخطوات التي ستتبع في جمع البيانات اللازمة للدراسة. سيتم تقديم وصف للأدوات التي سيتم استخدامها لجمع البيانات، مثل الاستبيانات، المقابلات، أو مراجعة السجلات الطبية. سيتم أيضاً مناقشة كيفية ضمان جودة البيانات ودقتها من خلال هذه الإجراءات.

حدود الدراسة (Study Determinants)

يتناول هذا القسم تحديد الحدود التي ستؤطر الدراسة من جوانبها المختلفة. سيتم توضيح الحدود الزمنية والمكانية للدراسة، مثل الفترة التي ستغطيها الدراسة والمواقع التي ستتم فيها. كما سيتم مناقشة الحدود الموضوعية للدراسة، والتي تشمل النطاق الذي ستتناوله الدراسة فيما يتعلق بإدارة المخاطر وجودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى.

الأداة المستخدمة للتحليل الإحصائي (Method of Analysis)

سيركز هذا القسم على الأدوات والأساليب التي سيتم استخدامها لتحليل البيانات التي سيتم جمعها. سيتم شرح تقنيات التحليل الإحصائي التي ستعتمد عليها الدراسة لاستخلاص النتائج، مثل تحليل التباين، الانحدار، واختبارات الفرضيات. سيتم أيضاً توضيح كيفية استخدام هذه الأدوات لتحقيق الأهداف البحثية والإجابة على أسئلة الدراسة.

في النهاية، سيعمل هذا الفصل على توضيح الأساس المنهجي الذي يقوم عليه البحث، مما يضمن دقة وموثوقية النتائج التي سيتم التوصل إليها، ويؤكد على أهمية اتباع منهجية علمية رصينة في دراسة العلاقة بين إدارة المخاطر وجودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى في سياق تجمعات شركة الصحة القابضة بالسعودية.

- المنهجية وطرق البحث :

1- نوع الدراسة

تُعد هذه الدراسة وصفية تحليلية، تهدف إلى استكشاف العلاقة بين إدارة المخاطر وتحسين جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى في المستشفيات التابعة لشركة الصحة القابضة في المملكة العربية السعودية.

2- مجتمع الدراسة وعينتها

مجتمع الدراسة

يتكون مجتمع الدراسة من جميع المستشفيات التابعة لشركة الصحة القابضة في المملكة العربية السعودية.

عينة الدراسة

تم اختيار عينة عشوائية تمثل مجموعة من المستشفيات التابعة لشركة الصحة القابضة، مع مراعاة التنوع الجغرافي والاختلافات في حجم المستشفيات وأنواع الخدمات المقدمة.

3- طرق جمع البيانات

- استبيانات: سيتم تصميم استبيانات شاملة لجمع البيانات من العاملين في مجال الرعاية الصحية، بما في ذلك الأطباء، الممرضين، الإداريين، وأفراد فرق إدارة المخاطر.
- مراجعة الوثائق: يتم تحليل السجلات الطبية وتقارير الحوادث والتقارير المالية للمستشفيات لجمع البيانات الكمية والنوعية المتعلقة بجودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى.

4- إجراءات البحث

1. تحديد الأهداف:
 - تحديد الأهداف الرئيسية للدراسة والأسئلة البحثية.
 - صياغة الفرضيات البحثية.
2. تطوير أدوات البحث:
 - تصميم الاستبيانات وإعداد بروتوكولات المقابلات.
 - مراجعة الأدوات من قبل خبراء لضمان الصدق والثبات.
3. جمع البيانات:
 - توزيع الاستبيانات على العاملين في المستشفيات المستهدفة.
4. تحليل البيانات:
 - تطبيق التقنيات الإحصائية والنوعية المناسبة لتحليل البيانات.
5. تفسير النتائج:
 - تفسير النتائج في ضوء الأهداف والفرضيات البحثية.
 - مقارنة النتائج مع الدراسات السابقة والنظريات المعتمدة.
6. التوصيات والخاتمة:

- صياغة التوصيات المستندة إلى نتائج الدراسة.
- كتابة الخاتمة وتلخيص النتائج الرئيسية.

5- أخلاقيات البحث

- الموافقة المستنيرة: سيتم الحصول على موافقة مستنيرة من جميع المشاركين في الدراسة.
- الخصوصية والسرية: سيتم ضمان سرية وخصوصية جميع البيانات المجمعة.

- مجتمع البحث :

مجتمع البحث في هذه الدراسة يتألف من العاملين في المستشفيات التابعة لتجمعات شركة الصحة القابضة بالمملكة العربية السعودية. يشمل مجتمع البحث مجموعة واسعة من الأفراد الذين يلعبون أدوارًا مختلفة في تقديم الرعاية الصحية وإدارة المخاطر داخل هذه المستشفيات. يمكن تقسيم مجتمع البحث إلى الفئات التالية:

1. الإداريون والمسؤولون عن إدارة المخاطر:

- يشمل هذا القسم المديرين التنفيذيين، مديري المستشفيات، مديري الجودة، ومديري إدارة المخاطر. هؤلاء الأفراد لديهم دور حيوي في تطوير وتنفيذ السياسات والإجراءات المتعلقة بإدارة المخاطر ويشرفون على تطبيقها ضمن المؤسسة.

2. العاملون في المجال الصحي:

- يضم هذا القسم الأطباء، الممرضين، الفنيين الصحيين، والصيادلة. هؤلاء الأفراد يتعاملون بشكل مباشر مع المرضى وهم مسؤولون عن تقديم الرعاية الصحية اليومية. شارككتهم في إدارة المخاطر مهمة لضمان سلامة المرضى وتحسين جودة الرعاية الصحية.

3. العاملون في الأقسام الإدارية:

- يشمل هذا القسم موظفي الدعم الإداري مثل موظفي الموارد البشرية، موظفي الشؤون المالية، وموظفي تكنولوجيا المعلومات. تلعب هذه الفئة دورًا داعمًا في تنفيذ سياسات إدارة المخاطر وضمان تطبيقها بفعالية.

4. المرضى وأسرههم:

- يعد المرضى وأسرههم جزءًا مهمًا من مجتمع البحث حيث يتم تقييم تأثير سياسات إدارة المخاطر على تجربتهم داخل المستشفيات. يشمل هذا القسم المرضى الذين تلقوا الرعاية الصحية في المستشفيات التابعة لتجمعات شركة الصحة القابضة وأفراد أسرههم الذين تفاعلوا مع النظام الصحي.

يتميز مجتمع البحث بتنوع واسع في الخلفيات التعليمية والمهنية، مما يعكس التنوع في الأدوار والمسؤوليات داخل المستشفيات. سيساعد هذا التنوع في تقديم رؤى متعددة الأبعاد حول كيفية تأثير إدارة المخاطر على جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى.

- حدود البحث :

الحدود المكانية

تقتصر الدراسة على المستشفيات التابعة لشركة الصحة القابضة في المملكة العربية السعودية. تشمل هذه الحدود مستشفيات في مناطق جغرافية مختلفة لضمان تمثيل شامل لمختلف البيئات الصحية والتحديات الإدارية في المملكة. تُستثنى من هذه الدراسة المستشفيات الخاصة وتلك التابعة لجهات حكومية أخرى، حيث يهدف البحث إلى التركيز على المؤسسات الصحية المرتبطة بشركة الصحة القابضة فقط، مما يتيح دراسة أعمق وأكثر تفصيلاً للبيئة التنظيمية والإدارية الموحدة.

الحدود البشرية

تركز الدراسة على العاملين في مجال الرعاية الصحية داخل المستشفيات التابعة لشركة الصحة القابضة، بما في ذلك الأطباء، الممرضين، الإداريين، وأفراد فرق إدارة المخاطر. سيتم جمع البيانات من هذه الفئات لتقييم فهمهم وتطبيقهم لممارسات إدارة المخاطر وتأثيرها على جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى. لا تشمل الدراسة المرضى أو الزوار، ولا تمتد لتشمل العاملين في المستشفيات غير التابعة لشركة الصحة القابضة، مما يضمن تركيزاً محدداً على بيئة العمل الداخلية وتأثير الممارسات الإدارية على الأداء الصحي.

