

دور إدارة المخاطر في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري: دراسة تطبيقية على منطقة الرياض

إعداد الطالب/

محمد عبدالله الراجح

إشراف/

د. أسماء أبو عنزة

العام الدراسي:

2024 - 1446

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

الإهداء..

أولا وقبل كل شيء اشكر الله سبحانه وتعالى، ثم لا يسعني وأنا أضع اللمسات الأخيرة في هذه الدراسة إلا أن أتقدم بالشكر إلى كل من كانت له فيها مساهمة ولو بسيطة، وأخص بالشكر الدكتور المشرف على هذه الرسالة د. أسماء أبو عنزة والتي كان لها الفضل بعد الله عز وجل في إنارة طريق البحث لي من خلال توجيهاتها وإرشاداتها، جعلها الله في ميزان أعمالها، اهدي هذا العمل لعائلتي العزيزة والدي ووالدتي التي كانت لي الحافز الدائم بتشجيعها ومحبتها، الى زملائي الذين وقفوا بجانبي وكانوا خير عون وسند، ولكل من ساهم في نجاحي ودعمي في مسيرتي العلمية.

.....

الشكر والتقدير..

الحمد لله حمدا كثيرا ينبغي لجلال وجهه وعظيم سلطانه الذي أمدني بالصبر الجميل لإتمام هذه الدراسة.

أتقدم بجزيل الشكر والامتنان إلى أستاذي الفاضل لتفضله بقبول الإشراف على رسالتي وما بذل من جهود وعلى ما قدم لي من نصائح وتوجيهات مكنتني من تخطي المصاعب التي وجهتني في هذه الرسالة، وكذلك أتقدم بالشكر الجزيل إلى جميع أساتذة الجامعة لما قدموا لنا طيلة فترة الدراسة

وأتقدم بالشكر الجزيل إلى الأساتذة الأفاضل رئيس لجنة المناقشة وأعضائها الموقرين المحترمين لقبولهم مناقشة هذه الرسالة وعلى ما سيبدونه من ملاحظات.

وأتقدم بالشكر لوالدي عبد الله الراجح العزيز لما قدمه من مساعدة ونصائح وإلى والدتي الغالية منى التركي التي كان لها الفضل بعد الله سبحانه وتعالى في نجاحي وتقديمي في الدراسة، وإلى جميع إخواني فضيلة الشيخ عبد الملك، مروان، معاذ، فارس. وإلى أخواتي نورة ومزون.

كما أنه لا يمكنني أن أتجاوز المرأة التي كانت فأل خيرٍ عليّ وعلى هذه الرسالة المباركة، وهي زوجتي عائشة التركي، حيث إنني أكتب هذه الكلمات وأنا على بعد يومين من زفافي بها..

وأود ان اشكر جميع زملائي واصدقائي الذين كانوا لي عوناً وسنداً وخص بالشكر زميلي

د. محمد القهيدان على دعمه ومساعدته.

قائمة الجداول

رقم الصفحة	اسم الجدول	رقم الجدول
54	جدول (1) مستويات مو افقة عينة الدراسة على عبارات أداة الدراسة	(1)
56	جدول (2) معاملات الارتباط لعبارات المحور الاول	(2)
57	جدول (3) معاملات الارتباط لعبارات المحور الثاني	(3)
58	جدول (4) معامل الثبات لمحاو استمارة الاستبيان	(4)
59	جدول (5) توزيع عينة الدراسة وفقا لخصائصها	(5)
60	جدول (6) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والترتيب ومستوي الموافقة على عبارات إدارة المخاطر الفنية	(6)
61	جدول (7) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والترتيب ومستوي الموافقة على عبارات إدارة المخاطر اللوجستية	(7)
62	جدول (8) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والترتيب ومستوي الموافقة على عبارات إدارة المخاطر المالية	(8)
63	جدول (9) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والترتيب ومستوي الموافقة على عبارات إدارة المخاطر البشرية	(9)
64	جدول (10) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والترتيب ومستوي الموافقة على عبارات استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري	(10)
65	جدول (11) نتائج نموذج الانحدار الخطي البسيط لاختبار الفرضية الرئيسية	(11)

66	جدول (12) نتائج نموذج الانحدار الخطي البسيط لاختبار الفرضية الفرعية الاولى	(12)
67	جدول (13) نتائج نموذج الانحدار الخطي البسيط لاختبار الفرضية الفرعية الثانية	(13)
68	جدول (12) نتائج نموذج الانحدار الخطي البسيط لاختبار الفرضية الفرعية الثالثة	(14)
69	جدول (12) نتائج نموذج الانحدار الخطي البسيط لاختبار الفرضية الفرعية الرابعة	(15)

قائمة المحتويات

أ.....	بسم الله الرحمن الرحيم
ب.....	الاهداء..
ج.....	الشكر والتقدير..
د.....	قائمة الجداول
1.....	الفصل الأول: الإطار العام للدراسة
1.....	1.1 مقدمة:
4.....	2.1 مشكلة الدراسة:
4.....	3.1 أهمية الدراسة:
5.....	4.1 أهداف الدراسة:
6.....	5.1 تساؤلات الدراسة
6.....	6.1 فروض الدراسة:
7.....	7.1 نموذج الدراسة
8.....	8.1 الفجوة البحثية:
9.....	9.1 المنطلقات النظرية للدراسة:
10.....	10.1 المنهجية وطرق البحث:
10.....	11.1 مصادر جمع البيانات
10.....	أدوات الدراسة:
11.....	حدود الدراسة:
11.....	12.1 الدراسات السابقة:
19.....	الفصل الثاني: الإطار النظري

19	المبحث الأول: إدارة المخاطر
19	تمهيد
20	1.1.2 المعلومات الواجب معرفتها للتعامل مع الخطر
21	2.1.2 سياسة إدارة الخطر
21	3.1.2 إدارة المخاطر
21	3.1.2.1 مفهوم المخاطر
22	3.1.2.2 مفهوم إدارة المخاطر
22	3.1.2.3 عملية إدارة المخاطر
23	3.1.2.4 مهام إدارة المخاطر
23	4.1.2 الاستجابة للخطر
24	1.4.1.2 السياسات المتبعة للاستجابة للخطر
24	2.4.1.2 تجنب المخاطر
24	3.4.1.2 تقليل الخطر
25	4.4.1.2 تحويل الخطر
25	5.4.1.2 قبول الخطر
25	6.4.1.2 مزايا وعيوب مؤشرات إدارة الخطر
26	5.1.2 المخاطر التي يتعرض لها العاملون في المجال الصحي
26	2.5.1.2 مخاطر مادية (فيزيائية)
27	3.5.1.2 الحرارة
27	4.5.1.2 البرودة

27	6.5.1.2 الإضاءة
27	7.5.1.2 الضوضاء
27	8.5.1.2 الرطوبة
27	9.5.1.2 التهوية
28	10.5.1.2 الإشعاعات
28	6.1.2 المخاطر الميكانيكية
28	7.1.2 مخاطر كيميائية
29	1.8.1.2 مخاطر بيولوجية
29	2.8.1.2 مخاطر العنصر البشري
30	3.8.1.2 الحالة الصحية والنفسية
30	4.8.1.2 المخاطر الكهربائية
30	5.8.1.2 المخاطر التشغيلية
30	6.8.1.2 مخاطر السمعة
30	7.8.1.2 المخاطر الاستراتيجية
31	10.1.2 استراتيجية وخطة عمل يوكوهاما من أجل عالم أكثر أمناً
31	1.10.1.2 المنهجية المتبعة
31	2.10.1.2 إنجازات الإطار
31	3.10.1.2 آلية تحديد المخاطر وتقييمها والإنذار المبكر لها
32	11.1.2 مبادئ إطار يوكوهاما
33	12.1.2 إطار عمل هيوغو للفترة 2005-2015

33	1.12.1.2 الأهداف الاستراتيجية لإطار عمل هيوغو
33	2.12.1.2 أولويات عمل إطار هيوغو
34	المبحث الثاني: استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري
34	1.2.2 التوعية والتثقيف
34	1.1.2.2 أهمية التوعية والتثقيف
34	2.1.2.2 وسائل وأساليب التوعية
35	3.1.2.2 موضوعات التوعية
35	2.2.2 التعاون مع الجهات المعنية
36	3.2.2 برامج التطعيم
36	1.3.2.2 أهمية التطعيم
37	2.3.2.2 تنفيذ حملات التطعيم
37	4.2.2 التوعية والتثقيف
38	5.2.2 المراقبة والرصد
38	1.5.2.2 تطوير أنظمة المراقبة
38	6.2.2 جمع وتحليل البيانات
39	7.2.2 الاستجابة للأوبئة
39	8.2.2 تقييم فعالية النظام
39	9.2.2 تحسين ظروف التربية
40	1.9.2.2 عناصر تحسين ظروف التربية
40	10.2.2 تعزيز الرفاهية الحيوانية

41	11.2.2 التعاون بين القطاعات
42	12.2.2 بناء شراكات فعالة
42	13.2.2 الاستجابة للأوبئة
43	14.2.2 استخدام التكنولوجيا
43	15.2.2 تطبيقات الهواتف الذكية
44	1.15.2.2 أنظمة المراقبة الصحية
44	2.15.2.2 البيانات الكبيرة والذكاء الاصطناعي
44	17.2.2 تقييم فعالية التكنولوجيا
46	الفصل الثالث
46	منهجية وإجراءات الدراسة
46	1.3 مقدمة
46	2.3 منهجية البحث:
46	3.3 مجتمع وعينة الدراسة
47	4.3 مصادر البيانات:
47	5.3 الأساليب الإحصائية:
47	6.3 أداة الدراسة
48	7.3 صدق أداة الدراسة
52	8.3 ثبات أداة الدراسة:
54	الفصل الرابع
54	تحليل النتائج

54	1.4 مقدمة
54	1.1.4 أولاً: خصائص عينة الدراسة
55	2.1.4 ثانياً: تحليل استمارة الاستبيان
55	1.2.1.4 المحور الأول: دور إدارة المخاطر
60	2.2.1.4 المحور الثاني: استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري
61	3.1.4 ثالثاً: اختبار فروض الدراسة
69	الفصل الخامس
69	خلاصة النتائج والتوصيات والمقترحات
69	1.5 مقدمة
69	2.5 خلاصة نتائج الدراسة
71	3.5 التوصيات
72	4.5 المقترحات
73	المراجع:
73	أولاً: المراجع باللغة العربية
74	ثانياً: المراجع باللغة الأجنبية

الفصل الأول: الإطار العام للدراسة

1.1 مقدمة:

إن إدارة المخاطر تُعد أحد الركائز الأساسية في إدارة المشاريع الناجحة. في بيئة الأعمال المعقدة والمتغيرة التي نعيشها اليوم، المشاريع تواجه مجموعة متنوعة من المخاطر التي قد تؤثر سلبًا على تحقيق أهدافها المرسومة. لذا، فإن تطبيق ممارسات إدارة المخاطر بشكل فعال أصبح ضرورة ملحة لضمان نجاح المشاريع. إدارة المخاطر في إدارة المشاريع هي عملية منهجية تشمل تحديد المخاطر المحتملة، وتحليل أثارها المحتملة، وتطوير استراتيجيات للتعامل معها بفعالية. هذه العملية تتضمن التخطيط والتنفيذ والرقابة على مختلف إجراءات إدارة المخاطر طوال دورة حياة المشروع. الهدف الرئيسي هو تقليل الآثار السلبية للمخاطر إلى الحد الأدنى، وتعزيز الفرص الإيجابية المرتبطة بها. (نصر الدين، 2020).

تشمل عملية إدارة المخاطر العديد من الخطوات الرئيسية، مثل تحديد المخاطر، وتحليل احتمالية وتأثير كل منها، ووضع خطط للتصدي لها. كما تتضمن تخصيص الموارد اللازمة لإدارة المخاطر، ورصد والتحكم في تلك المخاطر بشكل مستمر خلال تنفيذ المشروع. إن تطبيق هذه الممارسات بشكل منهجي يُمكن المنظمات من التعامل مع المخاطر بطريقة استباقية وفعالة. إن الاهتمام بإدارة المخاطر في إدارة المشاريع له فوائد جمة. فهو يُسهم في تحسين معدلات النجاح للمشاريع، وزيادة كفاءة استخدام الموارد، وتعزيز قدرة المنظمة على التكيف مع التغييرات. كما أنه يساعد على تحسين جودة المخرجات وزيادة رضا أصحاب المصلحة. بالإضافة إلى ذلك، إدارة المخاطر الفعالة تُعزز من سمعة المنظمة وقدرتها التنافسية في السوق. (جلول، 2019).

في ظل التحديات المتزايدة التي تواجه المشاريع، إدارة المخاطر أصبحت أمرًا حيويًا لضمان استمرارية النجاح والتميز. لذا، على المنظمات تبني ممارسات إدارة المخاطر المتطورة كجزء لا يتجزأ من إدارة مشاريعها، بما يُمكنها من التصدي للتحديات والاستفادة من الفرص المتاحة. في ظل التحديات والمخاطر المتزايدة التي تواجه المجتمعات اليوم، استراتيجيات الوقاية الشاملة أصبحت ضرورة ملحة لتحقيق السلامة والأمان للجميع. هذه الاستراتيجيات تتجاوز مفهوم السلامة التقليدي، والذي كان يركز فقط على الحماية من المخاطر الفردية أو

المحلية. بدلاً من ذلك، استراتيجيات الوقاية الشاملة تبني نهجاً شاملاً ومتكاملاً لمواجهة طائفة واسعة من التحديات والتهديدات على مستوى المجتمع ككل. (أقريز، 2020).

تنطلق استراتيجيات الوقاية الشاملة من فهم معمق للمخاطر المحتملة وآثارها المترتبة على الأفراد والمجتمعات. هذا الفهم يُمكن المسؤولين من وضع خطط وإجراءات وقائية متعددة المستويات والمجالات. فعلى سبيل المثال، قد تشمل الاستراتيجية تدابير أمنية متطورة، وبرامج صحية وبيئية شاملة، وتحسين البنية التحتية وأنظمة الإنذار المبكر، بالإضافة إلى تعزيز الوعي المجتمعي والقدرات التأهيلية والاستجابية. إن الطابع الشامل لهذه الاستراتيجيات يُتيح تحقيق تكامل وترابط بين مختلف الجهود الوقائية على المستويات الفردية والمجتمعية والوطنية. فبدلاً من التركيز على التصدي لمخاطر منفردة، يتم تبني نهج استباقي متعدد الأبعاد للتصدي للتحديات المعقدة والمتشابكة التي تواجه المجتمعات المعاصرة. (جلول، 2019).

أحد أهم مميزات استراتيجيات الوقاية الشاملة هو قدرتها على التكيف مع التغيرات والتطورات المستقبلية. فهي لا تقتصر على معالجة المخاطر الحالية فحسب، بل تسعى لبناء قدرات وأنظمة مرنة قادرة على التنبؤ بالتهديدات الناشئة والتصدي لها بفعالية. كما أنها تستثمر في تنمية رأس المال البشري والاجتماعي، مما يعزز من قدرة المجتمع على مواجهة التحديات بشكل استباقي وتعاوني. (نصر الدين، 2020).

إن تبني استراتيجيات الوقاية الشاملة يُساهم في تحقيق أمن واستقرار المجتمعات على المدى الطويل. فهي تُمكن الأفراد والمؤسسات من التعامل مع مجموعة متنوعة من المخاطر بطريقة متكاملة وفعالة. هذا النهج الشامل يُعزز الصمود المجتمعي ويُساهم في بناء مجتمعات أكثر أماناً وتنمية مستدامة. (أقريز، 2020).

تلعب إدارة المخاطر دوراً حيوياً في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في مجال الطب البيطري، وذلك من خلال اتباع نهج منظم وشامل لتحديد المخاطر المحتملة والتخطيط الاستراتيجي للتعامل معها. في منطقة الرياض بالمملكة العربية السعودية، تُعد هذه الممارسات أمراً بالغ الأهمية نظراً للأهمية الاقتصادية والاجتماعية للقطاع البيطري في المنطقة. (أبو القمصان، 2020).

تتمثل المهمة الأساسية لإدارة المخاطر في الطب البيطري في التعرف على المخاطر المحتملة والتي قد تؤثر على صحة الحيوانات والإنسان على حد سواء. هذه المخاطر قد تشمل تفشي الأمراض المعدية، التعرض للمواد

الكيميائية الضارة، الحوادث والإصابات، وغيرها من المهددات. من خلال عملية منظمة لتحديد المخاطر وتقييمها، تتمكن المؤسسات البيطرية من وضع خطط فعالة للتخفيف من هذه المخاطر والحد من آثارها السلبية. (المناور، 2021).

تساهم إدارة المخاطر في تطوير استراتيجيات الوقاية الشاملة، والتي تركز على الوقاية من حدوث المشكلات بدلاً من التعامل معها بعد وقوعها. هذا يتضمن إجراءات مثل التطعيم الدوري للحيوانات، التطهير البيئي المنتظم، برامج المراقبة الصحية، والتدريب المستمر للعاملين في المجال البيطري. من خلال هذه الاستراتيجيات الوقائية، يمكن للمؤسسات البيطرية الحد بشكل كبير من مخاطر انتشار الأمراض وحوادث الحوادث. (أبو القمصان، 2020).

تساعد إدارة المخاطر في تعزيز التخطيط الاستراتيجي والاستعداد لمواجهة الطوارئ في المجال البيطري. من خلال تحديد السيناريوهات المحتملة والتخطيط المسبق للتعامل معها، تكون المؤسسات البيطرية أكثر استعداداً للتعامل مع أي حالات طارئة، سواء كانت تفشي أمراض أو حوادث كبرى. هذا يضمن الاستجابة السريعة والفعالة لحماية صحة الحيوانات والإنسان على حد سواء. (Al-Raymouni, 2020).

في منطقة الرياض، تبرز أهمية هذه الممارسات بشكل خاص نظراً للأهمية الاقتصادية والاجتماعية للقطاع البيطري. تعتبر المنطقة مركزاً رئيسياً للإنتاج الحيواني والصناعات ذات الصلة، مما يتطلب إجراءات وقائية شاملة لحماية هذا القطاع الحيوي. كما أن الكثافة السكانية المرتفعة في منطقة الرياض تزيد من أهمية الوقاية من انتشار الأمراض المعدية بين الحيوانات والإنسان. تلعب إدارة المخاطر دوراً أساسياً في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري بمنطقة الرياض. من خلال تحديد المخاطر، وضع خطط استباقية للتخفيف منها، والاستعداد لمواجهة الطوارئ، تساهم هذه الممارسات في حماية صحة الحيوانات والإنسان على حد سواء، وتضمن استمرارية وازدهار القطاع البيطري الذي يلعب دوراً حيوياً في اقتصاد المنطقة. (المناور، 2021).

لذا جاءت هذه الدراسة لتسلط الضوء على دور إدارة المخاطر بأبعادها (إدارة المخاطر الفنية – إدارة المخاطر اللوجستية – إدارة المخاطر المالية – إدارة المخاطر البشرية) في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري: دراسة تطبيقية على منطقة الرياض.

2.1 مشكلة الدراسة:

دور إدارة المخاطر في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري في منطقة الرياض. هناك حاجة للتحقيق في كيفية استخدام إدارة المخاطر لتحسين وتعزيز استراتيجيات الرعاية الصحية الوقائية في مجال الطب البيطري على مستوى المنطقة. حيث تواجه المنشآت البيطرية في منطقة الرياض تحديات تتعلق بتطبيق وتنفيذ برامج وقائية شاملة. ويهدف هذا البحث إلى دراسة دور إدارة المخاطر في معالجة هذه التحديات وتعزيز فعالية استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري بالمنطقة.