الحدود المنهجية

- **الأدوات:** تعتمد الدراسة على استبيانات موجهة، مقابلات نصف مُنظمة، ومراجعة الوثائق والتقارير الصحية. قد تواجه الدراسة قيوداً تتعلق بالدقة والصدق في ردود المشاركين، حيث قد تؤثر العوامل الشخصية والمهنية على إجاباتهم. كما قد تواجه صعوبات في توفر الوثائق المطلوبة بشكل كامل أو دقيق.
- **التحليل:** سيتم استخدام أساليب تحليلية إحصائية ونوعية محددة. تعتمد النتائج بشكل كبير على دقة ونوعية البيانات المجمعة والأساليب التحليلية المستخدمة. قد تكون هناك قيود تتعلق بتحليل البيانات نتيجة لاستخدام أساليب إحصائية معينة التي قد لا تكون مناسبة لجميع أنواع البيانات المجمعة.

الحدود المفاهيمية

تستند الدراسة إلى مفاهيم ونظريات محددة في إدارة المخاطر، تحسين الجودة، وسلامة المرضى. قد تواجه الدراسة قيوداً تتعلق بتعميم النتائج على سياقات أو نظم صحية أخرى تختلف في بنيتها أو سياستها. تقتصر الدراسة على تطبيق هذه المفاهيم ضمن الإطار التنظيمي لشركة الصحة القابضة، مما قد يحد من قدرتها على تقديم توصيات قابلة للتطبيق في مؤسسات صحية أخرى تختلف في هيكلها أو مواردها.

الحدود العملية

تتأثر الدراسة بالموارد المتاحة مثل الوقت، الميزانية، والإمكانات اللوجستية. قد تؤثر هذه العوامل على نطاق العينة المختارة وحجم البيانات المجمعة. قد تتطلب الدراسة موارد مالية وبشرية إضافية لضمان جمع البيانات بشكل شامل ودقيق، مما قد يشكل تحديًا في تحقيق أهداف البحث ضمن الجدول الزمني المحدد.

قيود إضافية

- **الاستجابة:** قد تواجه الدراسة تحديات في الحصول على معدل استجابة مرتفع من قبل المشاركين، مما قد يؤثر على تمثيل العينة وصحة النتائج. لضمان تمثيل دقيق، قد تحتاج الدراسة إلى تبني استراتيجيات فعالة لتحفيز المشاركة.
- **التحيز:** هناك احتمال لوجود تحيز في ردود المشاركين نتيجة لعوامل شخصية أو مهنية. قد يؤثر هذا التحيز على دقة النتائج والمخرجات النهائية للدراسة، مما يستدعي اتخاذ إجراءات للحد من تأثير التحيز على البيانات المجمعة.
- **التنفيذ العملي:** تتطلب الدراسة تنسيقًا دقيقًا بين مختلف الأطراف المشاركة، مما قد يشكل تحديًا لوجستيًا. قد يكون من الصعب جمع البيانات من عدة مستشفيات في مناطق جغرافية مختلفة ضمن الإطار الزمني المحدد.

من خلال توضيح هذه الحدود، تهدف الدراسة إلى تقديم صورة واضحة وشاملة عن إدارة المخاطر وتأثيرها على جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى في المستشفيات التابعة لشركة الصحة القابضة في المملكة العربية السعودية، مع الاعتراف بالقيود المحتملة التي قد تؤثر على النتائج والتوصيات النهائية.

الفصل الرابع

الدراسة الميدانية

-المقدمة :

يهدف هذا الفصل إلى تقديم وتحليل النتائج التي تم الحصول عليها من الدراسة الميدانية، مع التركيز على تفسير هذه النتائج ومقارنتها مع ما ورد في الدراسات السابقة. يمثل هذا الفصل الجزء العملي من البحث، حيث يتم تطبيق الأدوات المنهجية التي تم تطويرها سابقاً على البيانات المجمعة من مجتمع البحث. كما سيتم مناقشة الأبعاد المختلفة للنتائج واستخلاص التوصيات التي يمكن أن تسهم في تحسين إدارة المخاطر وجودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى في المستشفيات التابعة لتجمعات شركة الصحة القابضة بالسعودية.

تحليل البيانات (Data Analysis)

في هذا القسم، سيتم تقديم تحليل شامل للبيانات التي تم جمعها خلال الدراسة الميدانية. سيتم استخدام أدوات التحليل الإحصائي المناسبة لتفسير البيانات واستخلاص النتائج الأولية. سيشمل التحليل دراسة العلاقات بين المتغيرات المختلفة التي تم تحديدها سابقاً، مثل العلاقة بين إدارة المخاطر وجودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى. سيتم عرض النتائج باستخدام الجداول، الرسوم البيانية، والمخططات لسهولة الفهم والتفسير.

نتائج الدراسة ومناقشتها مع نتائج الدراسات السابقة (Research Findings)

يركز هذا القسم على تقديم نتائج الدراسة الميدانية بشكل مفصل. سيتم مناقشة النتائج الرئيسية ومقارنتها بما تم التوصل إليه في الدراسات السابقة التي تم استعراضها في الفصل الثاني. ستشمل المناقشة تبيين مدى توافق أو اختلاف النتائج الحالية مع تلك التي تم التوصل إليها في الأبحاث السابقة، بالإضافة إلى تفسير الأسباب المحتملة لهذه الفروقات. ستساهم هذه المناقشة في تحديد مدى مساهمة الدراسة الحالية في إثراء المعرفة في مجال إدارة المخاطر وجودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى.

التوصيات (Research Recommendations)

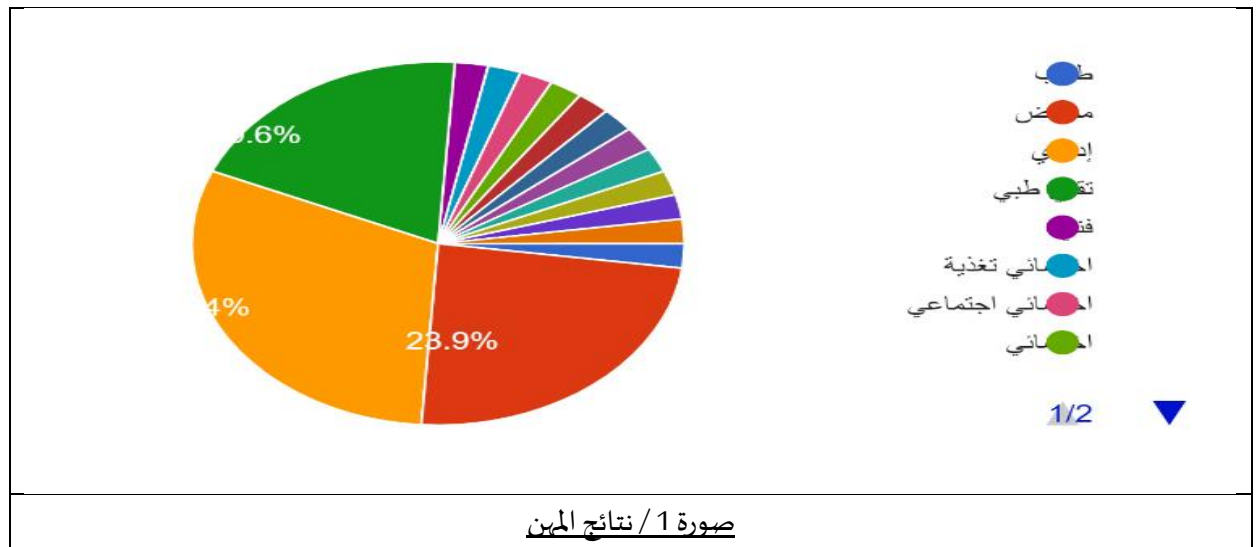
بناءً على النتائج التي تم التوصل إليها من خلال تحليل البيانات ومناقشتها، سيتم تقديم توصيات عملية تهدف إلى تحسين إدارة المخاطر في المستشفيات التابعة لتجمعات شركة الصحة القابضة. ستركز هذه التوصيات على كيفية تعزيز جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى من خلال تبني سياسات وإجراءات أكثر فعالية في إدارة المخاطر. كما سيتم تقديم اقتراحات لمزيد من الأبحاث المستقبلية التي يمكن أن تبني على نتائج هذه الدراسة.