البحث سيستكشف كيفية استخدام عمليات تحديد المخاطر والتقييم والتحكم والمتابعة في إدارة المخاطر من قبل المنشآت البيطرية لتحسين التنفيذ والتطبيق الفعال لبرامج الوقاية الشاملة. كما سيوضح كيف يمكن لإدارة المخاطر المساعدة في تحديد المخاطر الصحية الحيوانية وتقييمها ووضع خطط تخفيف وإدارة لهذه المخاطر على مستوى المنشآت والمنطقة.

وتتمثل مشكلة الدراسة في تسليط الضوء على دور إدارة المخاطر بأبعادها (إدارة المخاطر الفنية – إدارة المخاطر اللوجستية – إدارة المخاطر المالية – إدارة المخاطر البشرية) في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري: دراسة تطبيقية على منطقة الرياض.

3.1 أهمية الدراسة:

الأهمية النظرية: تنبع أهمية هذه الدراسة من أهمية المتغيرات المبحوثة، حيث يُعد دور إدارة المخاطر في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري متغيرًا ذا أهمية بالغة، لاسيما في منطقة الرياض. فإدارة المخاطر والسيطرة على العناصر الرئيسية للنجاح (الوقاية الشاملة) من المواضيع المهمة والحديثة والتي يجب تسليط الضوء عليها، لما لها من دور في مساعدة القطاع البيطري على تحقيق النجاح والاستدامة.

يُعد مفهوم إدارة المخاطر من المواضيع الإدارية التي ظهرت حديثًا في مجال الطب البيطري، والتي يتوجب على الباحثين الاهتمام بها لدورها في تعزيز فاعلية وكفاءة تنفيذ استراتيجيات الوقاية الشاملة وتحقيق أهدافها. فعندما يكون هناك ضبط محكم للمخاطر وإدارة جيدة للوقاية الشاملة، فإن ذلك ينعكس إيجابًا على نجاح القطاع البيطري وتحقيق الأهداف المخططة. تكمن أهمية هذه الدراسة في إلقاء الضوء على دور إدارة المخاطر في

تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري في منطقة الرياض. وتقديم توصيات لتعزيز هذا الدور من أجل تحقيق نجاح القطاع البيطري وتطوير الأداء الإداري للمؤسسات المعنية.

الأهمية العلمية: تأتي أهمية هذه الدراسة من الناحية العملية في مدى استفادة الإدارات في المؤسسات البيطرية في منطقة الرياض من النتائج والتوصيات التي ستقدمها فيما يتعلق بدور إدارة المخاطر في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة. حيث يُعد قطاع الطب البيطري من القطاعات الحيوية والأساسية للاقتصاد السعودي، نظرًا لما يقدمه من خدمات ضرورية لحماية الثروة الحيوانية والحفاظ على صحة الإنسان من الأمراض المنقولة من الحيوان إلى الإنسان.

في ظل التطورات المتسارعة والتحديات المتنامية التي تواجه هذا القطاع، تُعد إدارة المخاطر أحد أهم الركائز الأساسية لتعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة. فمن خلال تحديد المخاطر المحتملة وتقييمها والتخطيط للتعامل معها بشكل استباقي، تتمكن المؤسسات البيطرية من تقليل الآثار السلبية للأزمات والكوارث المحتملة، وتعزيز قدرتها على الاستجابة السريعة والفعالة لأي طوارئ. وفي هذا السياق، تهدف الدراسة التطبيقية على منطقة الرياض إلى تقييم أثر تطبيق إدارة المخاطر على فعالية استراتيجيات الوقاية الشاملة في المؤسسات البيطرية. وذلك من خلال تحليل الممارسات الحالية، وتحديد التحديات والفجوات، ووضع توصيات عملية لتعزيز هذه الاستراتيجيات بما يضمن حماية الثروة الحيوانية وصحة المجتمع في المنطقة. وستساهم نتائج هذه الدراسة في تطوير القطاع البيطري وتعزيز مساهمته في النمو الاقتصادي للمملكة.

4.1 أهداف الدراسة:

هدفت الدراسة إلى التعرف على دور إدارة المخاطر بأبعادها (إدارة المخاطر الفنية – إدارة المخاطر اللوجستية – إدارة المخاطر المالية – إدارة المخاطر البشرية) في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري: دراسة تطبيقية على منطقة الرياض. ويتفرع منه مجموعة من الأهداف الفرعية:

➤ معرفة أثر إدارة المخاطر الفنية في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري: دراسة تطبيقية على منطقة الرياض.

➤ معرفة أثر إدارة المخاطر اللوجستية في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري: دراسة تطبيقية على منطقة الرياض.

➤ معرفة أثر إدارة المخاطر المالية في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري: دراسة تطبيقية على منطقة الرياض.

➤ معرفة أثر إدارة المخاطر البشرية في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري: دراسة تطبيقية على منطقة الرياض.

5.1 تساؤلات الدراسة

السؤال الرئيسي الأول: ما هو أثر إدارة المخاطر بأبعادها (إدارة المخاطر الفنية – إدارة المخاطر اللوجستية – إدارة المخاطر المالية – إدارة المخاطر البشرية) في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري: دراسة تطبيقية على منطقة الرياض؟ وتتفرع منه عدة أسئلة فرعية كالتالي:

➤ السؤال الفرعي الأول: كيف يؤثر إدارة المخاطر الفنية في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري: دراسة تطبيقية على منطقة الرياض؟

➤ السؤال الفرعي الثاني: ما هو تأثير إدارة المخاطر اللوجستية في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري: دراسة تطبيقية على منطقة الرياض؟

➤ السؤال الفرعي الثالث: كيف يؤثر إدارة المخاطر المالية في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري: دراسة تطبيقية على منطقة الرياض؟

➤ السؤال الفرعي الرابع: كيف يؤثر إدارة المخاطر البشرية في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري: دراسة تطبيقية على منطقة الرياض؟

6.1 فروض الدراسة:

بناء على ما تم عرضه من أهداف الدراسة ومشكلتها وأهميتها يمكننا تحديد فرضيات الدراسة من

خلال فرضية رئيسية تتمثل في:

الفرضية الرئيسية الأولى: لا يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) لدور إدارة المخاطر بأبعادها (إدارة المخاطر الفنية – إدارة المخاطر اللوجستية – إدارة المخاطر المالية – إدارة المخاطر البشرية) في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري: دراسة تطبيقية على منطقة الرياض.

ينبثق من هذه الفرضية الفرضيات الفرعية التالية:

- الفرضية الفرعية الأولى: لا يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) لإدارة المخاطر الفنية في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري: دراسة تطبيقية على منطقة الرياض.
- الفرضية الفرعية الثانية: لا يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) ل إدارة المخاطر اللوجستية في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري: دراسة تطبيقية على منطقة الرياض.
- الفرضية الفرعية الثالثة: لا يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) لإدارة المخاطر المالية في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري: دراسة تطبيقية على منطقة الرياض.
- الفرضية الفرعية الرابعة: لا يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) لإدارة المخاطر البشرية في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري: دراسة تطبيقية على منطقة الرياض.

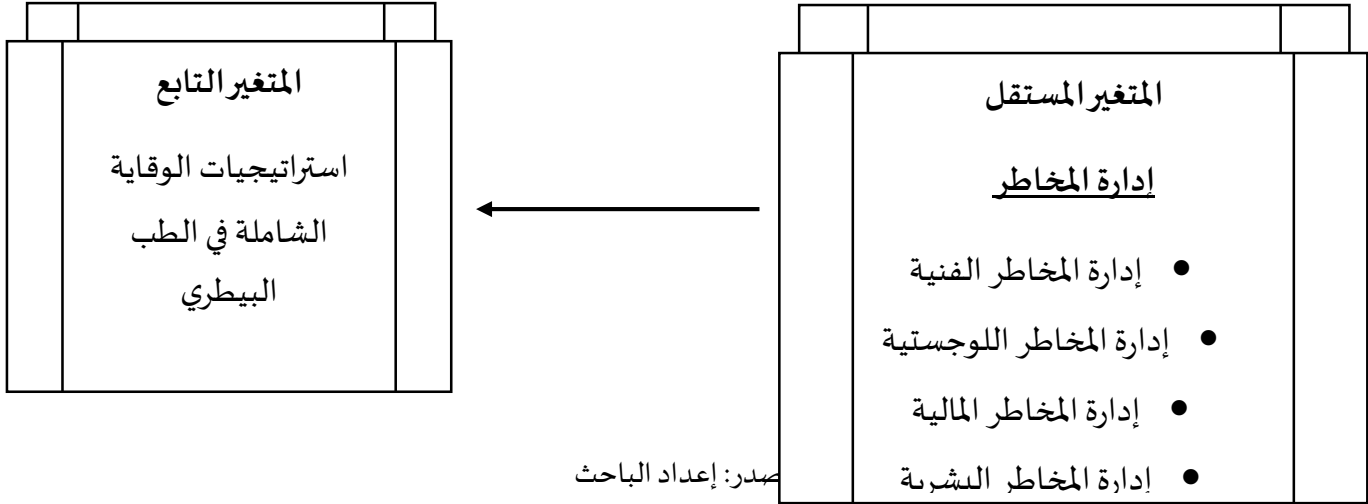
7.1 نموذج الدراسة

يهدف هذا النموذج إلى التعرف على أثر إدارة المخاطر بأبعادها (إدارة المخاطر الفنية – إدارة المخاطر اللوجستية – إدارة المخاطر المالية – إدارة المخاطر البشرية) في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري: دراسة تطبيقية على منطقة الرياض ويتضمن المتغيرات التالية:

- المتغير المستقل: إدارة المخاطر بأبعادها (إدارة المخاطر الفنية – إدارة المخاطر اللوجستية – إدارة المخاطر المالية – إدارة المخاطر البشرية).

- المتغير التابع: استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري

الشكل رقم (1) متغيرات الدراسة



8.1 الفجوة البحثية:

- هناك نقص في الدراسات التي تتناول دور إدارة المخاطر في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري: دراسة تطبيقية على منطقة الرياض.
- معظم الدراسات لم تتناول بشكل كافٍ التفاعل بين مختلف أبعاد دور إدارة المخاطر (إدارة المخاطر الفنية – إدارة المخاطر اللوجستية – إدارة المخاطر المالية – إدارة المخاطر البشرية) وأثرها على استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري: دراسة تطبيقية على منطقة الرياض.
- معظم الدراسات لم تتناول بشكل كافٍ التفاعل بين مختلف أبعاد استراتيجيات الوقاية الشاملة وكيفية تأثيرها بمختلف أبعاد دور إدارة المخاطر (إدارة المخاطر الفنية – إدارة المخاطر اللوجستية – إدارة المخاطر المالية – إدارة المخاطر البشرية) في الطب البيطري: دراسة تطبيقية على منطقة الرياض.

- هناك حاجة لدراسات تتابعية طويلة الأجل لتقييم دور إدارة المخاطر بأبعادها (إدارة المخاطر الفنية – إدارة المخاطر اللوجستية – إدارة المخاطر المالية – إدارة المخاطر البشرية) في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري: دراسة تطبيقية على منطقة الرياض.

9.1 المنطلقات النظرية للدراسة:

تؤكد النظرية البنائية على أن المعرفة والفهم لا يتم اكتسابها بشكل سلمي، بل يتم بناؤها بنشاط من قبل الفرد من خلال تفاعله مع البيئة والمواقف التي يواجهها. في سياق إدارة المشاريع، يُعد هذا المنظور بالغ الأهمية، حيث أن مديري المشاريع عليهم إعادة بناء وتشكيل المعرفة والمهارات اللازمة لإدارة المخاطر بفعالية وتطوير البراعة التنظيمية داخل منظماتهم. لذلك، يهدف هذا البحث إلى دراسة أثر إدارة المخاطر في إدارة المشاريع والدور الوسيط للبراعة التنظيمية في شركات المقاولات بمدينة الرياض.

وفقًا للنظرية البنائية، فإن المعرفة والخبرات السابقة للمديرين تشكل أساس بناء فهمهم وإدراكهم للمخاطر المحيطة بمشاريعهم. كما أن التفاعل المستمر مع هذه المخاطر يؤدي إلى إعادة بناء وتطوير هذه المعارف والخبرات. في هذا الإطار، تلعب البراعة التنظيمية دورًا وسيطًا مهمًا، حيث أنها تمكن المنظمة من التكيف والتعامل بمرونة مع التغيرات والتحديات التي تواجهها، وتعزيز قدرتها على بناء وتطبيق المعارف والمهارات اللازمة لإدارة المخاطر.

استنادًا إلى النظرية البنائية، فإن منهجية البحث ستركز على جمع بيانات نوعية من خلال المقابلات المعمقة مع مديري المشاريع في شركات المقاولات. سيتم تحليل هذه البيانات باستخدام أساليب التحليل الكيفي لاستكشاف كيفية بناء وتطوير مديري المشاريع لمعارفهم ومهاراتهم في إدارة المخاطر، والدور الذي تلعبه البراعة التنظيمية في هذه العملية. كما سيتم إجراء مسح كمي لتقييم العلاقات بين متغيرات الدراسة.

وفقًا للنظرية البنائية، فإن نتائج هذا البحث ستُظهر كيف يبني مديرو المشاريع فهمهم وممارساتهم لإدارة المخاطر من خلال تفاعلهم المستمر مع البيئة التنظيمية والمشاريع التي يديرونها. كما ستسلط الضوء على الدور الحاسم الذي تلعبه البراعة التنظيمية في تمكين المنظمات من بناء وتطبيق المعارف والمهارات اللازمة لإدارة المخاطر بفعالية. سيتم مناقشة هذه النتائج في ضوء النظرية البنائية والآثار المترتبة على ممارسات إدارة المشاريع.

في ضوء النظرية البنائية، يخلص هذا البحث إلى أن إدارة المخاطر في إدارة المشاريع هي عملية بنائية تتطلب من مديري المشاريع إعادة بناء وتطوير معارفهم ومهاراتهم باستمرار من خلال التفاعل مع البيئة التنظيمية والمشاريع التي يديرونها. كما أن البراعة التنظيمية تلعب دورًا محوريًا في تمكين المنظمات من بناء وتطبيق هذه المعارف والمهارات لإدارة المخاطر بفعالية. وبالتالي، يوصي البحث بضرورة تعزيز البراعة التنظيمية في شركات المقاولات كأساس لتطوير ممارسات إدارة المخاطر الفعالة.

10.1 المنهجية وطرق البحث:

تم اتباع المنهج الوصفي والمنهج التحليلي كأسلوب مناسب للوصف، الذي يتطابق مع الفصول النظرية أما في الفصل التطبيقي التحليلي والمنهج الاستنباطي من أجل تحليل وتقييم البيانات المتحصل عليها في الاستبانة للمؤسسة محل الدراسة باعتباره ملائماً لتقرير الحقائق وفهم مكونات الموضوع، مع إخضاعه للدراسة الدقيقة وتحليل أبعاده، والتي سنتطرق إليها في الفصل التطبيقي في دراسة الحالة.

يعتمد اختيار المنهج الملائم لطبيعة البحث على طبيعة المشكلة والهدف من دراستها، ومن أجل الإحاطة بمختلف جوانب الدراسة سيتم الاعتماد على المنهج الوصفي التحليلي، فالأسلوب الوصفي مناسب للوصف الذي يتطابق مع الفصول النظرية، أما في الفصل التطبيقي التحليلي والمنهج الاستنباطي من أجل تحليل وتقييم البيانات المتحصل عليها في الاستبانة محل الدراسة، حيث يساهم هذا المنهج في الإجابة عن التساؤلات البحثية من خلال جمع البيانات ومن ثم تحليلها ومناقشتها. وهذا المنهج هو المستخدم في معظم الدراسات السابقة.

11.1 مصادر جمع البيانات

- المصادر الثانوية: وتشمل البيانات والمعلومات الموجودة في الكتب والمراجع، والرسائل الجامعية وأوراق العمل والمجلات والدوريات والمؤتمرات العلمية وورش العمل، بالإضافة إلى التقارير المنشورة وغير المنشورة التي تناولت الموضوع في مختلف المؤسسات ذات الصلة.
- المصادر الأولية: اعتمدت الدراسة على الاستبانة كأداة رئيسية في جمع البيانات من مصادرها والتي تم تصميمها خصيصاً لهذا الغرض على Google Forms وإرسال رابطها إلى مجتمع البحث.

أدوات الدراسة:

تعرف أداة البحث بأنها "الوسيلة التي تتم بواسطتها عملية جمع البيانات بهدف الإجابة عن تساؤلاته ، وسيعتمد الباحثين في جمع البيانات على الاستبانة، والتي تُعرف بأنها "صيغة محددة من الفقرات والأسئلة تهدف إلى جمع البيانات من أفراد البحث"

حيث تكونت من قسمين رئيسيين هما:

- القسم الأول: وهو الجزء الخاص بالمتغيرات الديمغرافية لأفراد عينة الدراسة ، والمتمثلة بـ: النوع ، والعمر، والمؤهل العلمي، والمستوى الوظيفي.
- القسم الثاني: اشتمل القسم الثاني على الفقرات والأبعاد التي تقيس متغيرات الدراسة المستقل والتابع.

حدود الدراسة:

- حدود موضوعية: اقتصرَت الدراسة على دور إدارة المخاطر بأبعادها (إدارة المخاطر الفنية – إدارة المخاطر اللوجستية – إدارة المخاطر المالية – إدارة المخاطر البشرية) في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري: دراسة تطبيقية على منطقة الرياض.
- حدود مكانية: منطقة الرياض في المملكة العربية السعودية.
- حدود زمنية: تم إعداد الدراسة في عام 2024.
- حدود بشرية: اقتصرَت الدراسة على العاملين في مجال الطب البيطري بمنطقة الرياض في المملكة العربية السعودية.

12.1 الدراسات السابقة:

دراسة (جلول، 2019) بعنوان:

إدارة المخاطر في شركات التأمين: دراسة حالة الشركة الوطنية للتأمين SAA وكالة غليزان للفترة

"2014-2016"

الهدف من هذه الدراسة المتواضعة تسليط الضوء على مختلف الطرق التي تستند عليها إدارة الخطر في شركات التأمين في مواجهة المخاطر التي تتعرض لها أثناء مزاولتها لنشاطها، وما تنطوي عليه من إفصاح وشفافية بين هذه الشركات وجميع الأطراف ذات العلاقة بنشاطها، باعتبار أن إدارة الخطر السليمة تعد عناصر حاسمة لقطاع التأمين في المرحلة الحالية، وكذلك نظرا لطبيعة هذا النشاط الذي يعتمد إلى حد كبير على وجود أساس من الثقة والشفافية لنمو الشركة واستقرارها. ولتحقيق أهداف هذه الدراسة قمنا بطرح مجموعة من التساؤلات على المراقبين الداخليين بالمصلحة وجمع مجموعة من الأجوبة والمعلومات الصالحة للدراسة الخاصة بالشركة وتحليلها وخلصت الدراسة إلى العديد من النقاط أهمها: - للتأمين عدة أنواع مختلفة كلها تحاول التقليل من الأخطار التي قد تصيب الأشخاص أو الممتلكات وذلك عن طريق شركات التأمين التي تعمل على دراسة وإدارة مختلف تلك الأخطار التي يتعرض المؤمن لها. - قيام فكرة التأمين على أساس قاعدة المشاركة في تحمل المخاطر، وبحسب قسط التأمين بالنظر إلى وظيفة أو مهنة الشخص المؤمن بحيث يكون القسط في تناوله. - تعتبر إدارة الخطر هي الوسيلة الفعالة لمواجهة الأخطار التي تتعرض لها شركة التأمين. - أهم خطر تتعرض له الشركة هو خطر الإفلاس ومجلس الإدارة هو الذي يقوم بوضع الطرق لمواجهة الأخطار التي تتعرض لها الشركة.