المراجع العربية والإنجليزية (Arabic and English References)

في هذا القسم الختامي، سيتم تقديم قائمة بالمراجع التي تم الاستناد إليها في إعداد هذه الدراسة. ستشمل القائمة المراجع العربية والإنجليزية التي تتناول مواضيع إدارة المخاطر، جودة الرعاية الصحية، وسلامة المرضى. ستتيح هذه القائمة للباحثين الآخرين إمكانية الوصول إلى المصادر المستخدمة لدعم الدراسة، مما يساهم في تعزيز الشفافية والمصداقية العلمية للبحث.

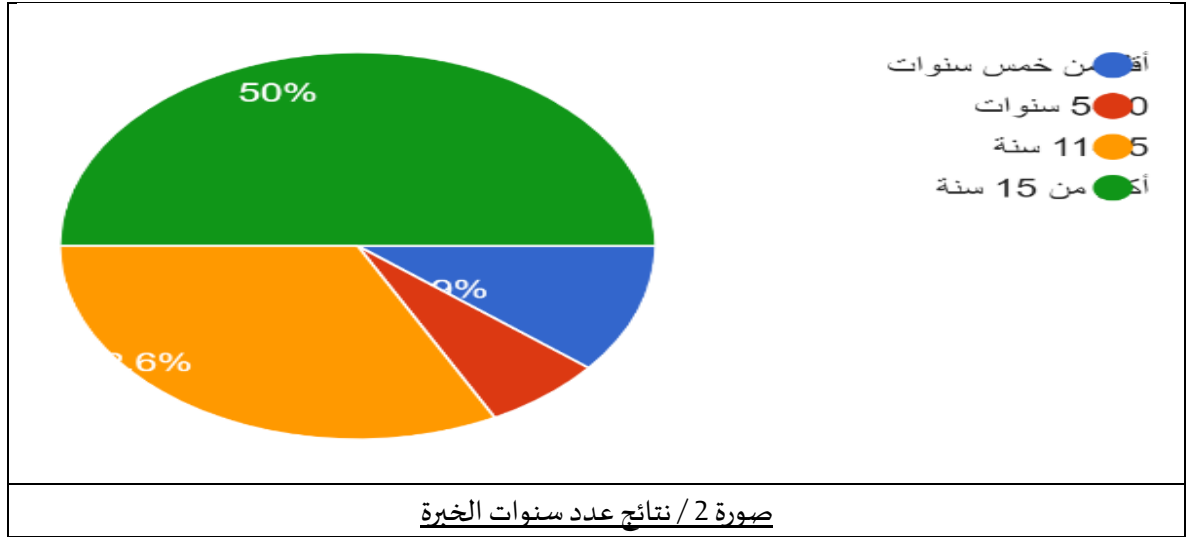
ختامًا، يهدف هذا الفصل إلى تقديم فهم شامل للنتائج الميدانية، مع التركيز على أهمية الربط بين التحليل النظري والتطبيق العملي في تحقيق تحسينات ملموسة في مجال إدارة المخاطر في قطاع الرعاية الصحية.

-تحليل البيانات-



نتائج المين:

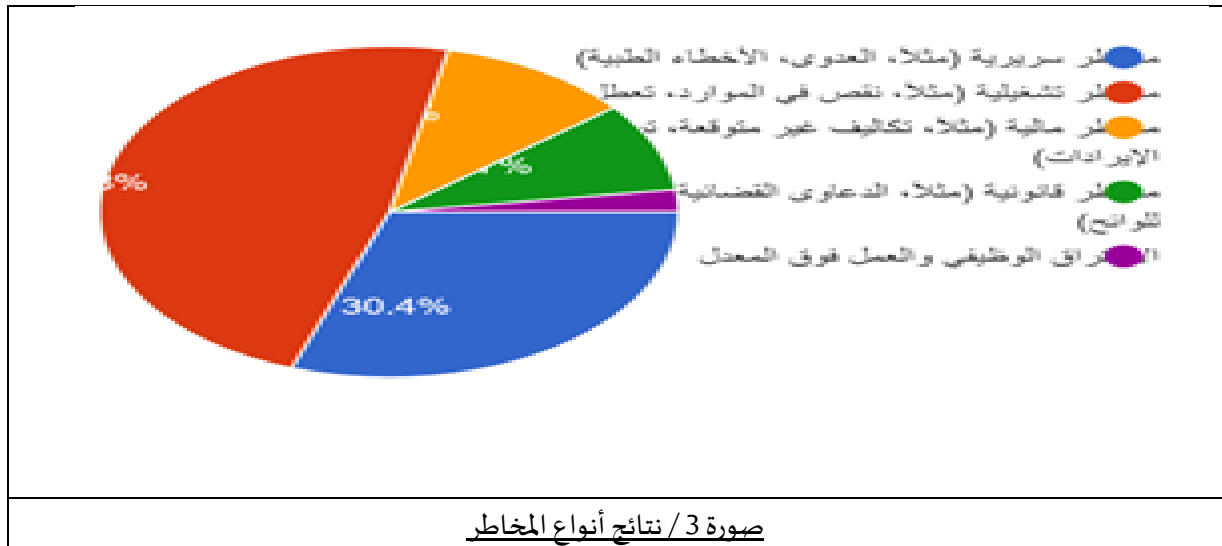
تمثل الصورة الأولى توزيع المشاركين حسب مجال العمل، ويتضح منها أن أكبر نسبة من المشاركين تعمل في مجال إداري بنسبة 28.9%، يليه المجال الفني بنسبة 21% وهذا يشير إلى أن معظم المشاركين في الدراسة لديهم خلفية إدارية أو فنية، مما يعكس أهمية هذه المجالات في تقديم الرعاية الصحية وإدارة المخاطر في المستشفيات. المجالات الأخرى مثل الاجتماعي، التقني، الطبي، وغيرها تمثل نسباً أقل، مما يشير إلى تنوع خلفيات المشاركين ولكن بتركيز أكبر على الإدارة والفنية.



عدد سنوات الخبرة:

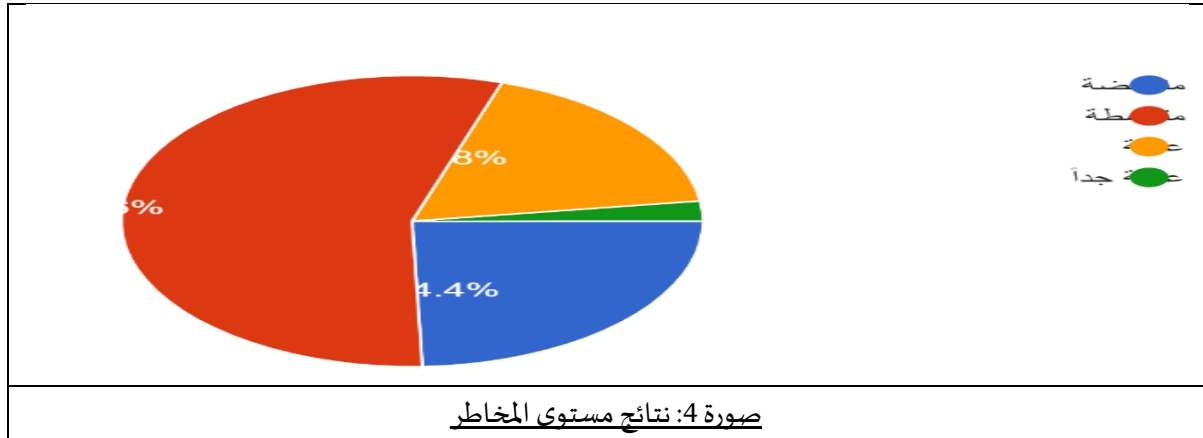
تعرض الصورة الثانية توزيع المشاركين حسب عدد سنوات الخبرة. نلاحظ أن 50% من المشاركين لديهم خبرة تزيد عن 15 سنة، مما يشير إلى أن نصف العينة تتمتع بخبرة طويلة في مجالها، مما قد يضيف مصداقية عالية على آرائهم وتقييماتهم المتعلقة بإدارة المخاطر وجودة الرعاية الصحية. الفئة التي لديها خبرة بين 11-15 سنة تشكل 34%، مما يعني أن غالبية العينة تتمتع بخبرة كبيرة. الفئات التي لديها خبرة أقل من 10 سنوات تشكل أقلية، مما قد يعني أن وجهات النظر في الدراسة تعكس بشكل كبير آراء ذوي الخبرة العالية.

تشير هذه البيانات إلى أن الدراسة قد استندت إلى عينة متنوعة من العاملين في مختلف مجالات العمل، مع تركيز على الإدارة والفنية، وبخبرات تتراوح بين المتوسطة والعالية. هذا التنوع في الخبرة والخلفية يساهم في تقديم نتائج دقيقة وشاملة فيما يتعلق بإدارة المخاطر وتحسين جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى.



أنواع المخاطر التي تواجه المستشفيات:

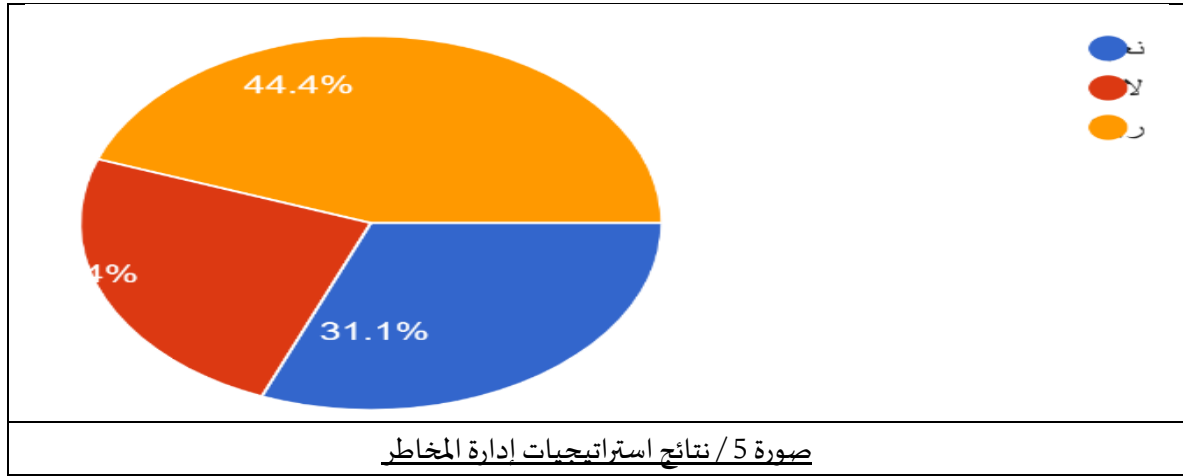
صورة 3 تعرض توزيع أنواع المخاطر التي تواجه المستشفيات وفقاً لآراء المشاركين. يظهر من التحليل أن أكبر نسبة من المشاركين، بنسبة 30.4%، يعتبرون المخاطر السريرية (مثل العدوى والأخطاء الطبية) هي الأكثر شيوعاً. تليها المخاطر التشغيلية (مثل نقص في الموارد أو تعطل المعدات) بنسبة 28.9%. يشير هذا إلى أن المشاركين يدركون بشكل كبير تأثير المخاطر السريرية والتشغيلية على جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى. المخاطر المالية والقانونية تأتي بنسب أقل، بنسبة 12.7% و 10% على التوالي، مما يعكس أن هذه المخاطر تحتل أهمية لكن بدرجة أقل مقارنة بالمخاطر السريرية والتشغيلية. المخاطر المرتبطة بالإرهاق الوظيفي والعمل فوق الحمل تأتي بنسبة 6%، وهي أيضاً عامل مهم لكن يُنظر إليه على أنه أقل تأثيراً مقارنة بالأنواع الأخرى.



مدى تأثير إدارة المخاطر:

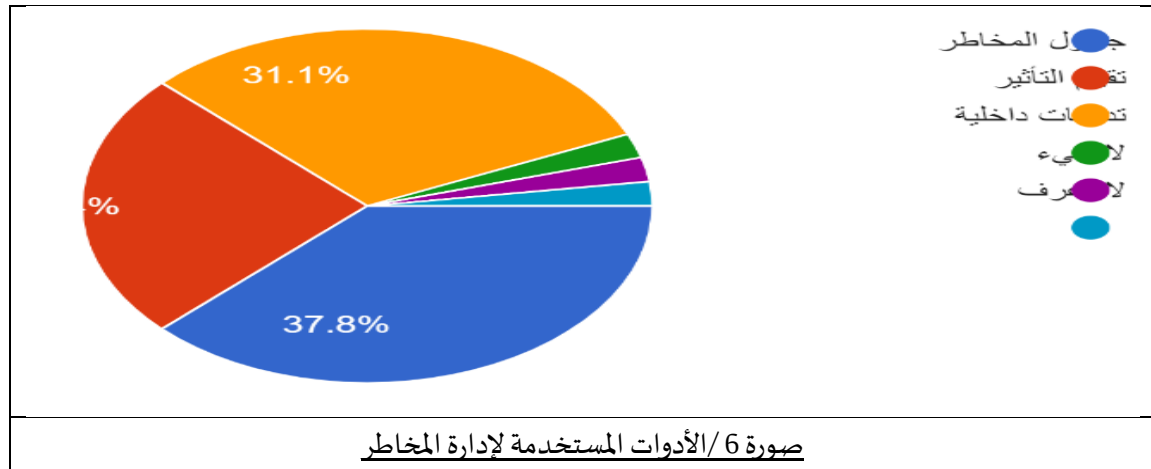
صورة 4 تعرض تقييم المشاركين لمدى تأثير إدارة المخاطر على تحسين جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى. نلاحظ أن **54.4%** من المشاركين يعتبرون أن إدارة المخاطر لها تأثير "عالٍ" جداً، وهو مؤشر قوي على إدراك المشاركين لأهمية إدارة المخاطر كعامل رئيسي في تحسين نتائج الرعاية الصحية **30.8%**. من المشاركين يرون أن تأثير إدارة المخاطر "عالٍ"، مما يعزز من التأكيد على الأهمية المتزايدة لإدارة المخاطر. نسبة **12.8%** ترى أن التأثير "متوسط"، بينما النسبة الأقل، **2%**، ترى أن التأثير "منخفض". يشير هذا التوزيع إلى توافق عام بين المشاركين على أهمية دور إدارة المخاطر، مع تفاوت بسيط في تقدير مدى هذا التأثير.

وتشير هذه البيانات إلى أن المخاطر السريرية والتشغيلية تُعتبر الأكثر تأثيراً على جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى وفقاً لآراء المشاركين. كما أن هناك توافقاً كبيراً على أن إدارة المخاطر تلعب دوراً حاسماً في تحسين هذه الجوانب، وهو ما يبرز الحاجة إلى تعزيز جهود إدارة المخاطر في المستشفيات لضمان تقديم رعاية صحية أكثر أماناً وجودة.