دراسة (باقر ، 2020) بعنوان:

أثر إدارة المخاطر في إدارة المشاريع الهندسية: الدور الوسيط للثقافة المنظمة في الهيئة العامة للطرق

والنقل البري في دولة الكويت

هدفت الدراسة الحالية إلى التعرف على أثر إدارة المخاطر بأبعادها: إدارة المخاطر الفنية، إدارة المخاطر اللوجيستية، إدارة المخاطر المالية، إدارة مخاطر الموارد البشرية، إدارة المخاطر الاجتماعية والسياسية وإدارة المخاطر البيئية على إدارة المشاريع الهندسية بأبعادها: التكلفة، الجودة، الوقت والمجال، من خلال الدور الوسيط للثقافة المنظمة في الهيئة العامة للطرق والنقل البري في دولة الكويت. ولتحقيق أهداف الدراسة تم الاعتماد على المنهج الوصفي التحليلي، من خلال تصميم استبانة وتوزيعها على أفراد عينة الدراسة؛ وهم المهندسين والفنيين العاملين في الهيئة العامة للطرق والنقل البري في دولة الكويت من خلال استخدام تقنية العينة العشوائية البسيطة. بلغ عدد الاستبانات الموزعة إلكترونيا (220) استبانة، في

حين بلغ عدد الاستبانات المستردة والصالحة للتحليل (160) استبانة بواقع 72.72% من مجموع الاستبانات الموزعة. ومن أجل تحليل بيانات الدراسة تم استخدام الإحصاء الوصفي المتمثل بال تكرارات والنسب المئوية والمتوسطات الحسابية، كما تم استخدام تحليل الانحدار الخطي البسيط والمتعدد، بالإضافة إلى استخدام برنامج نمذجة المعادلات الهيكلية للمربعات الصغرى الجزئية (PLS-SEM) لتحليل واختبار الفرضيات. توصلت الدراسة الحالية إلى عدد من النتائج أهمها: وجود أثر ذي دلالة إحصائية لإدارة المخاطر بأبعادها مجتمعة على إدارة المشاريع الهندسية بأبعادها مجتمعة في الهيئة العامة للطرق والنقل البري في دولة الكويت، وجود أثر ذي دلالة إحصائية لإدارة المخاطر بأبعادها مجتمعة في الثقافة المنظمة. ووجود أثر ذي دلالة إحصائية للثقافة المنظمة في إدارة المشاريع الهندسية بأبعادها مجتمعة في الهيئة العامة للطرق والنقل البري في دولة الكويت. كما تبين وجود أثر جزئي ذي دلالة إحصائية لإدارة المخاطر بدلالة أبعادها مجتمعة إدارة المشاريع الهندسية بدلالة أبعادها مجتمعة عبر الثقافة المنظمة كمتغير وسيط في الهيئة العامة للطرق والنقل البري في دولة الكويت. في ضوء نتائج الدراسة الحالية، توصي الباحثة بجملة من التوصيات أهمها: إنشاء أنظمة إلكترونية لمراقبة وتقييم المعدات والأدوات المستخدمة في المشروع وربطها مع إدارة ضبط الجودة لضمان الالتزام الدائم للمواصفات والمقاييس المتبعة. الحد من المخاطر المتعلقة بسلسلة التوريد عن طريق تمييز الأحداث والظروف غير المتوقعة وتقييمها وتخفيفها والرقابة عليها والاستعداد لتأثيرها السلبي على أي جزء من سلسلة التوريد أثناء أداء المشروع وذلك من خلال تطوير برامج لتعقب المخاطر وربطها مع البرامج الإلكترونية لإدارة المشاريع مثل برنامج Primavera ربط برنامج الدفعات KIMS المستخدم في الهيئة العامة للطرق والنقل البري في ديوان المحاسبة والإدارة المالية لتجنب وقوع أي عمليات غير دقيقة ولزيادة مستوى الرقابة الداخلية والخارجية. بناء قاعدة معلومات تضم معظم المخاطر التي تواجه المشاريع الهندسية وفي كافة مراحل حياة المشروع، وأهم متطلبات تنفيذ إدارة مخاطر المشاريع الهندسية في الهيئة العامة للطرق والنقل البري في دولة الكويت، وكيفية معالجة المخاطر وتجنبها.

دراسة (أفريقز ، 2020) بعنوان:

إدارة الأزمات وتدير المخاطر : أزمة جائحة فيروس كورونا كوفيد 19: قراءة في التجربة المغربية بين

النص الدستوري والممارسة

هدف البحث إلى التعرف على إدارة الأزمات وتدير المخاطر خلال أزمة جائحة فيروس كورونا (قراءة في التجربة المغربية بين النص الدستوري والممارسة). تناول البحث مبحثين، أشار المبحث الأول إلى ماهية الأزمة ومفهوم التدبير وإدارة الأزمات، واشتمل على مطلبين، أوضح الأول تعريف الأزمة، وبين الثاني مفهوم إدارة الأزمات وتدير المخاطر. وكشف المبحث الثاني عن التجربة المغربية بين التأطير الدستوري ورهان التنزيل (قرارات لجنة اليقظة الاقتصادية)، وتضمن مطلبين، قدم الأول المعالجة الدستورية للظروف الاستثنائية، وفيه فقرتين، الأولى التنصيب الدستوري على حالي الحصار والاستثناء، وأضافت الثانية حالة الطوارئ وإشكالية البياض الدستوري. وتطرق الثاني إلى لجنة اليقظة الاقتصادية، قراءة في التجربة المغربية ودروس المستقبل (السيادة أولاً وأخيراً)، وفيه فقرتين، الأولى مفهوم اليقظة، واهتمت الثانية بلجنة اليقظة الاقتصادية، من الأزمة إلى الفرصة. واختتم البحث بالإشارة إلى أنه إذا كانت أزمة جائحة فيروس كورونا مجرد ظرف عابر وطارئ، سيمضي وتعود الحياة لمجراها الطبيعي والعادي، فإن تداعياته تشكل معالم مغرب آخر لا سيما على المستويات الاقتصادية.

دراسة (نصر الدين، 2020) بعنوان:

إدارة مخاطر الائتمان باستخدام: الحوكمة، معيار كفاية رأس المال، التوريق، المشتقات الائتمانية

هدفت هذه الدراسة إلى إبراز أهم الأدوات المستخدمة لإدارة مخاطر الائتمان المصرفي، تطرقنا إلى الإطار العام لإدارة مخاطر الائتمان، بداية بتحديددها، قياسها، التعامل معها، تنفيذها ثم تقييمها، وفي إطار عملية التنفيذ اعتمدنا على أربعة أدوات: حوكمة البنوك كمدخل لتحسين الأداء من خلال أفضل الممارسات التي تنص عليها المبادئ الصادرة عن اللجان المختلفة، معيار كفاية رأس المال الصادر عن اتفاقيات لجنة بازل، واعتمدنا أيضاً على تقنية التوريق والمشتقات الائتمانية كمدخلين حديثين للتحوط ضد مخاطر الائتمان من خلال نقلها وتحويلها إلى أطراف أخرى، اعتمدنا على المنهج الاستنباطي وقمنا بعرض آلية عمل هذه المداخل وإبراز دورها، ثم حاولنا تقييم نجاعة هذا الدور، وتبين لنا أن كل المداخل باستثناء الحوكمة لم تكن فعالة وكافية في مواجهة مخاطر الائتمان المصرفي في الواقع.

دراسة (المناور، 2021) بعنوان:

إدارة المخاطر الاجتماعية : التخطيط وسبل المواجهة

هدفت الورقة إلى التعرف على إدارة المخاطر الاجتماعية: التخطيط وسبل المواجهة. وانقسمت الورقة إلى عدد من النقاط، وهم، أولاً: إدارة المخاطر الاجتماعية والتخطيط لها، وتضمنت التخطيط لإدارة المخاطر، وإدارة المخاطر كعملية تالية للتخطيط، ومن إدارة المخاطر إلى إدارة الأزمة. ثانياً: أهمية الرصد في التخطيط لإدارة المخاطر، ومرصد الأحداث الخطرة "في أمريكا اللاتينية"، والمرصد الحضري في المدينة المنورة "المملكة العربية السعودية"، والمرصد العربي للتشغيل والبطالة، والمرصد الحضري في مملكة "البحرين". ثالثاً: تخطيط سياسات الحماية من المخاطر، وتضمنت أنواع السياسات ومبادئ التخطيط العامة، والمبادئ التخطيطية الحماية من المخاطر/الأزمات، ونماذج ناجحة من التخطيط لسياسات الحماية. رابعاً: متطلبات عامة لإدارة المخاطر/الأزمة، وتضمنت العمل على تجنب الأزمات، وإعداد المجتمع لمواجهة الأزمات، وكفاءة الإدارة، وسرعة تداول المعلومات أو إصدار القرارات. واختتمت الورقة بالتأكيد على أن عملية التخطيط لإدارة المخاطر ليست عملية مقطوعة الصلة بما قبلها وبما بعدها، فالرصد والتحليل والقياس عمليات مهمة في بلورة استراتيجيات تخطيطية لمواجهة الأزمات، بل وتجنب هذه الأزمات في كثير من الأحيان.

دراسة (أبو القمصان، 2020) بعنوان:

دور التوريق في إدارة المخاطر بالبنوك المصرية

هدفت هذه الدراسة إلى قياس دور التوريق في إدارة المخاطر بالبنوك المصرية، مع المقارنة بين البنوك التي تطبق نشاط التوريق، والتي لا تطبق هذا النشاط. ولتحقيق هدف البحث، وضعت الباحثة فرضاً رئيسياً هو "توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين البنوك التي تطبق نشاط التوريق، والبنوك التي لا تطبق نشاط التوريق". وقد تفرع من هذا الفرض أربعة فروض فرعية بهدف قياس متوسط نسبة القروض المتعثرة، نسبة القروض إلى إجمالي الأصول، ومتوسط نسبة مخصصات خسائر البنوك ومتوسط درجة كفاءة رأس المال. وجاءت نتائج اختبارات الفروض لتثبت وجود دور التوريق في إدارة المخاطر بالبنوك المصرية.

وقدمت الباحثة عدة توصيات للبحث، أهمها: إعداد إدارة محترفة لممارسة نشاط التوريد، واتباع سياسة تحوطيه عند منح الائتمان، بهدف تخفيض نسبة الديون المتعثرة.

دراسة (حسنوي، 2019) بعنوان:

الاتجاهات الحديثة في إدارة مخاطر الصناعة التأمينية: دراسة سوق التأمين الجزائري

هدفت هذه الدراسة إلى إبراز أهم المخاطر التي تهدد الصناعة التأمينية، والاستراتيجية المعتمدة من قبل شركات التأمين الجزائرية لمواجهة هذه المخاطر والحفاظ على الملاءة المالية لها، حتى تستطيع الوفاء بالتزاماتها اتجاه المؤمن لهم في الوقت المناسب وحماية مصالحهم. وتوصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج كان أهمها أن شركات التأمين الجزائرية تعتمد على مجموعة من المعايير الهامة عند تخطيطها للسياسة الاكتتابية والاستثمارية، وأنها تلتزم بالضوابط والقواعد اللازمة لإدارة مخاطر الملاءة المالية.

دراسة (Abu Rumman, 2020) بعنوان:

Project Management: A Help or a Hindrance in Collaborative Research

هدفت هذه الرسالة إلى استكشاف الكيفية التي تؤثر بها الطرق المختلفة لإدارة المشاريع التي يستخدمها أولئك العاملون في الصناعة وأولئك الذين يعملون داخل الأوساط الأكاديمية على مشاريع البحوث التعاونية، وإلى أي مدى تحديداً يمكن تطبيق أدوات وتقنيات إدارة المشاريع على المشاريع البحثية نظراً لمميزاتها الفريدة. كما تهدف إلى تقديم اقتراحات لكيفية تعزيز التعاون بين الصناعة والأوساط الأكاديمية في المستقبل، حيث اتبعت هذه الدراسة منهجية مختلطة صغيرة النطاق للوصول إلى مدى تأثير المناهج المختلفة لإدارة المشاريع على مشاريع البحوث التعاونية بين الصناعة والمنظمات الأكاديمية، حيث استندت إلى الدراسة الظاهرية باستخدام المسح والمقابلات، وكذلك إلى تصورات عينة من المهنيين الأردنيين من ذوي الخبرة في العمل التعاوني على مشاريع بحثية تمثل منظمات قائمة في "الصناعة" وكذلك على تجارب الأكاديميين العاملين في واحدة من أكبر الجامعات.. وأظهرت الدراسة أن المنظمات القائمة على الصناعة تتركز ممارسات إدارة المشاريع لديها بشكل أكبر وذلك على مراحل المراقبة والتحكم في المشروع، والأدوات والتقنيات المرتبطة بها، بينما في الجامعات كمثال كان هناك تركيز أكبر على مرحلة

التخطيط ومشاريع البحوث، وأظهرت الدراسة أيضاً دعم لرؤية الصناعة والعمل الأكاديمي والتي تميل إلى العمل معاً بشكل جيد على مشاريع البحوث التعاونية لإدارة المشروع. شملت اقتراحات الدراسة تحسين التعاون لمثل هذه المشاريع في المستقبل ووجود آليات اتصال قوية بين المنظمات في تخطيط المشروع، وان يتم تخصيص الدعم الإداري الكافي بشكل مناسب من قبل المنظمات الشريكة؛ وزيادة المرونة داخل نُهج إدارة المشاريع المتفق عليها بصورة مشتركة؛ وأيضاً المشاريع البحثية الفريدة ان يتم الاعتراف بها بشكل كامل من قبل جميع الأطراف.

دراسة (Abd El Halim, 2020) بعنوان:

Project Management "PM" Tools: Awareness, Acceptance of Learning and Use, User Selected Tools, and Usage Degree in Egypt: The Case Study of College of Management and Technology "CMT"

إن الغرض من هذا البحث هو دراسة أدوات إدارة المشروعات مع الأخذ في الاعتبار الإمام، وقبول التعلم والاستخدام، والأدوات التي يختارها المستخدم، ودرجة الاستخدام بكلية الإدارة والتكنولوجيا، في ضوء النظرية الموحدة لقبول واستخدام التكنولوجيا UTAUT. إن وجود معظم أفراد مجتمع التعليم العالي تقريباً في نفس الفئة العمرية بالرغم من تنوع إلمامهم ودوافعهم للتعلم والاستخدام، وأسباب اختيارهم لأدوات وبرمجيات إدارة المشروعات، ودرجة استخدامها يشجع على إجراء مثل هذا البحث. يستهدف البحث قادة فرق المشروعات والمشرفين والمديرين (الطلاب المتخصصين وأعضاء هيئة التدريس) كمستخدمين نهائيين لأدوات إدارة المشروع. ينتمي المشاركون في البحث إلى ثلاثة أقسام تعليمية بكلية الإدارة والتكنولوجيا ويعد توافر مقررات تتطلب المشروعات ضمن الخطط الدراسية لهذه الأقسام هو سبب الاختيار. مما يدعم تنوع لخلفيات المستخدمين النهائيين، والاهتمامات، وكفاءات التعلم، الجاهزية والاستعداد، وقطاع المشروع. تم استطلاع رأي المشاركين من خلال استبيان مصمم. ووفقاً لمجموعة المشاركين تم تغيير بعض أسئلة المسح وتحليلها بشكل مستقل. وصلت العينة إلى 113 مشاركاً - 86 طالب و 27 عضو هيئة تدريس، وتم إجراء التحليل الوصفي والارتباط واختبارات مربع كاي Correlation and Chi-square. ناقش البحث العلاقات بين الإمام وقبول التعلم والاستخدام والأدوات التي يختارها

المستخدم ودرجة الاستخدام. وخلص إلى أن تعزيز ممارسات التعلم والتبني للمستخدم النهائي يعتمد على التمييز بين تأثيرات العوامل الفردية بناء على المجموعة التي ينتمون إليها. قد تدعم هذه الخطوة قادة الفرق والمشرفين والمديرين بدليل حول كيفية تشجيع أنشطة التعلم والتبني للمستخدم النهائي وكسب المزيد من المزايا لنبي أداة (أدوات) إدارة المشروعات والبرمجيات.

دراسة (Al-Raymouni, 2020) بعنوان:

Agile Project Management Implementation for Construction Companies in Jordan

هدفت الدراسة التعرف إلى تحديد العوامل التي تشجع تبني ممارسات إدارة المشاريع الرشيقة في المشاريع الإنشائية أو تعيق ذلك. تضمنت المنهجية مراجعة الأدبيات، والدراسات السابقة، والدراسة الاستقصائية، وإجراء المقابلات الشخصية مع مديري مشاريع إنشاءات. تم قبول (١٨٨) استجابة من الاستبانة التي وزعت. توصل البحث إلى وجود صعوبة في تطبيق الإدارة الرشيقة وحدها في المشاريع الإنشائية دون إدخال الإدارة التقليدية معها لضبط الأطر العامة للمشروع. وعليه، تم تطوير نموذج عظمة السمكة لتطبيق الإدارة الهجينة. وفي الختام، يوصي الباحث بالتخلص من الإدارة التقليدية تدريجياً وإحلال الإدارة الهجينة محلها، وعقد دورات للتعريف بعقلية الرشاقة وكيفية الاستفادة منها لتمكين مديري المشاريع من استخدام الأدوات المتاحة بفاعلية وكفاءة أكبر والاهتمام في بيئة المشاريع الإنشائية بتعزيز الثقة والشفافية من خلال إعداد العقد ليتم العمل به كدليل تنفيذي. أما فيما يتعلق بالمرحلة الانتقالية من الإدارة التقليدية إلى الإدارة الهجينة، فيجب علينا البدء بمعرفة "لماذا" أولاً ومن ثم "كيف" ثانياً. فإذا لم نعرف ما هي الفائدة المتحققة من هذا الانتقال، فلن نستطيع معرفة الكيفية التي ننتقل من خلالها.

الفصل الثاني: الإطار النظري

المبحث الأول: إدارة المخاطر

تمهيد

تعتبر إدارة المخاطر في الوقت الراهن علم من أهم العلوم في مجال إدارة المشاريع والمؤسسات مهما كان حجمها صغيراً أم كبيراً، ومهما كانت طبيعة عملها أيضاً، فهي تتكفل بتحديد وقياس وضبط وكيفية التعامل مع المخاطر التي تتعرض لها المنشآت سواء كانت صناعية تجارية مالية، أو حتى خدماتية، ولكن تختلف إدارة المخاطر من منشأة لأخرى حسب طبيعة وخصوصية المجال التي تعمل به، فإدارة المخاطر في المستشفيات تشمل مجموعة من الأساليب والاستراتيجيات الممنهجة التي تتناسب مع طبيعة الخطر الذي يعصف بالقطاع الصحي. (أمغازي، 2023)

إدارة الخطر ليس حكراً على المنظمات والمنشآت فقط، ولكنها تشمل أيضاً الخطط طويلة وقصيرة الأمد، ويجب الأخذ بعين الاعتبار للفرص والتهديدات المرتبطة بإدارة الخطر وعلاقتها بأطراف المصلحة المتأثرة وليس فقط في علاقتها بالنشاطات العامة للمنظمات أو المنشآت. (Ayash، 2021)

تساعد عملية إدارة المخاطر المنظمات في تحقيق أهدافها من خلال تخصيص الموارد الكافية للقيام بعمليات التخطيط واتخاذ القرارات المناسبة، وعلمها يجب أن تكون إدارة المخاطر عملية. (Salah El-Din، 2021)

يُعرف الخطر في إطار عمل هيوغو بأنه هو نشاط بشري أو مورد متوفر في الأماكن التي تحيط بنا في حال إساءة استخدامها تعمل على تصدير الأضرار التي تتسبب في الخسائر في الأرواح والممتلكات والإصابة بجروح أو إلحاق الضرر الاقتصادي والاجتماعي مما يهدد استدامة الأعمال الاعتيادية، والتي تؤثر بشكل مباشر على التدهور البيئي واستنزاف الموارد المتاحة. (Abu Odeh، 2019)

- وقد عرفه النموذج البريطاني للخطر بأنه ضعف إمكانيات التأكد من المخرجات سواء كانت مخرجاتها إيجابية يمكن البناء عليها بشكل أفضل أو سلبية تتطلب موارد وإمكانيات لوجستية وموارد مادية كبيرة. (الأي، 2019)

- ويعرف بأنه احتمالية تعرض الأشخاص وممتلكاتهم وبيئتهم المحيطة للضرر سواء مصدره طبيعي أو بشري أو التعامل الخاطئ مع المواد الخطرة، وتعتبر أحد المشكلات التي تؤثر على أنماط الحياة الاعتيادية للمؤسسات والمنظمات المختلفة ويمكن أن تؤثر على دورة الحياة اليومية للدولة . (AI- Mutairi، 2022)

ومن خلال ما تم ذكره سابقاً، أصبح بالإمكان استنتاج العديد من السمات أو العناصر التي يتصف بها الخطر، ومنها:

- عدم التأكد من احتمالية حدوث الخطر.
- قد نجد صعوبة في إمكانية التنبؤ بالخطر، أو تحديد حجم التهديدات الناتجة عنه.
- قد يحدث الخطر بشكل مفاجئ.
- يترتب على حدوث الخطر خسارة مادية ومعنوية حسب طبيعة الخطر المهدد للمنشأة. (مراد، 2022)
- يعتمد مواجهة الخطر على كمية المعلومات الواردة التي من شأنها إدارة الخطر بشكل صحيح. (مشعال، 2022)

وباستقراء التعريفات السابقة يرى الباحث أن الخطر هو حالة متلازمة من عدم اليقين تتطلب تدخلات إجرائية ووقائية، لتجنب الخسائر المادية والمعنوية، حيث تحدث بشكل متسارع ويمكن تفاديها بالإجراءات السليمة والصحيحة من قبل الإدارات المختلفة للاستفادة من إيجابياتها والتخلص من سلبياتها. (Balasi، 2021)

1.1.2 المعلومات الواجب معرفتها للتعامل مع الخطر

أكدت دراسة أنه في مرحلة تعريف الخطر يجب النظر إلى المعلومات التالية: وصف الخطر، احتمالية حدوث الخطر، الوقت الذي يمكن أن يحدث فيه الخطر، تقدير حالة للخطر الذي قد ينشأ السبب الذي يفعله نشأ الخطر، الأثر المترتب على حدوث الخطر، والقرارات التي يمكن اتخاذها. (أمغازي، 2023)

2.1.2 سياسة إدارة الخطر

نشأت في الآونة الأخيرة الحاجة الملحة إلى استراتيجيات إدارة الخطر في ضوء التغيرات السريعة، وقد

وصف أن إدارة المخاطر يجب أن تركز على: (Ayash، 2021)

- الوقاية من الخطر والعمل على منع حدوثه فيما بعد.
- التعامل مع الخطر بكفاءة وفعالية.
- توفير نظام المراقبة الداخلية في المنظمات والمنشآت التي بدورها قادرة على التنبيه بوجود الخطر. (Abu Odeh، 2019)
- تحديد المخاطر وعوامل نشوئها ومستوياتها.
- تدريب العاملين على كيفية التعامل مع الخطر وتجنبه فيما بعد. (مراد، 2022)

3.1.2 إدارة المخاطر

تمثل الإدارة الجيدة للمخاطر الجهد الأساسي الذي يبني عليه خطط الوقاية والاستعداد والتخفيف من حدة وأثار المخاطر الواقعة على المنظمات والمنشآت، حيث تسعى الدول إلى توجيه السياسات الوطنية والباحثين إلى الاهتمام بكيفية إدارة المخاطر بالطرق العلمية والصحيحة لتقليل معدل الخسائر الناتج عن تلك المخاطر وتجنبها فيما بعد. (Salah El-Din، 2021)

3.1.2.1 مفهوم المخاطر

تعرف المخاطر على أنها احتمالية أن يقع الضرر على الإنسان نتيجة وجود خطر ما سوف يصيب كل ما يحيط به من موارد بشرية ومادية وبيئة طبيعية ومشيدة ومناطق وتجمعات وتختلف مستويات الشدة والتأثير بناء على النطاق الجغرافي الذي سيغطيه الخطر أو قيمة الأصول التي ستهدر نتيجة الحوادث الناجمة عن تلك الأخطار. (مشعال، 2022)

يمكن تحديد طبيعة المخاطر حسب:

- بعض المخاطر تكون بسيطة ويمكن أن تتلاشى بفعل الإدارة الجيدة للخطر.

- بعض المخاطر يتحول إلى مشكلة لها أبعادها المختلفة.
- بعض المخاطر تتحول إلى أزمة وهذا يتطلب إجراءات سريعة وفعالة لتجنب الآثار السلبية فيما بعد، ويمكن تجنب هذا النوع عن طريق التخطيط الجيد والمسبق من قبل إدارة المخاطر طرف المنظمات أو المنشآت العاملة. (Sedrah، 2020)

3.1.2.2 مفهوم إدارة المخاطر

عرفها هي الإجراءات والسياسات المتبعة من أجل تحديد وتحليل وتقييم ومعالجة ورقابة الخطر. (Al-Mutairi، 2022)

وأشار أن إدارة المخاطر ما هي إلا منهج علمي يسعى للتعامل مع المخاطر عن طريق توقع النتائج المترتبة على حدوث الخطر وتنفيذ الإجراءات التي من شأنها أن تقلل إمكانية حدوث الخسائر. (أمغازي، 2023) وأضاف أن إدارة المخاطر هي عملية قياس وتقييم الخطر وتطوير الاستراتيجيات الإدارية. (Balasi، 2021)

ذكرت أن إدارة المخاطر هي قدرة المنظمات والمنشآت على فهم كافة المخاطر بأبعادها المختلفة، والتي تعمل على التقليل من القابلية للتعرض للخطر من خلال الإرشادات والتعليمات والقوانين واللوائح وذلك بواسطة التخطيط لإدارتها من خلال تقييم الأثر المتوقع للمخاطر، وتتم العملية بعدة خطوات مخطط لها عبر تعزيز إدارة المخاطر ابتداء من إنشاء المنشآت الصناعية، وحتى الوصول لتشغيلها وتحديد إمكانية تكرار كافة المخاطر المتوقعة. (مراد، 2022)

3.1.2.3 عملية إدارة المخاطر

عملية إدارة المخاطر هي المرحلة التي تتوصل فيها لمنع الخطر وتقليل معدلات حدوثه، وتجنبه فيما بعد لتقليل الخسائر التي تترتب عليه، ويكمن ذلك في دراسة الأسباب التي تقود للخطر وتجنبها مستقبلاً، حيث تستند عملية إدارة المخاطر إلى توفير المقومات الأساسية لتعويض الخسائر والأضرار التي نشأت عن الخطر، ويمكن إدارته ذلك بالقرارات الصائبة والتقدير الجيد للخطر والتعامل معه بصورة جيدة، ويوضح شكل (2.6) إدارة الخطر حسب معيار الخطر البريطاني. (Salah El-Din، 2021)

3.1.2.4 مهام إدارة المخاطر

- التخطيط لكيفية الاستخدام الأمثل للبيانات المتاحة.
- إنشاء قاعدة بيانات للأحداث للوصول إلى رؤية واضحة لكل المهام.
- تحديد المهام والمسؤوليات المناطة، وكذلك الأنشطة والميزانية اللازمة لكل المهام. (مشعال، 2022)
- ترتيب الجداول الزمنية المناسبة بما يتوافق مع الجداول الزمنية لتنفيذ المشروع. (Sedrah، 2020)
- توفير قناة الإرسال التقارير لكافة أعضاء فريق العاملين بإدارة المخاطر. (Balasi، 2021)
- إعداد الخطط المناسبة للتخفيف من حدة المخاطر.
- تقييم ومراجعة الخطط باستمرار وبشكل دوري.
- من التعريفات السابقة السابقة يرى الباحث أن أهمية إدارة المخاطر متمثلة بالتالي: (Al-Mutairi، 2022)
- إدارة المخاطر هي بمثابة التوصل لمنع حدوث الخطر فيما بعد.
- تعمل إدارة المخاطر على التقليل من حجم الخسائر عند حدوثها.
- إتقان إدارة المخاطر يؤدي إلى عدم تكرار حدوثها عن طريق دراسة أسباب حدوث كل خطر. (أمغازي، 2023)
- لوضع سياسيات ممنهجة لتجنبه مستقبلاً.
- وضع أفضل سياسة لمواجهة الأخطار بأفضل الطرق وأقل التكاليف الممكنة. (Ayash، 2021)

4.1.2 الاستجابة للخطر

تتضمن هذه المرحلة كيفية التعامل مع استراتيجيات الحد من الخطر، وتهدف هذه المرحلة إلى مساعدة المنظمات والمنشآت في تجنب أو تحويل أو التكيف مع الخطر الذي يواجه المنظمات والمنشآت، وقد عرفت منظمة المقاييس والمواصفات العالمية هذه المرحلة بأنها عملية اختيار وتنفيذ مقاييس ذات علاقة للحد من المخاطر المتوقعة. (Abu Odeh، 2019)

إن اتخاذ القرارات الصارمة للاستجابة للخطر يجب أن تكون مدروسة بشكل جيد وأن تكون مخططة ومدبرة من قبل العقول العاملة في المنظمات والمنشآت، كما يجب أن تبني هذه القرارات على المعلومات الكافية التي من شأنها تقويم المسار الخاطئ الذي يقوده الخطر . (الأي، 2019)

حيث أن أفضل طريقة للتعامل مع الخطر هي وضع علامات ولافتات للخطر فمثلا اللون الأحمر يتطلب اتخاذ قرارات فورية لمعالجته، بينما اللون الأصفر تحذير لاتخاذ قرار، بينما اللون الأخضر مؤشر خطر بدون مشاكل. (مراد، 2022)

تتعدد السياسات والاستراتيجيات في إدارة الخطر، خاصة وأن هذه السياسات تتصف بالتطور والتغيير المستمر تبعاً للأوضاع والظروف المحيطة بالمكان والزمان . (Balasi، 2021)

1.4.1.2 السياسات المتبعة للاستجابة للخطر

تتنوع السياسات والأساليب التي تتبع في الاستجابة والتحكم والسيطرة على المخاطر وذلك وفق المنهجيات العملية الحديثة، انظر شكل (2.7) يوضح كيفية الاستجابة للمخاطر .(أماغزي، 2023)

- عليل المطر
- التحويل المطر
- قول المطر

2.4.1.2 تجنب المخاطر

يعتبر البعض أن هذه السياسة هي من أهم طرق مجابهة الخطر استناداً إلى أن تجنبها يؤدي انعدام الخطر كلياً، كما يرى البعض ضرورة استبعادها من مجموعة السياسات الخاصة بإدارة الخطر. (مشعال، 2022)

ونظراً لانتشار الخطر وتغلغله في أوجه الحياة المختلفة، يجعل من تجنب الخطر من الأمور الصعبة والمستحيلة، فإن هذه السياسة تكون في نطاق ضيق جداً وينحصر استخدامها في جوانب محددة. (Sedrah، 2020)

3.4.1.2 تقليل الخطر

يمكن تقليل الخطر من خلال منع المخاطرة والتحكم فيها، ويكون ذلك من خلال منع الخسارة أو تقليل فرص حدوثها حيث أشارت اغلب الدراسات أن منع الخسارة هو الوسيلة الأكثر رغبة للتعامل مع المخاطرة، بالإضافة أن تكلفة منع الخسارة قد تكون أكبر من الخسارة نفسها. (Abu Odeh، 2019)

4.4.1.2 تحويل الخطر

تعني هذه السياسة أن يتفق طرف معرض للخطر مع طرف آخر لديه القدرة والاستعداد على دره هذه الخطر ودفعه نظير مقابل معين متفق عليه، يدفعه الطرف الأول للطرف الثاني، ويرى البعض وجود تشابه بين سياسة تحويل الخطر مع إمكانية تجنبه في أي من الطريقتين يؤدي إلى تجنب الخسارة المالية التي قد تحدث نتيجة لتحقيق الخطر، وتلعب سياسة تحويل الخطر دورا إيجابيا في المساعدة على اتخاذ القرارات المناسبة التي ترتفع فيها درجة الخطورة، وإن كلفة نقل أو تحويل الخطر تعتبر معقولة، لذلك نجد أن من إيجابيات هذه السياسة كونها أدت إلى المزيد من الإقبال على الأعمال والأنشطة الاقتصادية وتطويرها بما يعود على الاقتصاد الوطني بالازدهار والأسلوب الذي يتبع عادة في تحويل الخطر هو التعاقد القانوني الذي يرتب التزامات كل من طرفي التعاقد . (Ayash، 2021)

إن تحويل الخطر يتطلب نقل التأثير السلبي للخطر إلى طرف ثالث، وتحويل الخطر يعطي طرفاً آخر مسؤولية إدارتها، ولكنه لا يتخلص من هذه المخاطرة، وتكون طريقة تحويل المسؤولية عن مخاطرة ما هي الأكثر فاعلية في التعامل مع المخاطر المالية . (الأي، 2019)

5.4.1.2 قبول الخطر

تقوم السياسة على تحمل وقبول الفرد للخطر المعرض له واستعداده لتحمل نتائجه؛ وذلك يكون إما بتخطيط مسبق أو يحدث بشكل مفاجئ . (مراد، 2022)

أي أنه يتم تطبيق هذه السياسة في حال غياب خطط المواجهة للخطر، وأن هذه الخطط تقوم على تقليل الخسائر التي تحدث بفعل وجود الأخطار وتوضح عمليات الاستجابة للمخاطر؛ وذلك وفق الشكل (2.8) الذي يوضح عملية إدارة المخاطر وبيئة الخطر. (Balasi، 2021)

6.4.1.2 مزايا وعيوب مؤشرات إدارة الخطر

أظهرت معايير إدارة الخطر على خلاف طبيعة تلك المعايير، أنه لا يمكن تطبيق نفس المعايير لجميع المنظمات والمنشآت، حيث اظهر معيار الدليل المعرفي أنه يمكن استخدام المعيار في المشاريع فقط، بينما المعايير الأخرى تصلح للمنظمات والمنشآت والمشاريع أيضا، ويعزو الباحث ذلك لأسباب منها: (مشعال، 2022)

- اختلاف المؤشرات جميعاً في تعريف الخطر حيث اعتبرت في تعريفاتها الخطر بأنه عبارة عن التهديدات التي تصيب المنظمات، بينما المؤشرات أخرى وجدت انه الفرص الإيجابية والتهديدات السلبية. (الأي، 2019)

- لا يوجد اختلاف جوهري بين معايير إدارة الخطر.
- تم تصنيف المعايير إلى مجموعتين أحدهما تهتم بالشروط العامة لإدارة مخاطر المنظمات والأخرى تعني بالممارسات الفعلية لإدارة مخاطر المشاريع. (Salah El-Din، 2021)
- تختلف طبيعة المخاطر من منظمة الأخرى أو من منشأة الأخرى؛ وذلك بسبب اختلاف طبيعة عمل كل منها، ويعتمد ذلك على الإدارة السليمة للمخاطر من قبل مدراء المنظمات. (Al-Mutairi، 2022)
- تشكل خطة يوكوهاما وإطار وكذلك إطار أولويات للحد من المخاطر الموجودة ولا تحتوي الثلاث أطر على معايير محددة للتعامل مع الأخطار. (أمغازي، 2023)

5.1.2 المخاطر التي يتعرض لها العاملون في المجال الصحي

يتعرض العاملون في المجال الصحي للعديد من المخاطر؛ وذلك بسبب الاحتكاك المباشر مع فئة المرضى من السكان، وكذلك قابلية انتشار الأمراض المعدية بينهم، كما ويتعرض العاملون من الكوادر الطبية إلى الأخطار الجسمية؛ وذلك عند حمل الأجهزة والمعدات الطبية ونقل المرضى بين الأقسام داخل المستشفيات ومن الأمثلة على المخاطر التي يتعرض لها: (Abu Odeh، 2019)

2.5.1.2 مخاطر مادية (فيزيائية)

يندرج تحتها كل ما يتعلق بتوفير البيئة المادية المناسبة للعاملين من تهئية درجات الحرارة والرطوبة والتهوية والإنارة والضوضاء، ومستويات الضغط والإشعاعات الصادرة من الماكينات والمواد الخام والمصنعة، حيث أن التعرض لهذه العوامل بمعدلات أعلى من المعايير المحددة وفق منظمة العمل الدولية أو منظمة الصحة الدولية إلى أضرار بالغة على صحة الإنسان أو بيئة العمل أو الصحة العامة. (مراد، 2022)

ويقصد بها المخاطر التي يتعرض لها العاملون في المجال الصحي، والتي تتعلق بالبيئة المادية الطبيعية العمل مثل درجات الحرارة المتباينة والرطوبة والإنارة والضوضاء أو التعرض لمعدلات متفاوتة من الضغط الجوي، والتي من شأنها أن تؤثر على صحة الإنسان . (Sedrah، 2020)

3.5.1.2 الحرارة

وتشير إلى الارتفاع في درجات الحرارة إلى الحد الذي لا يستطيع تحمله الإنسان، مما يعرضه لمخاطر عديدة تكون الوفاة مرحلتها الأخيرة، وتقاس كمية الحرارة بوحدة تسمى الكالوري أو السعرة وهي كمية الحرارة اللازمة لرفع درجة حرارة كيلوجرام من المادة درجة مئوية واحدة. (الأي، 2019)

4.5.1.2 البرودة

ويقصد بها الانخفاض في درجات الحرارة إلى الحد الذي يؤثر سلبا على صحة الإنسان. (Balasi، 2021)

6.5.1.2 الإضاءة

ويقصد بها النقص أو الزيادة في معدلات شدة الإضاءة عن الحد المطلوب مما يؤثر على سلامة العين.