تطبيق استراتيجيات إدارة المخاطر في مؤسستك (الصورة رقم 5):

تُظهر الصورة رقم 5 توزيع استجابات المشاركين حول مدى تطبيق استراتيجيات إدارة المخاطر في مؤسساتهم. يتبين من التحليل أن نسبة 44.4% من المشاركين يرون أن استراتيجيات إدارة المخاطر "مطبقة إلى حد ما"، مما يشير إلى وجود تطبيق جزئي لهذه الاستراتيجيات، ولكن قد تكون هناك فجوات أو مجالات تحتاج إلى تحسين. في المقابل، 31.1% من المشاركين يرون أن هذه الاستراتيجيات "مطبقة بشكل جيد"، مما يعني أن هناك مجموعة معتبرة من المشاركين الذين يلاحظون وجود تنفيذ فعال لاستراتيجيات إدارة المخاطر في مؤسساتهم. ومع ذلك، تشير نسبة 24.4% من المشاركين إلى أن استراتيجيات إدارة المخاطر "غير مطبقة بشكل كافٍ"، مما يعكس تحديات تواجه بعض المؤسسات في تطبيق هذه الاستراتيجيات بشكل فعال.

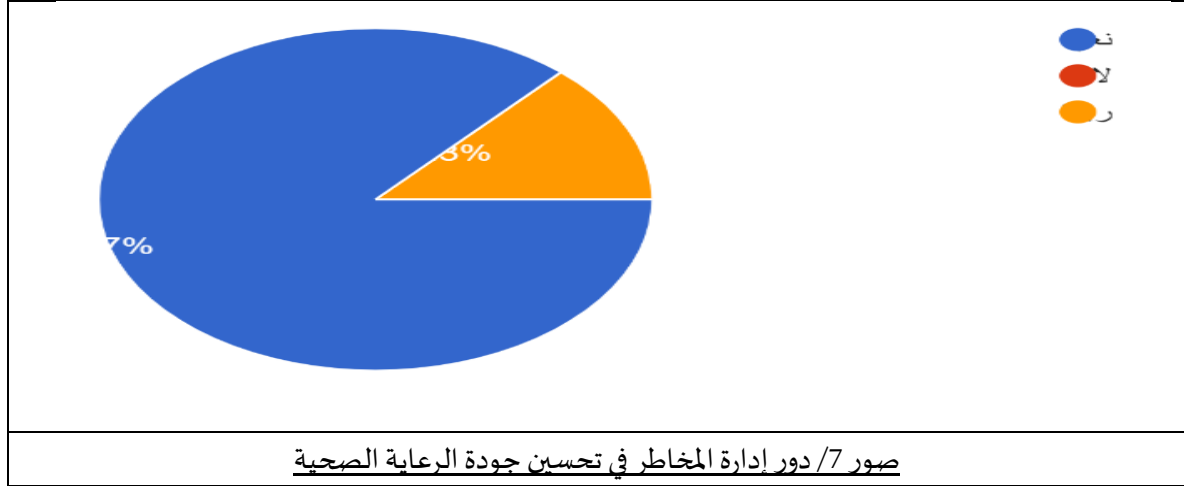


الأدوات المستخدمة لإدارة المخاطر (الصورة رقم 6):

الصورة رقم 6 توضح الأدوات المختلفة المستخدمة لإدارة المخاطر في المؤسسات وفقاً لآراء المشاركين. يتصدر "تحليل المخاطر" كأداة رئيسية بنسبة 37.8%، مما يدل على أن هذه الأداة هي الأكثر شيوعاً بين المؤسسات لتعريف وتقييم المخاطر. تليها "التدقيق الداخلي" بنسبة 31.1%، وهو مؤشر على أهمية التدقيق الداخلي كأداة لتقييم المخاطر وضمان الامتثال للإجراءات المعمول بها.

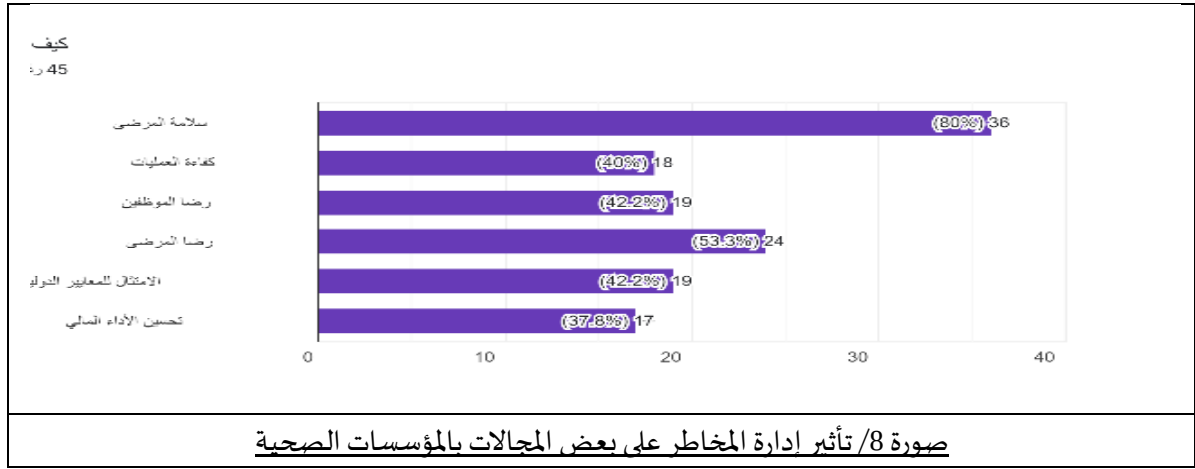
الأدوات الأخرى تشمل "التدريب" بنسبة 17.8%، مما يشير إلى أن التدريب يُستخدم بشكل أقل، ولكنه لا يزال جزءاً مهماً من عملية إدارة المخاطر. الأدوات الأخرى مثل "إدارة الحوادث" و"التقارير الدورية" تأتي بنسب أقل، مما قد يعكس اعتماداً محدوداً على هذه الأدوات أو تداخلها مع أدوات أخرى أكثر شيوعاً.

من التحليل يظهر أن استراتيجيات إدارة المخاطر مطبقة بشكل جزئي في معظم المؤسسات، مع وجود نسبة ملموسة تشير إلى تطبيق جيد لهذه الاستراتيجيات. أما بالنسبة للأدوات المستخدمة، فإن تحليل المخاطر والتدقيق الداخلي هما الأدوات الأكثر شيوعاً، مما يشير إلى تركيز المؤسسات على التعرف على المخاطر ومراجعتها بشكل دوري. ومع ذلك، هناك فرصة لتعزيز استخدام أدوات أخرى مثل التدريب وإدارة الحوادث، لضمان إدارة شاملة وفعالة للمخاطر.



دور إدارة المخاطر في تحسين جودة الرعاية الصحية (الصورة رقم 7):