7.5.1.2 الضوضاء

يقص بها الخليط المتنافر من الأصوات التي تنتشر في بيئة العمل أو الشارع. (أمغازي، 2023)

8.5.1.2 الرطوبة

تنشأ الرطوبة نتيجة ارتفاع أو انخفاض لدرجات الحرارة في الأماكن قليلة التهوية أو لا تكون أشعة الشمس تصل إليها. (Salah El-Din، 2021)

9.5.1.2 التهوية

ويقصد بها توفر الهواء النقي باستمرار في بيئة العمل ويكون ذلك باستخدام التهوية الطبيعية أو الصناعية، بحيث يفضل الحصول على تهوية جيدة من خلال تزويد المنظمان والمنشآت بنوافذ كافية لتمرير الهواء. (Sedrah، 2020)

10.5.1.2 الإشعاعات

وهي أي نوع من أنواع الطاقة المنبعثة مثل: الإشعاعات الحرارية الضوئية - الكهربائية - الذرية، بحيث يتعرض الموظفون لخطر الإشعاعات في أماكن عملهم مثل أماكن التصوير الإشعاعي أو المنشآت التي تقوم بإنتاج المواد المشعة. (مراد، 2022)

6.1.2 المخاطر الميكانيكية

هي كل ما يتعرض له الإنسان في أماكن العمل من الاصطدام أو الاتصال بين جسمه وجسم صلب ويكون ذلك أثناء حركة أحدهما، فالعامل الذي يسقط على الأرض يكون في حركة بينما الأرض ثابتة فيمكن أن يكون اتصال. (Abu Odeh، 2019)

7.1.2 مخاطر كيميائية

هي نواتج استنشاق أو امتصاص أو بلع أو حقن المواد الكيميائية إلى جسم الإنسان، وتكون لها آثار صحية مباشرة على صحة الإنسان أثناء التداول أو التعامل مع هذه المواد، أو مخاطر غير مباشرة على المدى البعيد على جسم الإنسان من خلال إصابة العاملين في الأمراض المهنية التي تظهر بعد فترات زمنية متفاوتة. (Al-Mutairi، 2022)

من الأمثلة على استنشاق أو امتصاص المواد السامة التي تؤثر سلباً على صحة الموظفين والكوادر الطبية داخل المستشفيات التعرض لاستنشاق الأدوية عند تحضيرها للمرضى مثل الأدوية المقاومة للخلايا السرطانية وبعض المواد الأخرى، استنشاق الغازات السامة الناتجة عن أعمال التنظيف داخل المستشفيات كاستخدام مادة الكلور في تنظيف الممرات وغرف المرضى استنشاق الغازات المهيجة وهي التي تسبب التهابات في الجهاز التنفسي مثل غاز النشادر أو ثاني أكسيد النيتروجين والكلور. (الأي، 2019)

8.1.2 مخاطر تصميم مكان العمل

إن العمل تحت ظروف غير صحيحة، وفي أماكن غير مهيأة لا تلبى الراحة النفسية أثناء تنفيذ النشاطات وزيادة الضغط والإجهاد الضغط بالعمل على أجزاء الجسم العلوي دون السفلي أو بالعكس، مما

يرفع معدلات الإصابة بالأمراض المهنية كالروماتيزم وخشونة المفاصل وتهتك في العضلات والانزلاق الغضروفي أو آلام في أسفل الظهر أو تهتك في العضلات . (مشعال، 2022)

1.8.1.2 مخاطر بيولوجية

تنشأ هذه المخاطر بسبب انتشار الكائنات الحية الدقيقة والمعدية، وما تفرز من المواد السامة والطفيليات، وتنتقل الفيروسات والجراثيم بواسطة الطعام أو التلوث في المكان، أو العدوى من الأمراض المهنية، كما وتنتقل بواسطة الوخز بالإبر والأدوات الحادة، أو الانتقال بواسطة التنفس والهواء الجوي. (أمغازي، 2023)

وتعتبر المخاطر البيولوجية من أكثر المخاطر التي يتعرض لها العاملون في المجال الصحي داخل

المستشفيات ومنها:

- العدوى من الأمراض. (Balasi، 2021)
- وخز الإبر والأدوات الحادة.
- الأطعمة الملوثة. (Abu Odeh، 2019)

2.8.1.2 مخاطر العنصر البشري

هي المخاطر التي تتعلق بقلّة الخبرات للتعامل مع أساسيات الوقاية من المخاطر، والإهمال في تطبيق إجراءات الحماية، وكفاءة الحالة النفسية والصحية للعاملين داخل المنشآت والتعب الناتج عن الإرهاق والإجهاد الذي يتعرض له العاملون وكبار السن. (Sedrah، 2020)

تعرضت الكثير من المستشفيات في ظل الحصار إلى فقد العنصر البشري؛ بسبب عدم توفر الإمكانيات والقدرات على تشغيله مما أدى إلى فقد الخبرات والكفاءات العملية والعلمية داخل المستشفيات. (أمغازي، 2023)

أثر الانقسام الفلسطيني في عام 2007م، على تواجد العنصر البشري من العاملين في المجال الطبي داخل المستشفيات؛ بسبب إضراب الكثير من العاملين في المستشفيات عن عمله في تلك الفترة، كما أن ساعات العمل المجهددة للطواقم الطبية تؤثر سلباً على كفاءة عملهم داخل المستشفيات. (Ayash، 2021)

حيث أشارت منظمة الصحة العالمية 2010م، أن الإضراب الذي استمر في الفترة آب أغسطس وحتى كانون أول/ ديسمبر 2008م حجم عن العمل ما يقرب من 1750 موظف موزعين بين طبيب وممرض وموظف عادي من المستشفيات والعيادات الصحية. (مراد، 2022)

3.8.1.2 الحالة الصحية والنفسية

تؤثر الحالة الصحية أو النفسية على طبيعة أداء الموظف خلال فترة عمله وتعامله مع المرضى مما يقلل من أدائه وكفاءته في تنفيذ العمل الذي يفعله يقود الموظف باتجاه المخاطر. (Al-Mutairi، 2022)

4.8.1.2 المخاطر الكهربائية

تتعلق بطبيعة التمديدات والعوازل الكهربائية المستخدمة في المنشآت الصناعية، واستخدام المقابس والمفاتيح ذات الجودة العالية التي تتحمل الأحمال الكهربائية، وكذلك خطر التسرب الكهربائي، والعمل على تركيب نظام التأريض، والتخلص الآمن من الشحنات الساكنة التي يمكن أن تتولد في الماكينات والمعدات. (Abu Odeh، 2019)

5.8.1.2 المخاطر التشغيلية

هي مخاطر تحمل خسائر تنتج عن عدم نجاعة أو فشل العمليات الداخلية، والعنصر البشري والأنظمة والأحداث الخارجية، ويشمل هذا التعريف المخاطر القانونية ولكنه يستثني المخاطر الاستراتيجية ومخاطر السمعة. (مراد، 2022)

6.8.1.2 مخاطر السمعة

هي المخاطر الناشئة عن الإدراك السلبي من جانب الموظفين. (Balasi، 2021)

7.8.1.2 المخاطر الاستراتيجية

يرتبط الخطر الاستراتيجي بالمخاطر على مستوى المنظمة، ويؤثر على التنمية وتنفيذ استراتيجية المنظمة مثل: تقييم غير صحيح لاتجاهات المنظمة المستقبلية عند تطوير الاستراتيجية الأولية، وتضمن المخاطر الاستراتيجية المخاطر المتعلقة بأداء المنظمة على المدى الطويل مثل حوكمة الشركات وأصحاب المصلحة. (Salah El-Din، 2021)

9.1.2 الأطر العالمية للحد من الكوارث

اهتمت المنظمات الدولية في توفير المتطلبات الخاصة بعمليات الإدارة الفعالية في مواجهة الأزمات والكوارث؛ وذلك من خلال التشريعات والأنظمة والاتفاقيات الدولية التي عملت على أن تكون المجتمعات أكثر أمناً؛ وذلك من خلال الخطط الوطنية التي تراعي كافة المتغيرات الميدانية والداخلية والخاصة بالتقدم التكنولوجي والصناعي والعمراني، والخارجية المتعلقة بالعلاقات مع الدول المحيطة والنزاعات والتغيرات المناخية المتعلقة بالسلوك البشري السلبي للنشاطات الإنسانية. (Ayash، 2021)

10.1.2 استراتيجية وخطة عمل يوكوهاما من أجل عالم أكثر أمناً

هدف إطار يوكوهاما لإعداد مبادئ توجيهية لتجنب الكوارث الطبيعية والاستعداد لمواجهةها والتخفيف من الآثار المترتبة عليها، حيث استعرض إطار يوكوهاما عملية تحليلية للمخاطر من عام 1994م حتى عام 2005م حيث قدم ملاحظات موحدة في كيفية الحد من خطر الكوارث على الصعيد العالمي وقد زاد اهتمام الإطار لارتباطه بمفاهيم التنمية المستدامة، التي بدورها سعت إلى كيفية تقييم المخاطر وإدارة الكوارث. (مشعال، 2022)

1.10.1.2 المنهجية المتبعة

اعتمد على الوثائق الدولية للحد من المخاطر الطبيعية، والاستفادة من خبرة وآراء المؤسسات والحكومات والجهات المعنية بإدارة الكوارث وبرامج القضاء على الفقر أيضاً. (Sedrah، 2020)

2.10.1.2 إنجازات الإطار

تطورت المفاهيم المتعلقة بالحد من الكوارث ومخاطرها، وتخفيف الآثار والوقاية من الضعف الاقتصادي والبيئي والاجتماعي والمادي وتعزيز القدرات الوطنية للحد من ذلك، حيث عمد الإطار على الحد من المخاطر المرتبطة بالقطاعات المختلفة منها الصحة والبيئة وإدارة الموارد الطبيعية وكذلك التخطيط الإقليمي. (Abu Odeh، 2019)

3.10.1.2 آلية تحديد المخاطر وتقييمها والإنذار المبكر لها

شرعت الحكومات والسلطات إلى تقييم المخاطر من خلال دراسة السوابق التاريخية ومدى تعرض الإنسان للمخاطر والعواقب التي نتجت عن ذلك، فسعت إلى ضرورة إنشاء عمليات تقييم للمخاطر وتشجيع الحوار العام، كما دعا المشاركون في المؤتمر إلى ضرورة إنشاء أنظمة إنذار مبكر دولية، لحماية الفئات الهشة والمجتمعات الضعيفة من الأخطار التي من الممكن أن تلحق بهم .

11.1.2 مبادئ إطار يوكوهاما

- المبدأ 1 تقييم الأخطار خطوة لازمة لاعتماد سياسات وتدابير الحد من مخاطر الكوارث. (Ayash، 2021)
- المبدأ 2 الحد من مخاطر الكوارث له أهمية أساسية لتقليل الحاجة إلى الإغاثة في حالات الكوارث. (Balasi، 2021)
- المبدأ 3 الجوانب الأساسية للحد من مخاطر الكوارث والمتعلقة بالسياسة الإنمائية والتخطيط الإنمائي على الأصعدة الوطني والإقليمي، والثنائي والمتعدد الأطراف والدولي.
- المبدأ 4 تنمية وتعزيز القدرات على الحد من مخاطر الكوارث مجال ذو أولوية رئيسية.
- المبدأ 5 وسائل الإنذار المبكر ونشرها الفعال باستخدام وسائل الاتصالات والنشر، عاملان أساسيان للنجاح في الحد من مخاطر الكوارث. (Salah El-Din، 2021)
- المبدأ 6 المشاركة على جميع المستويات، بدءاً بالمجتمع المحلي، ومروراً بالحكومة الوطنية، وانتهاءً بالمستويين الإقليمي والدولي، أمر لا بد منه للحد بشكل فعال من مخاطر الكوارث.
- المبدأ 7 إن تثقيف وتدريب المجتمع بأسره أمر حيوي لتصميم وتطبيق أنماط تنمية مناسبة تحد من قابلية تأثر الفئات المستهدفة. (الأي، 2019)
- المبدأ 8 لا بد للمجتمع الدولي من تقاسم التكنولوجيا اللازمة للحد من مخاطر الكوارث كجزء لا يتجزأ من التعاون التقني.
- المبدأ 9 إن حماية البيئة بوصفها مكوناً من مكونات التنمية المستدامة يتسق مع تخفيف حدة الفقر، هي ضرورة حتمية للحد من مخاطر الكوارث. (أماغزي، 2023)

- المبدأ 10 يتحمل البلد المسؤولية الرئيسية عن حماية شعبه وأصوله الوطنية من آثار الكوارث الطبيعية.
(Sedrah، 2020)

12.1.2 إطار عمل هيوغو للفترة 2005-2015

- اهتم إطار هيوغو للسعي لتحقيق بناء القدرات المجتمعية لمجابهة الكوارث؛ وذلك للوصول لأهم النتائج المتعلقة في التقليل بشكل كبير من الخسائر التي تحدث بفعل الكوارث والتي تشمل الأرواح والممتلكات العامة وتنظيم أمور الحياة العامة. (Abu Odeh، 2019)

1.12.1.2 الأهداف الاستراتيجية لإطار عمل هيوغو

- إدراج الحد من خطر الكوارث في السياسات والخطط الإنمائية المستدامة.
- إنشاء وتقوية المؤسسات، والآليات والقدرات على مواجهة المخاطر. (Al-Mutairi، 2022)
- القيام بشكل منهجي بإدراج نهج الحد من المخاطر في تنفيذ التأهب لحالات الطوارئ، وبرامج الاستجابة والإنعاش. (مشعال، 2022)

2.12.1.2 أولويات عمل إطار هيوغو

- إيلاء الأولوية للحد من أخطار الكوارث.
- تحسين المعلومات المتعلقة بالمخاطر، والإنذار المبكر. (مراد، 2022)
- بناء ثقافة للسلامة والقدرة على مواجهة المخاطر.
- الحد من المخاطر في القطاعات الرئيسية. (Balasi، 2021)
- تعزيز التأهب والاستجابة للكوارث الطبيعية لتحسين القدرة على الاستجابة للكوارث. (الأي، 2019)

المبحث الثاني: استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري

تُعتبر استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري أساسية للحفاظ على صحة الحيوانات وحماية الصحة العامة. تتضمن هذه الاستراتيجيات مجموعة من التدابير والإجراءات التي تهدف إلى الحد من انتشار الأمراض، وتعزيز الرفاهية الحيوانية، وضمان سلامة المنتجات الحيوانية. تتطلب هذه الاستراتيجيات التعاون بين الأطباء البيطريين، والمزارعين، والسلطات الصحية، والمجتمع ككل، مما يُعزز من فعالية الجهود المبذولة في هذا المجال. (Al-Rashdi، 2019)

1.2.2 التوعية والتثقيف

تعتبر التوعية والتثقيف من العناصر الأساسية في استراتيجيات الوقاية الشاملة. يتطلب ذلك توفير معلومات دقيقة وشاملة للمربين والمجتمعات المحلية حول أهمية الرعاية الصحية للحيوانات، وكيفية التعامل معها بشكل صحيح. يشمل ذلك تنظيم ورش عمل، ومحاضرات، وندوات تُركز على مواضيع مثل التطعيم، والتغذية السليمة، وطرق التعامل مع الأمراض. من خلال تعزيز المعرفة، يمكن للمربين اتخاذ قرارات مستنيرة بشأن صحة حيواناتهم، مما يُساهم في تقليل انتشار الأمراض. (Abdullah، 2021)

1.1.2.2 أهمية التوعية والتثقيف

تتجلى أهمية التوعية والتثقيف في كونها تُساهم في تحسين صحة الحيوانات ورفاهيتها، مما يُعزز من إنتاجية المزارع ويُقلل من تكاليف الرعاية الصحية. من خلال توفير المعلومات اللازمة، يمكن للمربين فهم كيفية الوقاية من الأمراض، والتعرف على علامات المرض مبكرًا، مما يسهل الاستجابة السريعة. كما تُساعد التوعية في تقليل الاستخدام غير الضروري للمضادات الحيوية، وبالتالي تُحسن من مقاومة الأمراض. في سياق الصحة العامة، تُعتبر التوعية أمرًا حيويًا للحد من انتشار الأمراض المشتركة بين الحيوانات والبشر، مثل الحمى المالطية أو الإنفلونزا الطيور. (Ishaq، 2021)

2.1.2.2 وسائل وأساليب التوعية

تتضمن استراتيجية التوعية والتثقيف مجموعة متنوعة من الوسائل والأساليب. من أبرزها تنظيم ورش العمل والندوات التي تجمع بين الأطباء البيطريين والمربين. تُعتبر هذه الفعاليات منصة مثالية لمناقشة

القضايا الصحية وتبادل المعرفة. بالإضافة إلى ذلك، تُستخدم النشرات والمطبوعات التثقيفية لتوزيع المعلومات بشكل مُبسط وسهل الفهم، مما يُسهل وصولها إلى أكبر عدد ممكن من المربين. تُعتبر وسائل التواصل الاجتماعي أيضًا أداة فعّالة في نشر الوعي، حيث يمكن من خلالها مشاركة مقاطع الفيديو التعليمية، والمقالات، والرسوم البيانية التي توضح الممارسات الصحية. تُساعد هذه الوسائل في الوصول إلى جمهور أوسع، خاصةً بين الشباب والمربين الجدد. كما يُمكن استخدام التطبيقات الهاتفية التي تحتوي على معلومات حول الرعاية الصحية للحيوانات وتذكيرات بالتطعيمات. (Zrouki, 2019)

3.1.2.2 موضوعات التوعية

تشمل موضوعات التوعية العديد من الجوانب المهمة في الطب البيطري. من بين هذه الموضوعات تأتي أهمية التطعيمات، حيث يُعتبر التطعيم أحد أهم وسائل الوقاية من الأمراض. يجب توضيح جداول التطعيم المتنوعة حسب نوع الحيوان وعمره، وأهمية الالتزام بها. كما تشمل الموضوعات أيضًا التغذية السليمة، حيث يُعتبر النظام الغذائي المتوازن ضروريًا لصحة الحيوان. علاوة على ذلك، تحتاج الاستراتيجية إلى التركيز على علامات المرض وكيفية التعرف عليها مبكرًا. يُساعد ذلك المربين في اتخاذ قرارات سريعة بشأن العلاج، مما يُقلل من فترات المرض ويُحسن من النتائج الصحية. بالإضافة إلى ذلك، يجب أن تتناول التوعية القضايا المتعلقة بالرفاهية الحيوانية، مثل أهمية توفير بيئة مناسبة للحيوانات، والتعامل الإنساني معها. (Samara, 2021)

تُعتبر عملية تقييم فعالية برامج التوعية والتثقيف جزءًا أساسيًا من الاستراتيجية. يجب على المنظمات البيطرية جمع ردود فعل المشاركين في الورش والندوات، وتحليل مدى تأثير المعلومات المقدمة على سلوك المربين. يُمكن استخدام استبيانات قبل وبعد الفعاليات لتقييم مدى تغيير المعرفة والممارسات. كما يمكن تحليل بيانات الصحة الحيوانية قبل وبعد تنفيذ برامج التوعية لتحديد ما إذا كانت هناك تحسينات ملموسة. (Saeed, 2021)

2.2.2 التعاون مع الجهات المعنية

تتطلب استراتيجية التوعية والتثقيف تعاونًا بين مختلف الأطراف، بما في ذلك الحكومات والهيئات البيطرية والمزارعين والمجتمعات المحلية. يُمكن أن تسهم الشراكات مع المنظمات غير الحكومية ومؤسسات

التعليم العالي في تعزيز الجهود التوعوية. من خلال العمل معًا، يمكن تطوير برامج شاملة تتسم بالتنوع وتصل إلى جميع فئات المربين. تُعتبر استراتيجية التوعية والتثقيف في الطب البيطري من الأدوات الحيوية لتعزيز صحة الحيوانات ورفاهيتها. من خلال توفير المعلومات اللازمة، وتطبيق أساليب فعالة، وتقييم البرامج، وتعزيز التعاون، يمكن تحقيق نتائج إيجابية في مجال الرعاية الصحية الحيوانية. إن الاستثمار في التوعية يُعتبر خطوة استراتيجية نحو تحسين جودة الحياة للحيوانات، وتقليل المخاطر الصحية، وتعزيز الإنتاجية في القطاع الزراعي. (Al-Rashdi، 2019)

3.2.2 برامج التطعيم

تُعتبر برامج التطعيم جزءًا حيويًا من استراتيجيات الوقاية. تهدف هذه البرامج إلى حماية الحيوانات من الأمراض المعدية التي قد تؤثر على صحتها وصحة الإنسان. يتم تطوير جداول تطعيم مخصصة حسب نوع الحيوان والعمر والبيئة، مما يُساعد في تحقيق أعلى مستويات الحماية. يُعتبر التطعيم وسيلة فعالة للحد من تفشي الأمراض مثل الحمى المالطية، والسل، وغيرها من الأمراض التي يمكن أن تنتقل من الحيوانات إلى البشر. (Al-Duaibes، 2019)