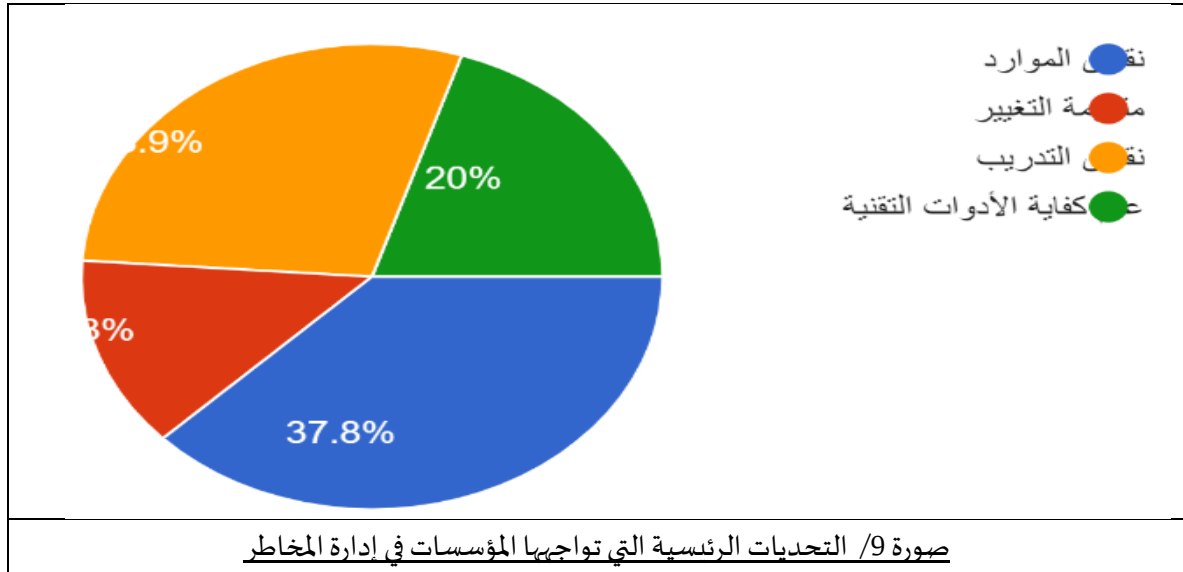
تعرض الصورة السابعة تقييم المشاركين لدور إدارة المخاطر في تحسين جودة الرعاية الصحية. يظهر من التحليل أن أغلبية كبيرة من المشاركين، بنسبة **77.8%**، يرون أن إدارة المخاطر تلعب دوراً كبيراً جداً في تحسين جودة الرعاية الصحية. هذه النسبة تعكس توافقاً عاماً بين المشاركين على أهمية إدارة المخاطر في تحقيق التحسينات المرجوة في جودة الرعاية. أما النسبة الأقل، والتي تشكل **22.2%**، ترى أن إدارة المخاطر لها دور كبير، لكن ليس بالحجم الكبير جداً الذي تراه الأغلبية. هذا يشير إلى اعتراف شبه إجماعي بالدور المحوري لإدارة المخاطر في القطاع الصحي.



تأثير إدارة المخاطر على بعض المجالات (الصورة رقم 8):

الصورة الثامنة تعرض تأثير إدارة المخاطر على مجالات متعددة تشمل سلامة المرضى، كفاءة العاملين، رضا الموظفين، رضا المرضى، والامتثال للمعايير الدولية. يتضح من النتائج أن:

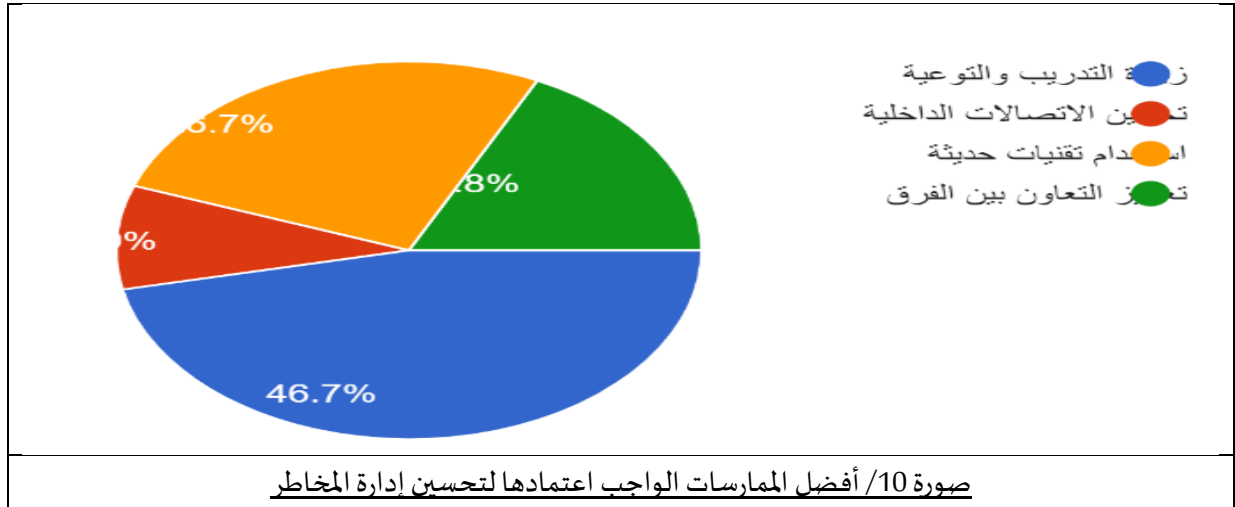
- **سلامة المرضى** تتصدر القائمة بتأثير إيجابي قوي، حيث أشار **36%** من المشاركين إلى أن إدارة المخاطر تحسن سلامة المرضى بشكل كبير. هذا يعكس الأهمية القصوى التي توليها المؤسسات الصحية لسلامة المرضى كجزء من استراتيجيات إدارة المخاطر.
 - **كفاءة العاملين** تأتي في المرتبة الثانية بنسبة **35.6%**، مما يدل على أن إدارة المخاطر تساهم بشكل كبير في تحسين كفاءة الأداء الوظيفي للعاملين.
 - **رضا الموظفين و رضا المرضى** حصل كل منهما على نسبة **31.1%**، مما يشير إلى أن إدارة المخاطر لا تؤثر فقط على الجوانب الفنية، ولكنها تساهم أيضاً في تحسين تجربة الموظفين والمرضى داخل المستشفيات.
 - **الامتثال للمعايير الدولية** تأثره بإدارة المخاطر كان أقل بقليل بنسبة **28.9%**، لكنه لا يزال ذو أهمية ملحوظة، حيث يعكس التزام المؤسسات بالمعايير الدولية كجزء من برامج إدارة المخاطر.
- تشير البيانات إلى أن هناك إجماعاً كبيراً على أهمية إدارة المخاطر في تحسين جودة الرعاية الصحية، خاصة فيما يتعلق بسلامة المرضى وكفاءة العاملين. كما يتضح أن إدارة المخاطر لها تأثيرات إيجابية ملموسة على رضا الموظفين والمرضى، بالإضافة إلى دعم الامتثال للمعايير الدولية. هذا التحليل يعزز من أهمية إدارة المخاطر كأداة استراتيجية لتحسين مختلف جوانب الأداء في المستشفيات والمؤسسات الصحية.



التحديات التي تواجه المؤسسات في إدارة المخاطر (الصورة رقم 9):

تُظهر الصورة رقم 9 توزيع آراء المشاركين حول التحديات الرئيسية التي تواجه مؤسساتهم في إدارة المخاطر. يبرز **نقص الموارد** كأبرز تحدي بنسبة **37.8%**، مما يشير إلى أن توفير الموارد الكافية هو عقبة رئيسية أمام تنفيذ استراتيجيات إدارة المخاطر بفعالية. **مقاومة التغيير** تأتي في المرتبة الثانية بنسبة **28.9%**، مما يعكس صعوبة تحقيق التغيير التنظيمي المطلوب لتبني ممارسات جديدة في إدارة المخاطر.

نقص التدريب يشكل تحدياً ثالثاً بنسبة **20%**، وهو مؤشر على الحاجة الماسة لزيادة الجهود التدريبية لرفع مستوى الوعي والكفاءة في إدارة المخاطر. وأخيراً، **عدم كفاية الأدوات التقنية** يعتبر تحدياً بنسبة **13.3%**، مما يشير إلى أن توفر التكنولوجيا اللازمة ليس بالشكل الكافي في بعض المؤسسات لدعم إدارة المخاطر بشكل فعال.



أفضل الممارسات التي تساعد في تحسين إدارة المخاطر (الصورة رقم 10):

في الصورة رقم 10، نجد أن **زيادة التدريب والتوعية** هي أفضل ممارسة يمكن أن تحسن إدارة المخاطر وفقاً لرأي **46.7%** من المشاركين. هذا يدل على أن الاستثمار في التعليم والتدريب يُعد من الأولويات لتحسين الفعالية في إدارة المخاطر.

تحسين الاتصالات الداخلية تأتي في المرتبة الثانية بنسبة **28.9%**، مما يعكس أهمية التواصل الواضح والفعال بين الفرق المختلفة داخل المؤسسة لضمان تطبيق استراتيجيات إدارة المخاطر بشكل سلس وفعال.

استخدام التقنيات الحديثة وتعزيز التعاون بين الفرق حصل كل منهما على نسبة **13.3%** و **10.7%** على التوالي، مما يشير إلى أن هناك تقديرًا لأهمية التكنولوجيا والتعاون في تحسين نتائج إدارة المخاطر، وإن كان بشكل أقل من التدريب والاتصالات.

من خلال التحليل، يمكن ملاحظة أن التحديات الرئيسية التي تواجه إدارة المخاطر تتعلق بنقص الموارد والمقاومة للتغيير، مما يعيق تنفيذ استراتيجيات فعالة. أما بالنسبة لأفضل الممارسات، فإن التركيز الأكبر يجب أن يكون على زيادة التدريب والتوعية، بالإضافة إلى تحسين الاتصالات الداخلية بين الفرق. استخدام التكنولوجيا الحديثة والتعاون بين الفرق يظهران أيضاً كعناصر مهمة، لكن بدرجة أقل، لتحقيق تحسينات ملموسة في إدارة المخاطر داخل المؤسسات.

-النتائج:

<u>نوع الخطر</u>	<u>الوصف</u>	<u>التأثير المحتمل على جودة الرعاية</u>	<u>التأثير المحتمل على سلامة المرضى</u>
المخاطر السريرية	الأخطاء الطبية، العدوى المكتسبة في المستشفى	انخفاض جودة الرعاية	زيادة معدلات الحوادث السلبية
المخاطر التشغيلية	نقص الموارد، نقص المعدات	تعطيل الخدمات	تأخير في العلاج أو التشخيص
المخاطر المالية	العجز في الميزانية، الفواتير الغير مدفوعة	تقليل الاستثمار في تحسين الجودة	نقص الموارد اللازمة للرعاية
المخاطر القانونية	الدعاوى القضائية، عدم الامتثال للقوانين	الإضرار بسمعة المستشفى	التعرض لغرامات قانونية
المخاطر التكنولوجية	تعطل أنظمة المعلومات الصحية	فقدان البيانات	أخطاء في المعلومات الطبية

الجدول 1: أنواع المخاطر في المستشفيات وتأثيرها المحتمل

-التوصيات:

بناءً على نتائج الدراسة وتحليل البيانات، يمكن تقديم التوصيات التالية لتعزيز إدارة المخاطر وتحسين جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى في المستشفيات التابعة لتجمعات شركة الصحة القابضة بالسعودية:

1. زيادة الاستثمار في الموارد البشرية والمادية:

- يجب على المستشفيات توفير الموارد الكافية لدعم تنفيذ استراتيجيات إدارة المخاطر بشكل فعال. يتضمن ذلك توفير التمويل اللازم للتقنيات الحديثة، وزيادة عدد الموظفين المؤهلين لدعم عمليات إدارة المخاطر.

2. تعزيز برامج التدريب والتوعية:

- ينبغي تنفيذ برامج تدريبية دورية تركز على أهمية إدارة المخاطر وأساليب تطبيقها. هذا التدريب يجب أن يستهدف جميع العاملين في القطاع الصحي، بما في ذلك الأطباء، الممرضين، والإداريين، لضمان أن يكونوا على دراية تامة بأحدث الممارسات والمعايير في هذا المجال.

3. تحسين الاتصالات الداخلية:

- يجب على المستشفيات تحسين قنوات الاتصال الداخلي لضمان تدفق المعلومات المتعلقة بإدارة المخاطر بسلاسة بين جميع الأقسام. يمكن أن تساعد الاجتماعات الدورية وورش العمل المشتركة في تعزيز فهم مشترك لأهداف إدارة المخاطر وأهميتها.

4. تشجيع ثقافة التغيير والابتكار:

- لمواجهة مقاومة التغيير، ينبغي تشجيع ثقافة تنظيمية تقدر الابتكار والتطوير المستمر. يمكن تحقيق ذلك من خلال التحفيز والتقدير للمبادرات التي تساهم في تحسين إدارة المخاطر وتقديم مكافآت للأفراد أو الفرق التي تنجح في تقديم حلول مبتكرة.

5. اعتماد التكنولوجيا الحديثة:

- يجب على المستشفيات تبني تقنيات حديثة لدعم عمليات إدارة المخاطر. يتضمن ذلك استخدام أنظمة إدارة المعلومات الصحية (HIMS) وأنظمة تحليل البيانات لتحديد وتقييم المخاطر بشكل أكثر دقة وفعالية.

6. تعزيز التعاون بين الفرق المختلفة:

- يجب تشجيع التعاون بين الفرق المختلفة داخل المستشفى لضمان أن تكون إدارة المخاطر عملية شاملة تشمل جميع جوانب تقديم الرعاية الصحية. يمكن تحقيق ذلك من خلال فرق عمل متعددة التخصصات تعمل على تقييم وتطوير استراتيجيات إدارة المخاطر.

7. مراجعة دورية للسياسات والإجراءات:

- يجب إجراء مراجعات دورية للسياسات والإجراءات المتعلقة بإدارة المخاطر لضمان توافقها مع أحدث المعايير الدولية وأفضل الممارسات. يتضمن ذلك تقييم النتائج وتعديل السياسات بناءً على الدروس المستفادة من الحوادث السابقة أو التغيرات في بيئة العمل.

8. تحسين رضا الموظفين والمرضى:

- من خلال تطبيق استراتيجيات إدارة المخاطر الفعالة، يمكن تحسين رضا الموظفين والمرضى، مما ينعكس بشكل إيجابي على الأداء العام للمستشفيات. يمكن تحقيق ذلك من خلال تضمين ملاحظات الموظفين والمرضى في عملية تقييم المخاطر وتطوير السياسات المناسبة.

إن تطبيق هذه التوصيات سيساهم في تعزيز فعالية إدارة المخاطر في المستشفيات التابعة لشركة الصحة القابضة بالسعودية، مما يؤدي إلى تحسين جودة الرعاية الصحية وزيادة سلامة المرضى. يتطلب ذلك التزاماً قوياً من قبل الإدارة والعاملين على حد سواء، لضمان تحقيق الأهداف المرجوة.

-المراجع:

-المراجع العربية

- الزهراني، محمد علي. (2019). "إدارة المخاطر في المستشفيات الحكومية بالمملكة العربية السعودية: دراسة تحليلية". مجلة الإدارة العامة، العدد 45، ص. 123-140.
- الحري، خالد عبد الله. (2018). "جودة الرعاية الصحية في المستشفيات السعودية: التحديات والحلول". مجلة العلوم الصحية، المجلد 10، العدد 3، ص. 95-110.
- القرني، فهد سعيد. (2020). "تأثير إدارة المخاطر على سلامة المرضى في المستشفيات السعودية: دراسة ميدانية". مجلة الدراسات الإدارية، المجلد 14، العدد 2، ص. 67-82.
- الشريف، عبد الله حسن. (2021). "تقييم فعالية استراتيجيات إدارة المخاطر في المستشفيات الخاصة بالسعودية". مجلة بحوث الجودة، العدد 7، ص. 77-93.
- العتيبي، صالح بن محمد. (2017). "دور إدارة المخاطر في تحسين أداء المستشفيات: دراسة حالة مستشفى الملك خالد". مجلة الإدارة الصحية، المجلد 12، العدد 4، ص. 112-129.
- الحميد، أحمد عبد الرحمن. (2021). "التحديات التي تواجه إدارة المخاطر في القطاع الصحي السعودي". مجلة الإدارة والتخطيط، العدد 21، ص. 141-158.
- البدر، ناصر سعيد. (2020). "تحليل عوامل النجاح في تطبيق إدارة المخاطر في المستشفيات السعودية". مجلة الإبداع الإداري، المجلد 9، العدد 1، ص. 56-72.
- السلي، ياسر عبد الله. (2019). "أثر تطبيق إدارة المخاطر على جودة الرعاية الصحية: دراسة ميدانية في مستشفيات منطقة الرياض". مجلة الإدارة العامة، المجلد 11، العدد 5، ص. 101-118.