1.3.2.2 أهمية التطعيم

تتمثل أهمية برامج التطعيم في قدرتها على الوقاية من العديد من الأمراض المعدية التي قد تؤدي إلى فقدان الأرواح، أو انخفاض الإنتاجية، أو حتى انتقال الأمراض إلى البشر. يُعتبر التطعيم وسيلة فعالة لتقليل انتشار الأمراض مثل الحمى المالطية، والانفلونزا، والبراغيث، وغيرها. من خلال توفير الحماية المناعية للحيوانات، يُمكن الحد من الحاجة إلى الأدوية والعلاج المكلف، مما يُعزز من الاستدامة الاقتصادية للمزارع. كما تتطلب استراتيجية التطعيم تصميم جداول تطعيم دقيقة تتناسب مع نوع الحيوان وعمره وبيئته. يتم تحديد الجدول الزمني بناءً على توصيات المنظمات الصحية العالمية والمحلية، كما يُعتمد على الدراسات العلمية التي تُظهر فعالية التطعيمات. تشمل هذه الجداول تطعيمات أولية تُعطى عند الولادة، بالإضافة إلى جرعات معززة تُعطى في مراحل لاحقة. من الضروري أن يتم توعية المربين حول أهمية الالتزام بهذه الجداول لضمان فعالية التطعيم. (Zrouki، 2019)

2.3.2.2 تنفيذ حملات التطعيم

تتطلب الاستراتيجية تنفيذ حملات تطعيم منظمة، تشمل جميع الفئات الحيوانية في المنطقة المستهدفة. يُمكن أن تشمل هذه الحملات عيادات ميدانية، حيث يتم تقديم التطعيمات بشكل مباشر للمربين. يجب أن تُخطط هذه الحملات بعناية، مع مراعاة الأوقات المناسبة من السنة التي تتناسب مع أنماط حياة المربين واحتياجات الحيوانات. يُعتبر التعاون مع المجتمعات المحلية أمراً حيوياً، حيث يُمكن أن يُساعد ذلك في ضمان مشاركة أكبر عدد من الحيوانات في برامج التطعيم. (Ishaq، 2021)

4.2.2 التوعية والتثقيف

تُعتبر التوعية جزءاً لا يتجزأ من استراتيجية التطعيم. يتعين على الأطباء البيطريين والمربين تعزيز مفاهيم التطعيم وأهميته من خلال ورش العمل، والمطبوعات، والندوات. يجب توضيح فوائد التطعيم، مثل الوقاية من الأمراض وتوفير التكاليف العلاجية، وكذلك آثار عدم التطعيم. إن تعزيز الوعي يمكن أن يُساعد في تغيير سلوكيات المربين وجعلهم أكثر استعداداً لتطعيم حيواناتهم بانتظام. تُعتبر عملية تقييم فعالية برامج التطعيم أمراً أساسياً لضمان تحقيق النتائج المرجوة. يجب جمع بيانات حول معدلات الإصابة بالأمراض قبل وبعد تنفيذ البرامج، بالإضافة إلى مراقبة مستويات المناعة لدى الحيوانات. يُمكن استخدام الاستبيانات والمقابلات مع المربين لجمع معلومات حول تجاربهم مع التطعيمات ومدى رضاهم عن البرامج. يُساعد ذلك في تحسين البرامج المستقبلية وضمان استجابتها لاحتياجات المجتمع المحلي. (Samara، 2021)

تتطلب استراتيجية التطعيم التعاون بين مختلف الأطراف المعنية، بما في ذلك الحكومات، والهيئات البيطرية، والمنظمات غير الحكومية. ينبغي أن تُعزز الشراكات بين هذه الجهات من خلال تبادل المعرفة والموارد. يُمكن أن تسهم هذه الشراكات في تطوير برامج تطعيم شاملة وتوفير الدعم الفني والمالي اللازم لتنفيذها بكفاءة. تُعتبر استراتيجية برامج التطعيم في الطب البيطري أداة حيوية للحفاظ على صحة الحيوانات وضمان رفاهيتها. من خلال تطوير جداول تطعيم دقيقة، وتنفيذ حملات تطعيم فعالة، وتعزيز الوعي والتثقيف، وتقييم فعالية البرامج، وتعزيز التعاون بين الأطراف المعنية، يمكن تحقيق نتائج إيجابية في مجال الرعاية الصحية الحيوانية. إن الاستثمار في هذه الاستراتيجيات يُساهم في بناء نظام صحي قوي ومستدام، مما يُعزز من الإنتاجية الزراعية ويُقلل من المخاطر الصحية. (Yousef، 2020)

5.2.2 المراقبة والرصد

تتطلب الاستراتيجيات الفعالة في الطب البيطري نظامًا قويًا للمراقبة والرصد. يشمل ذلك جمع البيانات حول صحة الحيوانات، والإبلاغ عن أي حالات مرضية جديدة. من خلال إنشاء شبكات للمراقبة، يمكن للأطباء البيطريين تحديد بؤر الأمراض بشكل مبكر واتخاذ تدابير وقائية فورية. كما يُساعد الرصد المستمر في تقييم فعالية برامج الوقاية والتطعيم، مما يُساهم في تحسين الاستراتيجيات المستخدمة. تشكل المراقبة والرصد جزءًا أساسيًا من استراتيجيات الوقاية من الأمراض، حيث يسمحان بالاكشاف المبكر للعدوى ويُساعدان في منع انتشار الأمراض المعدية. تسهم هذه الاستراتيجيات في تحسين الاستجابة السريعة للأوبئة المحتملة، مما يُقلل من تأثيرها السلبي على صحة الحيوانات والمجتمعات. بالإضافة إلى ذلك، تُعتبر المعلومات التي يتم جمعها من عمليات المراقبة أساسية لتطوير سياسات الصحة الحيوانية وتوجيه الموارد بشكل فعال. (Al-Rashdi، 2019)

1.5.2.2 تطوير أنظمة المراقبة

يجب أن يتم تطوير أنظمة المراقبة بشكل منظم، ليشمل جميع الفئات الحيوانية والبيئات المختلفة. يتطلب ذلك تحديد الأمراض المستهدفة، وجمع البيانات المتعلقة بمعدلات الإصابة، والأعراض السريرية، والتوزيع الجغرافي. تستند هذه الأنظمة إلى تقنيات مختلفة، تشمل المراقبة النشطة (مثل الفحوصات الصحية الدورية) والمراقبة السلبية (مثل الإبلاغ عن الحالات المرضية). يجب أن تكون هذه الأنظمة مرنة وقابلة للتكيف مع التغيرات في أنماط انتشار الأمراض والاحتياجات المحلية. (Zrouki، 2019)

6.2.2 جمع وتحليل البيانات

تُعتبر عملية جمع البيانات وتحليلها جزءًا حيويًا من استراتيجية المراقبة والرصد. يجب أن يتم توحيد الطرق المستخدمة في جمع البيانات لضمان دقتها وموثوقيتها. يتضمن ذلك استخدام استبيانات، وسجلات صحية، وتقارير من المربين والأطباء البيطريين. بعد جمع البيانات، يتم تحليلها لتحديد الاتجاهات، واكتشاف الأنماط، وتحديد بؤر العدوى. يُساعد هذا التحليل في اتخاذ قرارات مبنية على الأدلة، وتعزيز فعالية التدخلات الصحية. تتطلب استراتيجية المراقبة والرصد التعاون بين مختلف الجهات المعنية، بما في ذلك المزارعين، والأطباء البيطريين، والسلطات الصحية. يجب أن تُبنى قنوات تواصل فعالة تتيح تبادل المعلومات بسرعة

وشفافية. يمكن أن تسهم الاجتماعات الدورية، وورش العمل، وتبادل التقارير في تعزيز التعاون وتنسيق الجهود بين جميع الأطراف المعنية. إن وجود شبكة قوية من التواصل يُساعد في تحسين استجابة المجتمع للتهديدات الصحية. (Hani، 2019)

7.2.2 الاستجابة للأوبئة

تُعتبر القدرة على الاستجابة السريعة للأوبئة أحد الأهداف الرئيسية لاستراتيجية المراقبة والرصد. عند اكتشاف أي بؤر للعدوى، يجب أن تكون هناك خطط واضحة للتدخل السريع. يشمل ذلك اتخاذ تدابير مثل فرض قيود على الحركة، وتنفيذ برامج التطعيم، وتوفير العلاج المناسب للحيوانات المصابة. تُعتبر التجارب السابقة، مثل الاستجابة للأوبئة المعروفة مثل أنفلونزا الطيور أو الحمى القلاعية، دروسًا قيمة في كيفية تحسين استجابة النظام الصحي. (Al-Duaibes، 2019)

8.2.2 تقييم فعالية النظام

تتطلب استراتيجية المراقبة والرصد تقييمًا دوريًا لفعالية النظام. يشمل ذلك مراجعة البيانات المستخلصة من المراقبة وتحليل نتائج التدخلات الصحية. يجب أن تتم هذه التقييمات بشكل منتظم لتحديد ما إذا كانت الأنظمة الحالية تُحقق الأهداف المرجوة. من خلال تقييم الأداء، يمكن تعديل الاستراتيجيات والتدخلات وفقًا للنتائج المستخلصة، مما يُساعد في تحسين فعالية النظام على المدى الطويل. تُعتبر استراتيجية المراقبة والرصد في الطب البيطري عنصرًا أساسيًا لضمان صحة الحيوانات وحماية الصحة العامة. من خلال تطوير أنظمة متكاملة للمراقبة، وجمع وتحليل البيانات، وتعزيز التواصل والتعاون، والاستجابة السريعة للأوبئة، وتقييم فعالية النظام، يمكن تحسين النتائج الصحية وتقليل مخاطر انتشار الأمراض. إن الاستثمار في هذه الاستراتيجيات يُعزز من قدرة المجتمع على التصدي للتحديات الصحية، مما يساهم في بناء نظام صحي قوي ومستدام. (Ishaq، 2021)

9.2.2 تحسين ظروف التربية

تُعتبر ظروف التربية الجيدة جزءًا أساسيًا من الوقاية الشاملة. يتعين على المزارعين توفير بيئة صحية وآمنة للحيوانات، تشمل تهوية جيدة، ونظافة، وغذاء متوازن. تؤدي الظروف غير الصحية إلى زيادة خطر

الإصابة بالأمراض، مما يُحتم على المزارعين تبني ممارسات تربية أفضل. إن تحسين ظروف التربية يُعزز من مناعة الحيوانات ويقلل من الحاجة إلى استخدام المضادات الحيوية، مما يُسهم في مقاومة الأمراض. تحظى ظروف التربية بأهمية خاصة في الطب البيطري، حيث ترتبط جودة الحياة للحيوانات بشكل مباشر بصحتها العامة. إن توفير بيئة مناسبة يُساعد في تعزيز الجهاز المناعي للحيوانات، مما يقلل من احتمالية الإصابة بالأمراض. كما أن الظروف الجيدة تسهم في تحسين الأداء الإنتاجي للحيوانات، مثل زيادة إنتاج الحليب أو اللحوم، مما يعود بالنفع على المزارعين ويعزز من استدامة الإنتاج الزراعي. (Ali، 2019)

1.9.2.2 عناصر تحسين ظروف التربية

تتضمن استراتيجية تحسين ظروف التربية عدة عناصر رئيسية، تشمل:

- البيئة الفيزيائية: يجب أن تكون الحظائر والأماكن المخصصة لتربية الحيوانات جيدة التهوية، ومناسبة من حيث درجات الحرارة والرطوبة. ينبغي أن تتوفر مساحات كافية للحيوانات للتحرك بحرية، مما يقلل من مستويات التوتر ويعزز من رفاهيتها. (Yousef، 2020)
- التغذية: تُعتبر التغذية السليمة أحد العناصر الأساسية لتحسين ظروف التربية. يجب توفير غذاء متوازن يتناسب مع احتياجات الحيوانات الغذائية، بما في ذلك الفيتامينات والمعادن. إن التغذية الجيدة تسهم في تحسين صحة الحيوانات وإنتاجيتها.
- الرعاية الصحية: يتعين على المزارعين توفير رعاية صحية دورية للحيوانات، تشمل الفحوصات البيطرية المنتظمة والتطعيمات اللازمة. إن الكشف المبكر عن الأمراض ومعالجتها يُسهم في تقليل انتشار العدوى ويحسن من صحة القطيع. (Al-Rashdi، 2019)

10.2.2 تعزيز الرفاهية الحيوانية

يُعتبر تعزيز الرفاهية الحيوانية جزءًا أساسيًا من استراتيجية تحسين ظروف التربية. يشمل ذلك توفير بيئة اجتماعية مناسبة، حيث يُمكن للحيوانات التفاعل بشكل طبيعي مع بعضها البعض. يجب تجنب العزلة أو التكدس، حيث يُمكن أن تؤدي هذه الظروف إلى زيادة مستويات التوتر والقلق. إن تحسين الرفاهية يُساهم في تعزيز الإنتاجية العامة ويساعد في الحد من السلوكيات السلبية. تتطلب استراتيجية تحسين ظروف التربية أيضًا توفير برامج تعليمية وتدريبية للمربين. يجب على الأطباء البيطريين والجهات المعنية تنظيم ورش

عمل ودورات تدريبية تُركز على أفضل ممارسات التربية والرعاية الصحية. من خلال تعزيز المعرفة والمهارات، يمكن للمربين تحسين ظروف التربية بشكل فعال، مما يؤدي إلى نتائج إيجابية على صحة الحيوانات وإنتاجيتها. (Abdullah، 2021)

من الضروري تقييم فعالية استراتيجيات تحسين ظروف التربية بشكل دوري. يجب أن تتضمن هذه التقييمات جمع بيانات حول صحة الحيوانات، ومستويات الإنتاج، ورضا المربين. يُمكن استخدام هذه البيانات لتحديد النقاط القوية والضعيفة في البرنامج وتعديل الاستراتيجيات وفقًا لذلك. إن التقييم المستمر يُساعد في تعزيز التحسين المستدام وتحقيق الأهداف المرجوة. تُعتبر استراتيجيات تحسين ظروف التربية في الطب البيطري ضرورية لضمان صحة الحيوانات ورفاهيتها، مما ينعكس إيجابيًا على الإنتاجية الزراعية. من خلال تحسين البيئة الفيزيائية، وتعزيز التغذية والرعاية الصحية، وتعزيز الرفاهية، وتوفير التعليم والتدريب، واستخدام التكنولوجيا، وتقييم الأداء، يمكن تحقيق نتائج إيجابية في مجال الرعاية الصحية الحيوانية. إن الاستثمار في هذه الاستراتيجيات يُساهم في بناء نظام زراعي مستدام، مما يُعزز من الأمن الغذائي ويُقلل من المخاطر الصحية. (Samara، 2021)

11.2.2 التعاون بين القطاعات

تتطلب استراتيجيات الوقاية الشاملة التعاون بين مختلف القطاعات، بما في ذلك الطب البيطري، والصحة العامة، والزراعة. يجب أن تتشارك هذه القطاعات المعلومات والموارد لتطوير استراتيجيات تكاملية. على سبيل المثال، يمكن أن تسهم البرامج المشتركة في تعزيز الوعي حول الأمراض المشتركة بين الحيوانات والبشر، مما يُساعد في الوقاية من تفشيها. إن التعاون بين الجهات الحكومية، والمنظمات غير الحكومية، والمجتمعات المحلية يُعتبر أمرًا حيويًا لتحقيق نتائج فعالة. (Al-Duaibes، 2019)

تتجلى أهمية التعاون بين القطاعات في الطب البيطري في تعزيز الاستجابة الشاملة لمشاكل الصحة الحيوانية. إذ تُعتبر الأمراض الحيوانية المشتركة، مثل الحمى المالطية أو انفلونزا الطيور، تهديدات لصحة الإنسان أيضًا. يتطلب التعامل مع هذه القضايا تنسيقًا فعالًا بين الجهات الصحية والبيطرية، مما يُساعد في تحديد بؤر العدوى بسرعة واتخاذ التدابير اللازمة للحد من انتشارها. من خلال العمل معًا، يمكن تحسين كفاءة استخدام الموارد وتجنب التكرار في الجهود. (Zrouki، 2019)

12.2.2 بناء شراكات فعالة

يتطلب نجاح استراتيجية التعاون بين القطاعات بناء شراكات فعالة بين مختلف الأطراف. ينبغي على الأطباء البيطريين التعاون مع المزارعين لتبادل المعلومات حول الرعاية الصحية للحيوانات، وتقديم التوجيه بشأن أفضل الممارسات في التربية والتغذية. بالإضافة إلى ذلك، يجب أن تتعاون السلطات الحكومية مع المنظمات غير الحكومية لتطوير البرامج الصحية وتقديم الدعم الفني والمالي. من خلال هذه الشراكات، يمكن تعزيز الجهود المشتركة وتحقيق نتائج إيجابية. (Ali، 2019)

بجانب تبادل المعلومات والبيانات والذي يُعد جزءاً أساسياً من استراتيجية التعاون بين القطاعات. يجب أن تُنشأ أنظمة معلوماتية تُساعد في جمع البيانات المتعلقة بصحة الحيوانات، والأمراض المنتشرة، ونتائج برامج التطعيم. يمكن أن تُساهم هذه الأنظمة في توفير معلومات دقيقة للأطباء البيطريين والمزارعين والسلطات الصحية، مما يُعزز من اتخاذ القرارات المستنيرة. إن وجود قاعدة بيانات مشتركة يُساعد في رصد الاتجاهات وتحليل المخاطر، مما يُعزز من استجابة المجتمع للأوبئة. (Hani، 2019)

تُعتبر برامج التدريب والتطوير المهني جزءاً أساسياً من استراتيجية التعاون بين القطاعات. يجب أن يتم تنظيم ورش عمل ودورات تدريبية تشمل جميع الأطراف المعنية، بما في ذلك الأطباء البيطريين، والمزارعين، والموظفين الحكوميين. تهدف هذه البرامج إلى تعزيز المعرفة والمهارات المتعلقة بالصحة الحيوانية والتقنيات الحديثة في الرعاية الصحية. من خلال التعليم المستمر، يمكن تحسين مستوى الوعي الصحي وتعزيز الممارسات الجيدة في تربية الحيوانات. (Saeed، 2021)

13.2.2 الاستجابة للأوبئة

تُعتبر القدرة على الاستجابة السريعة للأوبئة من الأهداف الرئيسية لاستراتيجية التعاون بين القطاعات. عند ظهور أي بؤر للعدوى، يجب أن تكون هناك خطط واضحة للتدخل السريع. يشمل ذلك تنسيق الجهود بين الأطباء البيطريين والسلطات الصحية والمزارعين، لضمان استجابة فعالة وسريعة. من خلال العمل معاً، يمكن تقليل تأثير الأوبئة على صحة الحيوانات والمجتمعات، وتعزيز الأمن الصحي. (Yousef، 2020)

تُعتبر عملية تقييم فعالية التعاون بين القطاعات أمرًا أساسيًا لضمان تحقيق الأهداف المرجوة. يجب أن تشمل هذه التقييمات جمع بيانات حول نتائج البرامج المشتركة، ورضا الأطراف المعنية، ومدى فعالية الاستجابة للأوبئة. من خلال تحليل البيانات المستخلصة، يمكن تحديد النقاط القوية والضعيفة في التعاون وتعديل الاستراتيجيات وفقًا لذلك. إن التقييم المستمر يُساعد في تعزيز التحسين المستدام وتحقيق نتائج أفضل في مجال الصحة الحيوانية. تُعتبر استراتيجية التعاون بين القطاعات في الطب البيطري عنصرًا حيويًا لضمان صحة الحيوانات وحماية الصحة العامة. من خلال بناء شراكات فعالة، وتبادل المعلومات، وتعزيز التدريب، والاستجابة السريعة للأوبئة، وتقييم فعالية التعاون، يمكن تحسين النتائج الصحية وتقليل مخاطر انتشار الأمراض. إن الاستثمار في هذه الاستراتيجيات يُعزز من قدرة المجتمع على التصدي للتحديات الصحية، مما يساهم في بناء نظام صحي قوي ومستدام. (Ishaq، 2021)