- **Brown, C., & McArthur, C. (2017). "Risk Management in Healthcare Institutions: A Strategic Approach." Wiley.**
 - This book provides a comprehensive overview of risk management strategies in healthcare settings, focusing on how to implement effective risk management practices to improve patient safety and healthcare quality.
- **Vincent, C., Amalberti, R. (2016). "Safer Healthcare: Strategies for the Real World." Springer Open.**
 - This book discusses practical strategies for improving patient safety through effective risk management in healthcare, offering insights from both academic research and practical experience.
- **Reason, J. (2016). "Managing the Risks of Organizational Accidents." Ashgate Publishing.**
 - Reason's work is seminal in understanding how organizational factors contribute to accidents and how risk management can be used to prevent them, particularly in healthcare environments.
- **Leape, L. L., & Berwick, D. M. (2005). "Five Years After To Err Is Human: What Have We Learned?" JAMA, 293(19), 2384-2390.**
 - This paper reviews progress in patient safety initiatives and discusses the role of risk management in preventing medical errors and improving healthcare outcomes.
- **Finkelstein, S. N., & Temin, P. (2018). "A Physician's Guide to Risk Management." Springer.**
 - This guide provides practical advice for physicians on managing risks in their practices, with a focus on reducing liability and improving patient safety.
- **ISO 31000:2018. "Risk Management — Guidelines." International Organization for Standardization.**
 - The ISO 31000 standard provides guidelines on managing risk faced by organizations, applicable to any organization, including healthcare institutions.

- **Halligan, A., & Zecevic, A. (2011). "Safety Culture in Healthcare: A Review of Concepts, Dimensions, Measures and Progress." BMJ Quality & Safety, 20(4), 338-343.**
 - This review paper discusses the concept of safety culture in healthcare, its dimensions, and how it contributes to effective risk management and improved patient safety.
- **Kohn, L. T., Corrigan, J. M., & Donaldson, M. S. (2000). "To Err is Human: Building a Safer Health System." National Academies Press.**
 - This landmark report emphasizes the importance of a systems approach to risk management in healthcare to reduce medical errors and enhance patient safety.
- **Berman, S. (2014). "Risk Management in Healthcare: Lessons from Other Sectors." Journal of Healthcare Risk Management, 33(1), 21-31.**
 - This article explores how risk management strategies from other industries can be adapted to improve patient safety and healthcare quality.
- **Proctor, L. M., & Combs, C. D. (2017). "Healthcare Risk Management: Strategies for Effective Risk Reduction." Journal of Patient Safety, 13(1), 1-7.**
 - This article outlines strategies for effective risk management in healthcare settings, focusing on practical approaches to reducing risks and improving patient outcomes.

-الملاحق:

-الأستبانة :

القسم الأول: المعلومات العامة

1. ما هو مجال عملك؟

- طبيب
- ممرض/ة
- إداري
- تقني طبي
- أخرى (يرجى التوضيح)

2. كم عدد سنوات الخبرة لديك في مجال الرعاية الصحية؟

- أقل من 5 سنوات
- 5-10 سنوات
- 11-15 سنة
- أكثر من 15 سنة

القسم الثاني: التعرف على المخاطر

3. ما هي أنواع المخاطر التي تواجهها في مكان عملك؟

- مخاطر سريرية (مثلاً، العدوى، الأخطاء الطبية)
- مخاطر تشغيلية (مثلاً، نقص في الموارد، تعطل المعدات)
- مخاطر مالية (مثلاً، تكاليف غير متوقعة، تراجع في الإيرادات)
- مخاطر قانونية (مثلاً، الدعاوى القضائية، عدم الامتثال للوائح)
- مخاطر أخرى (يرجى التوضيح)

4. كيف تقيم مستوى المخاطر التي تواجهها مؤسستك؟

- منخفضة
- متوسطة
- عالية
- عالية جداً

القسم الثالث: استراتيجيات إدارة المخاطر

5. هل تعتقد أن مؤسستك لديها استراتيجيات فعالة لإدارة المخاطر؟

- نعم
- لا
- إلى حد ما

6. ما هي الأدوات التي تستخدمها مؤسستك لتقييم وإدارة المخاطر؟

- جداول المخاطر
- تقييم التأثير
- تدقيقات داخلية
- تدريبات واستشارات
- أخرى (يرجى التوضيح)

القسم الرابع: تأثير إدارة المخاطر على جودة الرعاية الصحية

7. هل تعتقد أن تطبيق إدارة المخاطر يساهم في تحسين جودة الرعاية الصحية في مؤسستك؟

- نعم
- لا
- إلى حد ما

8. كيف تقيم تأثير إدارة المخاطر على المجالات التالية في مؤسستك؟

- سلامة المرضى
- كفاءة العمليات
- رضا الموظفين
- رضا المرضى
- الامتثال للمعايير الدولية
- تحسين الأداء المالي

القسم الخامس: التحديات والممارسات المثلى

9. ما هي التحديات الرئيسية التي تواجهها في تطبيق إدارة المخاطر في مؤسستك؟

- نقص الموارد
- مقاومة التغيير
- نقص التدريب
- عدم كفاية الأدوات التقنية
- أخرى (يرجى التوضيح)

10. ما هي أفضل الممارسات التي تعتقد أنه يجب اعتمادها لتحسين إدارة المخاطر في قطاع الرعاية الصحية؟

- زيادة التدريب والتوعية
- تحسين الاتصالات الداخلية
- استخدام تقنيات حديثة
- تعزيز التعاون بين الفرق
- أخرى (يرجى التوضيح)

-الملخص Abstract :

في ظل تزايد طلبات الافراد على الخدمات الصحية ظهرت مستشفيات حديثة النشأة لتلبية طلباتهم وتعتبر المستشفيات العامود الفقري للمجتمعات نظرا لأهمية البالغة التي تقدمها من خدمات علاجية ووقائية ، وهذا مايجعلها أكثر عرضة لمواجهة المخاطر سواء كانت داخلية او خارجية ، فالهدف الأساسي لدراستنا هو التعرف على واقع إدارة المخاطر في المنشأة الصحية وتقييم أدائها ، حيث يعتبر هذا الأخير حلقة جوهرية لأهم وظائف المنشأة ، ومن خلال دراستنا لهذا الموضوع تم تقسيمه الى جانب نظري وجانب عملي والذي تم تسليط الضوء فيه على اهم مرتكزات إدارة المخاطر من مفاهيم وأهمية واهداف وخصائص ومراحل وأنواع وصعوبات إدارة المخاطر داخل منشآت التجمعات الصحية .

اما الجانب الميداني فقد حاولنا اسقاط الجانب النظري عليه لكنه لم يكن الامر سهلا لنقص الكوادر البشرية وعدم توفر المختصين في إدارة المخاطر بالرغم من تعدد المخاطر التي تهدد استقرارها وكيانها ، وذلك بالإعتماد على الاستبيانات على عدد كبير من العاملين من أطباء وواحصائيين وممرضين واداريين وفنيين من جميع التخصصات بواسطة ردود قوئل .

Midocean University



College of Management

Department of Risk management

**The impact of the Rick Management course in the Saudi Health Holding Company's clusters-
Study to improve the quality of health care and patient safety in its affiliated hospitals.**

Prepared by:

RAKAN BADR HAMUOD ALJUAID

Academic Number:

233001594

Supervised by:

DR . ALFAISAL ABDULHAMEED MOHAMMED

DR. FAYEZ ALI JARAD

Year:2024