14.2.2 استخدام التكنولوجيا

يمكن أن تساهم التكنولوجيا بشكل كبير في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة. يشمل ذلك استخدام الأنظمة الرقمية لجمع البيانات وتحليلها، وتطبيقات الهاتف المحمول التي تُساعد المزارعين في متابعة صحة حيواناتهم. كما يمكن استخدام تقنيات مثل تحليل البيانات الضخمة والذكاء الاصطناعي لتحديد الاتجاهات وتوقع تفشي الأمراض قبل حدوثها. هذه الابتكارات تُعزز من قدرة الأطباء البيطريين على اتخاذ قرارات مبنية على بيانات دقيقة. وتتجلى أهمية استخدام التكنولوجيا في الطب البيطري في قدرتها على تحسين دقة وفعالية تشخيص الأمراض. تُساعد الأدوات التكنولوجية، مثل أجهزة التصوير الشعاعي، والموجات فوق الصوتية، في توفير معلومات دقيقة عن الحالة الصحية للحيوانات. كما تُساهم التكنولوجيا في تسريع عملية اتخاذ القرارات، مما يُساعد الأطباء البيطريين في تقديم العلاج المناسب بشكل أسرع. إن الاعتماد على التكنولوجيا يُمكن أن يُحسن من مستوى الرفاهية الحيوانية، حيث يمكن اكتشاف المشكلات الصحية مبكرًا. (Ali، 2019)

15.2.2 تطبيقات الهواتف الذكية

تُعتبر تطبيقات الهواتف الذكية من الأدوات القيمة في استراتيجية استخدام التكنولوجيا. يمكن لمربي الحيوانات استخدام هذه التطبيقات لمتابعة صحة حيواناتهم، وتسجيل البيانات المتعلقة بالتغذية،

والتطعيمات، والأعراض الصحية. توفر هذه التطبيقات واجهات سهلة الاستخدام، مما يُساعد المزارعين في اتخاذ قرارات مستنيرة بشأن رعاية حيواناتهم. كما تُعتبر هذه التطبيقات وسيلة فعالة لتبادل المعلومات بين المربين والأطباء البيطريين، مما يُعزز من التواصل ويُسهل في تحسين الرعاية الصحية. (Al-Rashdi، 2019)

1.15.2.2 أنظمة المراقبة الصحية

تُعتبر أنظمة المراقبة الصحية جزءًا أساسيًا من استراتيجيات التكنولوجيا في الطب البيطري. تشمل هذه الأنظمة استخدام أجهزة الاستشعار التي تُراقب الحالة الصحية للحيوانات بشكل مستمر، مثل قياس درجة الحرارة، ونشاط الحيوان، ومعدل ضربات القلب. من خلال جمع هذه البيانات، يمكن للأطباء البيطريين والمزارعين تحديد المشكلات الصحية مبكرًا والتدخل بسرعة. يُساعد هذا النوع من المراقبة على تقليل المخاطر الصحية وتحسين إدارة القطيع بشكل عام. (Abdullah، 2021)

2.15.2.2 البيانات الكبيرة والذكاء الاصطناعي

تُعتبر تقنيات البيانات الكبيرة والذكاء الاصطناعي من الابتكارات الحديثة التي تُحدث تحولًا في الطب البيطري. من خلال تحليل كميات ضخمة من البيانات المتعلقة بالصحة الحيوانية، يمكن للذكاء الاصطناعي تقديم رؤى دقيقة حول الاتجاهات الصحية، وتوقع تفشي الأمراض. يُمكن استخدام هذه التقنيات لتطوير نماذج تنبؤية تُساعد المزارعين في اتخاذ قرارات استراتيجية بشأن الرعاية الصحية وإدارة الحيوانات. إن استخدام الذكاء الاصطناعي يُساهم في تحسين الكفاءة وتقليل التكاليف. (Al-Duaibes، 2019)

16.2.2 التعليم والتدريب

يمكن أن تسهم التكنولوجيا أيضًا في تعزيز التعليم والتدريب في الطب البيطري. من خلال منصات التعليم عبر الإنترنت، يمكن للأطباء البيطريين والمربين الوصول إلى موارد تعليمية متقدمة، مثل الدورات التدريبية، والمحاضرات، والدراسات الحالة. تُساعد هذه المنصات في تعزيز المعرفة والمهارات، مما يُعزز من جودة الرعاية المقدمة للحيوانات. كما تُعتبر محاكاة الواقع الافتراضي أداة فعالة لتدريب الأطباء البيطريين الجدد على الإجراءات الطبية المعقدة. (Ali، 2019)

17.2.2 تقييم فعالية التكنولوجيا

تتطلب استراتيجية استخدام التكنولوجيا تقييماً دورياً لفعالية الأدوات والتقنيات المستخدمة. يجب جمع بيانات حول نتائج استخدام التكنولوجيا، مثل تحسين صحة الحيوانات، وزيادة الإنتاجية، ورضا المربين. يُمكن استخدام هذه البيانات لتحديد ما إذا كانت التكنولوجيا تلبّي احتياجات المجتمع وتحقيق الأهداف المرجوة. إن التقييم المستمر يُساعد في تحسين الاستراتيجيات التكنولوجية وضمان تكاملها بشكل فعال في الممارسات البيطرية. تُعتبر استراتيجية استخدام التكنولوجيا في الطب البيطري عنصراً حيوياً لتعزيز صحة الحيوانات وتحسين جودة الرعاية البيطرية. من خلال استغلال التطبيقات الحديثة، وأنظمة المراقبة الصحية، وتحليل البيانات الكبيرة، وتعزيز التعليم والتدريب، وتقييم فعالية التكنولوجيا، يمكن تحقيق نتائج إيجابية في مجال الرعاية الصحية الحيوانية. إن الاستثمار في هذه الاستراتيجيات يُعزز من قدرة المجتمع على التصدي للتحديات الصحية، مما يساهم في بناء نظام زراعي مستدام ورفيع المستوى. (Hani، 2019)

الفصل الثالث

منهجية وإجراءات الدراسة

1.3 مقدمة

يتناول هذا الفصل الدراسة الميدانية وذلك من خلال التعرف على منهجية الدراسة ومجتمع وعينة الدراسة وأداة الدراسة ومصادر جمع البيانات والأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة وحساب الصدق والثبات لأداة الدراسة

2.3 منهجية البحث:

تم اتباع المنهج الوصفي والمنهج التحليلي كأسلوب مناسب للوصف، الذي يتطابق مع الفصول النظرية أما في الفصل التطبيقي التحليلي والمنهج الاستنباطي من أجل تحليل وتقييم البيانات المتحصل عليها في الاستبانة للمؤسسة محل الدراسة باعتباره ملائماً لتقرير الحقائق وفهم مكونات الموضوع، مع إخضاعه للدراسة الدقيقة وتحليل أبعاده، والتي سنتطرق إليها في الفصل التطبيقي في دراسة الحالة.

يعتمد اختيار المنهج الملائم لطبيعة البحث على طبيعة المشكلة والهدف من دراستها، ومن أجل الإحاطة بمختلف جوانب الدراسة سيتم الاعتماد على المنهج الوصفي التحليلي، فالأسلوب الوصفي مناسب للوصف الذي يتطابق مع الفصول النظرية، أما في الفصل التطبيقي التحليلي والمنهج الاستنباطي من أجل تحليل وتقييم البيانات المتحصل عليها في الاستبانة محل الدراسة، حيث يساهم هذا المنهج في الإجابة عن التساؤلات البحثية من خلال جمع البيانات ومن ثم تحليلها ومناقشتها. وهذا المنهج هو المستخدم في معظم الدراسات السابقة.

3.3 مجتمع وعينة الدراسة

تمثل مجتمع الدراسة في العاملين في مجال الطب البيطري بمنطقة الرياض في المملكة العربية السعودية ونتيجة لصعوبة إجراء الحصر الشامل لكافة أفراد مجتمع الدراسة فقد قامت الدراسة باستخدام أسلوب العينات العشوائية البسيطة من أجل جمع البيانات وقد بلغ عدد أفراد عينة الدراسة 394 فرد وهم الذين أجابوا على اسئلة استمارة الاستبيان.

4.3 مصادر البيانات:

اعتمدت الدراسة على المصادر التالية في جمع البيانات والمعلومات:

- المصادر الثانوية: قام الباحث بالرجوع إلى الكتب والمراجع العربية والأجنبية ذات العلاقة، والدوريات والأدبيات والتقارير والأبحاث والدراسات السابقة التي تتعلق بموضوع الدراسة وأيضا البحث والمطالعة من خلال الإنترنت وذلك ليتم دعم الدراسة بالمفاهيم والأسس ذات العلاقة بموضوعها..
- المصادر الأولية: قام الباحث بإعداد استبانة كأداة رئيسية لجمع البيانات مباشرة من أفراد العينة.

5.3 الأساليب الإحصائية:

تم الاستعانة بالأساليب الإحصائية المناسبة ضمن الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) وبالتحديد الأساليب الإحصائية التالية:

- التوزيع التكراري والنسب المئوية لتحديد خصائص عينة الدراسة.
- الوسط الحسابي لحساب متوسط استجابات عينة الدراسة على كل فقرة من فقرات الاستبانة.
- الانحراف المعياري لإجابات عينة الدراسة لقياس مستوى متغيرات الدراسة
- اختبار ألفا كرونباخ للتحقق من درجة ثبات أداة الدراسة.
- معامل ارتباط بيرسون لتحديد مستوى الاتساق الداخلي وصدق أداة الدراسة وللتعرف على العلاقة بين متغيرات الدراسة
- تحليل الانحدار لتحديد أثر المتغير المستقل على المتغير التابع.

6.3 أداة الدراسة

تم العمل على الاستبانة للتناسب مع متغيرات الدراسة من خلال الاطلاع على الدراسات السابقة المتعلقة بموضوع الدراسة، حيث تكونت من ثلاث أقسام هما:

- القسم الأول: وهو الجزء الخاص بالمتغيرات الديمغرافية لأفراد عينة الدراسة..

- القسم الثاني: اشتمل على قياس أبعاد دور إدارة المخاطر (إدارة المخاطر الفنية – إدارة المخاطر اللوجستية – إدارة المخاطر المالية – إدارة المخاطر البشرية) حسب نموذج الدراسة المعد من قبل الباحث وتضمن 20 فقرة

- القسم الثالث: خصص لقياس استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري حسب نموذج الدراسة المعد من قبل الباحث وتضمن 10 فقرات

وتم استخدام مقياس ليكرت ذو الخمس درجات الذي يتكون من موافق جدا (5)، موافق (4)، محايد (3)، غير موافق (2)، غير موافق جدا (1) في الإجابة على أسئلة محاور الدراسة.

وقد قامت الدراسة بتقسيم اتجاه موافقة أفراد عينة الدراسة على عبارات محاور الدراسة إلى مستويات من خلال تطبيق ما يلي:

مدي المقياس = أعلى رقم في المقياس (5) – أقل رقم في المقياس (1) = 4

مدي المستوي = مدي المقياس / عدد المستويات (5) = 0.80

جدول (1) مستويات موافقة عينة الدراسة على عبارات أداة الدراسة

الدرجة	المستوي
1.79 – 1	منخفضة جدا
2.59 – 1.80	منخفضة
3.39 – 2.60	متوسطة
4.19 – 3.40	مرتفعة
5.00 – 4.20	مرتفعة جدا

7.3 صدق أداة الدراسة

تم حساب صدق عبارات استمارة الاستبيان عن طريق تحديد مستوى التجانس الداخلي من خلال التعرف على الدلالة الإحصائية لمعاملات الارتباط بيرسون بين درجة العبارة والدرجة الكلية للمحور الذي تنتمي إليه العبارة وجاءت النتائج كما يلي:

1.7.3 المحور الأول: دور إدارة المخاطر

جدول (2) معاملات الارتباط لعبارات المحور الاول

م	العبارة	معامل ارتباط بيرسون	Sig
إدارة المخاطر الفنية			
1	تعمل إدارة المخاطر على إيجاد حلول لكافة المخاطر التكنولوجية والفنية	0.839**	0.000
2	تساهم إدارة المخاطر في تحديد المخاطر الفنية التي يمكن ان تحدث	0.556**	0.000
3	تعمل إدارة المخاطر في تحليل المخاطر التقنية والفنية التي يمكن ان تتعرض لها بيئة العمل	0.911**	0.000
4	تقوم إدارة المخاطر بتوفير البيئة المناسبة لمواجهة المخاطر الفنية	0.663**	0.000
5	تعمل إدارة المخاطر على توفير كافة المواد اللازمة لمواجهة المخاطر الفنية	0.892**	0.000
إدارة المخاطر اللوجستية			
6	تعمل إدارة المخاطر على مراقبة أي مخاطر لوجستية جديدة ممكن أن تحدث أثناء العمل	0.853**	0.000
7	تعمل إدارة المخاطر على القيام بمراجعات مستمرة للتعامل مع المخاطر اللوجستية وتقييم أدائها بشكل دوري .	0.760**	0.000
8	تعمل إدارة المخاطر على تحديد مدى فعالية وكفاءة طرق مراقبة المخاطر اللوجستية للتعامل معها	0.523**	0.000
9	تعمل إدارة المخاطر على التقليل من المخاطر اللوجستية من خلال إيجاد حلول بديلة تقلل من نسبة المخاطرة	0.883**	0.000

10	تهتم إدارة المخاطر بالتعرف على مصادر المخاطر اللوجستية في تحديد طرق الاستجابة المناسبة	0.800**	0.000
إدارة المخاطر المالية			
11	تهتم إدارة المخاطر بالعمل على تجنب المخاطر المالية	0.559**	0.000
12	تقوم إدارة المخاطر بوضع الاستراتيجيات المرنة التي تساهم في زيادة القدرة على التعامل مع أي أزمات مالية يمكن أن تحدث	0.806**	0.000
13	تعمل إدارة المخاطر على وجود أليات تحكم داخلية لإدارة المخاطر المالية	0.849**	0.000
14	تقوم إدارة المخاطر بمراجعة دورية للحكم على كفاءة إدارة المخاطر المالية	0.827**	0.000
15	تقوم إدارة المخاطر بمراجعة دورية لكافة الأنشطة التي تتم بالمشاركة بها للتأكد من القدرة على إدارة المخاطر المالية	0.828**	0.000
إدارة المخاطر البشرية			
16	تهتم إدارة المخاطر بالعمل على إيجاد حلول فورية للمخاطر التي تتعرض لها الموارد البشرية المتاحة	0.725**	0.000
17	تعمل إدارة المخاطر على توفير إجراءات السلامة والوقاية للموارد البشرية	0.733**	0.000
18	تهتم إدارة المخاطر بتوفير كافة الاحتياجات اللازمة للموارد البشرية العاملة	0.829**	0.000
19	تقوم إدارة المخاطر بتوفير بيئة العمل المناسبة للموارد البشرية	0.791**	0.000
20	تساهم إدارة المخاطر في توفير الموارد البشرية اللازمة لاحتياجات العمل	0.804**	0.000

** ذات دلالة احصائية عند 0.01

وتبين أن جميع معاملات الارتباط لجميع عبارات محور دور إدارة المخاطر كانت ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (0.01) وهذا يعني أن عبارات محور دور إدارة المخاطر تتمتع بصدق الاتساق الداخلي وهي صالحة لأغراض الدراسة.

2.7.3 المحور الثاني: استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري

جدول (3) معاملات الارتباط لعبارات المحور الثاني

م	العبرة	معامل ارتباط بيرسون	Sig
1	تستهدف استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري التحقق من فعالية الاداء وتحقيق الأهداف المطلوبة	0.585**	0.000
2	تسعى استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري إلى مواجهة الازمات وحل المشكلات بسرعة وفاعلية	0.767**	0.000
3	تهتم استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري بتحسين مستويات جودة الاداء	0.691**	0.000
4	تهتم استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري بوضع خطط لتطوير الموارد المتاحة	0.692**	0.000
5	تسعى استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري إلى التعامل مع الشكاوي بجدية وفاعلية	0.947**	0.000
6	تستهدف استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري وضع خطة طوارئ جاهزة للتعامل مع أي أزمة بهدف استمرارية العمل	0.902**	0.000
7	تستهدف استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري القيام بالتخطيط السليم مما يساهم في تحقيق أعلي معدلات أداء ممكنة	0.805**	0.000

0.000	0.895**	تعمل استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري على تحسين بيئة العمل الصحية	8
0.000	0.920**	تعمل استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري على تحقيق الاستخدام الرشيد للموارد المتاحة لتحقيق الاهداف المطلوبة	9
0.000	0.521**	تهتم استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري بإجراء تقييم مستمر ودوري لمستوى تطبيق خطط الوقاية	10

** ذات دلالة احصائية عند 0.01

وتبين أن جميع معاملات الارتباط لجميع عبارات محور استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري كانت ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (0.01) وهذا يعني أن عبارات محور استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري تتمتع بصدق الاتساق الداخلي وهي صالحة لأغراض الدراسة.

8.3 ثبات أداة الدراسة:

تم حساب معامل ألفا كرونباخ لعبارات محاور الاستبيان وكانت النتائج كما يلي:

جدول (4) معامل الثبات لمحاور استمارة الاستبيان

عدد العبارات	معامل الفا كرونباخ	المحاور
20	0.961	دور إدارة المخاطر
10	0.919	استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري
30	0.972	إجمالي استمارة الاستبيان

يتبين أن قيمة معامل الثبات Alpha وهي أكبر من 0.7 لجميع محاور استمارة الاستبيان مما يؤكد على صلاحية وارتباط عبارات محاور استمارة الاستبيان وارتفاع مستوى ثبات أداة الدراسة مما يسمح باستخدام الأداة لغرض الدراسة.

الفصل الرابع

تحليل النتائج

1.4 مقدمة

سوف نتناول في هذا الفصل تحليل بيانات الدراسة من خلال تحليل استمارة الاستبيان والتعرف على خصائص عينة الدراسة وتحليل محاور الدراسة والاجابة عن أسئلة الدراسة من أجل تحقيق أهداف الدراسة والوصول إلى نتائج وتوصيات للدراسة.

1.1.4.أولا: خصائص عينة الدراسة

جدول (5) توزيع عينة الدراسة وفقا لخصائصها

الخاصية	الفئات	العدد	%
النوع	ذكر	340	86.1
	أنثى	55	13.9
العمر	اقل من 30 سنة	260	65.8
	من 30 إلى اقل من 40 سنة	55	13.9
	من 40 إلى اقل من 50 سنة	30	7.6
	50 سنة فأكثر	50	12.7
المؤهل العلمي	ثانوي	112	28.4
	بكالوريوس	174	44.1
	ماجستير	76	19.2
	دكتوراه	33	8.4
عدد سنوات الخبرة	أقل من 5 سنوات	180	45.6
	من 5 إلى اقل من 10 سنوات	80	20.3

21.5	85	من 10 سنوات الى اقل من 15 سنة	
12.7	50	15 سنة فأكثر	

2.1.4 ثانياً: تحليل استثمار الاستبيان

1.2.1.4 المحور الأول: دور إدارة المخاطر

1- إدارة المخاطر الفنية

جدول (6) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والترتيب ومستوي الموافقة على عبارات إدارة المخاطر الفنية

مستوي الموافقة	الترتيب	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العبرة
مرتفع	5	1.298	3.835	تعمل إدارة المخاطر على إيجاد حلول لكافة المخاطر التكنولوجية والفنية
مرتفع	1	0.4	4.025	تساهم إدارة المخاطر في تحديد المخاطر الفنية التي يمكن ان تحدث
مرتفع	4	0.979	3.861	تعمل إدارة المخاطر في تحليل المخاطر التقنية والفنية التي يمكن ان تتعرض لها بيئة العمل
مرتفع	2	0.808	3.861	تقوم إدارة المخاطر بتوفير البيئة المناسبة لمواجهة المخاطر الفنية
	3	0.839	3.861	تعمل إدارة المخاطر على توفير كافة المواد اللازمة لمواجهة المخاطر الفنية

المتوسط	3.889	0.947	مرتفع
---------	-------	-------	-------

تم ترتيب عبارات إدارة المخاطر الفنية من حيث درجة الأهمية النسبية (قيمة المتوسط الحسابي الأكبر) من وجهة نظر عينة الدراسة تبين أن عبارة (تساهم إدارة المخاطر في تحديد المخاطر الفنية التي يمكن ان تحدث) هي أكثر العبارات أهمية بقيمة 4.025 وانحراف معياري 0.400 وبدرجة موافقة مرتفعة بينما كانت العبارة (تعمل إدارة المخاطر على إيجاد حلول لكافة المخاطر التكنولوجية والفنية) هي أقل العبارات أهمية بقيمة 3.835 وانحراف معياري 1.298 وبدرجة موافقة مرتفعة وعند دراسة عبارات إدارة المخاطر الفنية تبين أن جميع العبارات في مستوى الموافقة المرتفع مما يوضح وجود مستوى مرتفع من إدارة المخاطر الفنية كأحد أدوار إدارة المخاطر حيث بلغت قيمة المتوسط الحسابي 3.889 بانحراف معياري 0.947

2- إدارة المخاطر اللوجستية

جدول (7) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والترتيب ومستوى الموافقة على عبارات إدارة المخاطر اللوجستية

العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب	مستوى الموافقة
تعمل إدارة المخاطر على مراقبة أي مخاطر لوجستية جديدة ممكن أن تحدث أثناء العمل	3.544	1.158	4	مرتفع
تعمل إدارة المخاطر على القيام بمراجعات مستمرة للتعامل مع المخاطر اللوجستية وتقييم أدائها بشكل دوري .	3.772	1.223	2	مرتفع
تعمل إدارة المخاطر على تحديد مدى فعالية وكفاءة طرق مراقبة المخاطر اللوجستية للتعامل معها	3.165	1.269	5	متوسط
تعمل إدارة المخاطر على التقليل من المخاطر اللوجستية من خلال إيجاد حلول بديلة تقلل من نسبة المخاطرة	3.671	1.089	3	مرتفع

مرتفع	1	0.934	3.937	تهتم إدارة المخاطر بالتعرف على مصادر المخاطر اللوجستية في تحديد طرق الاستجابة المناسبة
مرتفع		1.134	3.618	المتوسط

تم ترتيب عبارات إدارة المخاطر اللوجستية من حيث درجة الأهمية النسبية (قيمة المتوسط الحسابي الأكبر) من وجهة نظر عينة الدراسة تبين أن عبارة (تهتم إدارة المخاطر بالتعرف على مصادر المخاطر اللوجستية في تحديد طرق الاستجابة المناسبة) هي أكثر العبارات أهمية بقيمة 3.937 وانحراف معياري 0.934 وبدرجة موافقة مرتفعة بينما كانت العبارة (تعمل إدارة المخاطر على تحديد مدى فعالية وكفاءة طرق مراقبة المخاطر اللوجستية للتعامل معها) هي أقل العبارات أهمية بقيمة 3.165 وانحراف معياري 1.269 وبدرجة موافقة متوسطة وعند دراسة عبارات إدارة المخاطر اللوجستية تبين أن أربع عبارات في مستوى الموافقة المرتفع وعبارة واحدة في مستوى الموافقة المتوسط مما يوضح وجود مستوي مرتفع من إدارة المخاطر اللوجستية كأحد أدوار إدارة المخاطر حيث بلغت قيمة المتوسط الحسابي 3.618 بانحراف معياري 1.134

3- إدارة المخاطر المالية

جدول (8) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والترتيب ومستوي الموافقة على عبارات إدارة المخاطر المالية

العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب	مستوي الموافقة
تهتم إدارة المخاطر بالعمل على تجنب المخاطر المالية	3.608	1.259	5	مرتفع
تقوم إدارة المخاطر بوضع الاستراتيجيات المرنة التي تساهم في زيادة القدرة على التعامل مع أي أزمات مالية يمكن أن تحدث	3.797	1.000	2	مرتفع
تعمل إدارة المخاطر على وجود أليات تحكم داخلية لإدارة المخاطر المالية	4.000	0.901	1	مرتفع

مرتفع	3	1.313	3.722	تقوم إدارة المخاطر بمراجعة دورية للحكم على كفاءة إدارة المخاطر المالية
مرتفع	4	0.878	3.696	تقوم إدارة المخاطر بمراجعة دورية لكافة الأنشطة التي تتم بالمشاركة بها للتأكد من القدرة على إدارة المخاطر المالية
مرتفع		1.070	3.765	المتوسط

تم ترتيب عبارات إدارة المخاطر المالية من حيث درجة الأهمية النسبية (قيمة المتوسط الحسابي الأكبر) من وجهة نظر عينة الدراسة تبين أن عبارة (تعمل إدارة المخاطر على وجود أليات تحكم داخلية لإدارة المخاطر المالية) هي أكثر العبارات أهمية بقيمة 4.000 وانحراف معياري 0.901 وبدرجة موافقة مرتفعة بينما كانت العبارة (تهتم إدارة المخاطر بالعمل على تجنب المخاطر المالية) هي أقل العبارات أهمية بقيمة 3.608 وانحراف معياري 1.259 وبدرجة موافقة مرتفعة وعند دراسة عبارات إدارة المخاطر المالية تبين أن جميع العبارات في مستوى الموافقة المرتفع مما يوضح وجود مستوى مرتفع من إدارة المخاطر المالية كأحد أدوار إدارة المخاطر حيث بلغت قيمة المتوسط الحسابي 3.765 بانحراف معياري 1.070

4- إدارة المخاطر البشرية

جدول (9) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والترتيب ومستوي الموافقة على عبارات إدارة المخاطر البشرية

مستوي الموافقة	الترتيب	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العبارة
مرتفع	3	0.881	3.899	تهتم إدارة المخاطر بالعمل على إيجاد حلول فورية للمخاطر التي تتعرض لها الموارد البشرية المتاحة
مرتفع	2	1.012	3.937	تعمل إدارة المخاطر على توفير إجراءات السلامة والوقاية للموارد البشرية

مرتفع	5	1.096	3.620	تهتم إدارة المخاطر بتوفير كافة الاحتياجات اللازمة للموارد البشرية العاملة
مرتفع	4	1.083	3.633	تقوم إدارة المخاطر بتوفير بيئة العمل المناسبة للموارد البشرية
مرتفع	1	0.828	4.000	تساهم إدارة المخاطر في توفير الموارد البشرية اللازمة لاحتياجات العمل
مرتفع		0.980	3.818	المتوسط

تم ترتيب عبارات إدارة المخاطر البشرية من حيث درجة الأهمية النسبية (قيمة المتوسط الحسابي الأكبر) من وجهة نظر عينة الدراسة تبين أن عبارة (تساهم إدارة المخاطر في توفير الموارد البشرية اللازمة لاحتياجات العمل) هي أكثر العبارات أهمية بقيمة 4.000 وانحراف معياري 0.828 وبدرجة موافقة مرتفعة بينما كانت العبارة (تهتم إدارة المخاطر بتوفير كافة الاحتياجات اللازمة للموارد البشرية العاملة) هي أقل العبارات أهمية بقيمة 3.620 وانحراف معياري 1.096 وبدرجة موافقة مرتفعة وعند دراسة عبارات إدارة المخاطر البشرية تبين أن جميع العبارات في مستوى الموافقة المرتفع مما يوضح وجود مستوى مرتفع من إدارة المخاطر البشرية كأحد أدوار إدارة المخاطر حيث بلغت قيمة المتوسط الحسابي 3.818 بانحراف معياري 0.980

يتبين مما سبق وجود مستوى مرتفع لدور إدارة المخاطر في مجال الطب البيطري بمنطقة الرياض في المملكة العربية السعودية حيث بلغت قيمة المتوسط الحسابي 3.727 بانحراف معياري 1.032

2.2.1.4. المحور الثاني: استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري

جدول (10) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والترتيب ومستوي الموافقة على عبارات استراتيجيات الوقاية

الشاملة في الطب البيطري

العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب	مستوي الموافقة
تستهدف استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري التحقق من فعالية الاداء وتحقيق الأهداف المطلوبة	4.291	0.679	1	مرتفع جدا
تسعى استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري إلى مواجهة الازمات وحل المشكلات بسرعة وفاعلية	3.924	1.078	4	مرتفع
تهتم استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري بتحسين مستويات جودة الاداء	3.899	0.964	5	مرتفع
تهتم استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري بوضع خطط لتطوير الموارد المتاحة	4.013	0.820	3	مرتفع
تسعى استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري إلى التعامل مع الشكاوي بجدية وفاعلية	3.937	0.786	6	مرتفع
تستهدف استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري وضع خطة طوارئ جاهزة للتعامل مع أي أزمة بهدف استمرارية العمل	4.013	0.647	2	مرتفع
تستهدف استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري القيام بالتخطيط السليم مما يساهم في تحقيق أعلى معدلات أداء ممكنة	3.658	1.043	8	مرتفع
تعمل استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري على تحسين بيئة العمل الصحية	3.608	0.975	9	مرتفع

مرتفع	10	1.042	3.544	تعمل استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري على تحقيق الاستخدام الرشيد للموارد المتاحة لتحقيق الاهداف المطلوبة
مرتفع	7	1.062	3.747	تهتم استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري بإجراء تقييم مستمر ودوري لمستوى تطبيق خطط الوقاية
مرتفع		0.910	3.863	المتوسط

تم ترتيب عبارات استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري من حيث درجة الأهمية النسبية (قيمة المتوسط الحسابي الأكبر) من وجهة نظر عينة الدراسة تبين أن عبارة (تستهدف استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري التحقق من فعالية الاداء وتحقيق الأهداف المطلوبة) هي أكثر العبارات أهمية بقيمة 4.291 وانحراف معياري 0.679 وبدرجة موافقة مرتفعة جدا بينما كانت العبارة (تعمل استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري على تحقيق الاستخدام الرشيد للموارد المتاحة لتحقيق الاهداف المطلوبة) هي أقل العبارات أهمية بقيمة 3.544 وانحراف معياري 1.042 وبدرجة موافقة مرتفعة وعند دراسة عبارات استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري تبين أن عبارة واحدة في مستوى الموافقة المرتفع جدا وتسعه عبارات في مستوى الموافقة المرتفع مما يوضح ارتفاع مستوى استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري بمنطقة الرياض في المملكة العربية السعودية حيث بلغت قيمة المتوسط الحسابي 3.863 بانحراف معياري 0.910

3.1.4 ثالثا: اختبار فروض الدراسة

الفرضية الرئيسة الأولى: لا يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) لدور إدارة المخاطر بأبعادها (إدارة المخاطر الفنية – إدارة المخاطر اللوجستية – إدارة المخاطر المالية – إدارة المخاطر البشرية) في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري: دراسة تطبيقية على منطقة الرياض.

جدول (11) نتائج نموذج الانحدار الخطي البسيط لاختبار الفرضية الرئيسية

ملخص النموذج Model Summary						
معامل الارتباط R		معامل التحديد R ²		معامل R ^{-2 Adjusted}		
0.888		0.789		0.788		
تحليل التباين ANOVA						
النموذج	مجموع المربعات	درجات الحرية Df	متوسط المربعات	F	Sig F	
الانحدار Regression	15271.894	1	15271.894	1467.490	0.000	
	4089.879	393	10.407			
	19361.772	394				
المجموع Total						
المتغير التابع	النموذج	B	الخطأ المعياري	Beta	T	Sig T
استراتيجيات الوقاية الشاملة	الثابت Constant	9.101	.788		11.553	.000
	إدارة المخاطر	.391	.010	.888	38.308	.000

المصدر: من إعداد الباحث استناداً إلى التحليل الإحصائي باستخدام برنامج SPSS

يتبين من الجدول (11) وجود أثر طردي ذي دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha < 0.05$) لدور إدارة المخاطر بأبعادها (إدارة المخاطر الفنية – إدارة المخاطر اللوجستية – إدارة المخاطر المالية – إدارة المخاطر البشرية) في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري في منطقة الرياض واتضح وجود علاقة ارتباط طردية قوية ذات دلالة إحصائية بين دور إدارة المخاطر بأبعادها (إدارة المخاطر الفنية – إدارة المخاطر اللوجستية – إدارة المخاطر المالية – إدارة المخاطر البشرية) وتعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري في منطقة الرياض عند مستوى معنوية 0.05 واتضح ان المتغير المستقل (دور إدارة المخاطر بأبعادها (إدارة المخاطر الفنية –

إدارة المخاطر اللوجستية – إدارة المخاطر المالية – إدارة المخاطر البشرية)) يفسر 78.9 % من التغيرات التي تحدث في المتغير التابع (استراتيجيات الوقاية الشاملة) وأن باقي التغيرات ترجع لمتغيرات أخرى لم تدخل في النموذج وتبين أن كلما ازداد مستوى دور إدارة المخاطر بأبعادها (إدارة المخاطر الفنية – إدارة المخاطر اللوجستية – إدارة المخاطر المالية – إدارة المخاطر البشرية) بمقدار 1 % ازداد مستوى استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري في منطقة الرياض بمقدار 0.391% مما يبين عدم صحة الفرضية الرئيسية للدراسة

الفرضية الفرعية الأولى: لا يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) لإدارة المخاطر

الفنية في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري: دراسة تطبيقية على منطقة الرياض.

جدول (12) نتائج نموذج الانحدار الخطي البسيط لاختبار الفرضية الفرعية الأولى

ملخص النموذج Model Summary						
معامل الارتباط R		معامل التحديد R ²		معامل R ² Adjusted		
0.822		0.676		0.675		
تحليل التباين ANOVA						
النموذج	مجموع المربعات	درجات الحرية Df	متوسط المربعات	F	Sig F	
الانحدار Regression	13080.270	1	13080.270	819.362	0.000	
	6281.502	393	15.983			
	19361.772	394				
المجموع Total						
المتغير التابع	النموذج	B	الخطأ المعياري	Beta	T	Sig T
الثابت Constant		9.991	1.021		9.783	.000

استراتيجيات الوقاية الشاملة	إدارة المخاطر الفنية	1.473	.051	.822	28.607	.000
-----------------------------	----------------------	-------	------	------	--------	------

المصدر: من إعداد الباحث استناداً إلى التحليل الإحصائي باستخدام برنامج SPSS

يتبين من الجدول (12) وجود أثر طردي ذي دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) لإدارة المخاطر الفنية في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري في منطقة الرياض واتضح وجود علاقة ارتباط طردية قوية ذات دلالة إحصائية بين إدارة المخاطر الفنية في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري في منطقة الرياض عند مستوى معنوية 0.05 واتضح ان المتغير المستقل (إدارة المخاطر الفنية) يفسر 67.6 % من التغيرات التي تحدث في المتغير التابع (استراتيجيات الوقاية الشاملة) وان باقي التغيرات ترجع لمتغيرات اخرى لم تدخل في النموذج وتبين أن كلما ازداد مستوى إدارة المخاطر الفنية بمقدار 1 % ازداد مستوى استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري في منطقة الرياض بمقدار 1.473 % مما يبين عدم صحة الفرضية الفرعية الاولى للدراسة

الفرضية الفرعية الثانية: لا يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) لإدارة المخاطر اللوجستية في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري: دراسة تطبيقية على منطقة الرياض.

جدول (13) نتائج نموذج الانحدار الخطي البسيط لاختبار الفرضية الفرعية الثانية

ملخص النموذج Model Summary					
معامل الارتباط R		معامل التحديد R ²		معامل R ² Adjusted	
0.843		0.711		0.710	
تحليل التباين ANOVA					
النموذج	مجموع المربعات	درجات الحرية Df	متوسط المربعات	F	Sig F
الانحدار Regression	13768.690	1	13768.690	967.462	0.000

		14.232	393	5593.083	Residual الباقي	
			394	19361.772	Total المجموع	
Sig T	T	Beta	الخطأ المعياري	B	النموذج	المتغير التابع
.000	19.881		.772	15.352	الثابت Constant	استراتيجيات الوقاية الشاملة
.000	31.104	.843	.041	1.287	إدارة المخاطر اللوجستية	

المصدر: من إعداد الباحث استناداً إلى التحليل الإحصائي باستخدام برنامج SPSS

يتبين من الجدول (13) وجود أثر طردي ذي دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) لإدارة المخاطر اللوجستية في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري في منطقة الرياض واتضح وجود علاقة ارتباط طردية قوية ذات دلالة إحصائية بين إدارة المخاطر اللوجستية وتعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري في منطقة الرياض عند مستوى معنوية 0.05 واتضح ان المتغير المستقل (إدارة المخاطر اللوجستية) يفسر 71.1 % من التغيرات التي تحدث في المتغير التابع (استراتيجيات الوقاية الشاملة) وان باقي التغيرات ترجع لمتغيرات اخري لم تدخل في النموذج وتبين أن كلما ازداد مستوى إدارة المخاطر اللوجستية بمقدار 1 % ازداد مستوى استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري في منطقة الرياض بمقدار 1.287 % مما يبين عدم صحة الفرضية الفرعية الثانية للدراسة

الفرضية الفرعية الثالثة: لا يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) لإدارة المخاطر المالية في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري: دراسة تطبيقية على منطقة الرياض.

جدول (14) نتائج نموذج الانحدار الخطي البسيط لاختبار الفرضية الفرعية الثالثة

ملخص النموذج Model Summary						
معامل الارتباط R		معامل التحديد R ²		معامل R ⁻² Adjusted		
0.870		0.757		0.757		
تحليل التباين ANOVA						
النموذج	مجموع المربعات	درجات الحرية Df	متوسط المربعات	F	Sig F	
الانحدار Regression	14663.636	1	14663.636	1226.616	0.000	
	4698.136	393	11.955			
	19361.772	394				
المجموع Total						
المتغير التابع	النموذج	B	الخطأ المعياري	Beta	T	Sig T
استراتيجيات الوقاية الشاملة	الثابت Constant	13.146	.748		17.569	.000
	إدارة المخاطر المالية	1.354	.039	.870	35.023	.000

المصدر: من إعداد الباحث استناداً إلى التحليل الإحصائي باستخدام برنامج SPSS

يتبين من الجدول (14) وجود أثر طردي ذي دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) لإدارة المخاطر المالية في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري في منطقة الرياض واتضح وجود علاقة ارتباط طردية قوية ذات دلالة إحصائية بين إدارة المخاطر المالية وتعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري في منطقة الرياض عند مستوى معنوية 0.05 واتضح ان المتغير المستقل (إدارة المخاطر المالية) يفسر 75.7 % من التغيرات التي تحدث في المتغير التابع (استراتيجيات الوقاية الشاملة) وان باقي التغيرات ترجع لمتغيرات اخرى لم

تدخل في النموذج وتبين أن كلما ازداد مستوى إدارة المخاطر المالية بمقدار 1 % ازداد مستوى استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري في منطقة الرياض بمقدار 1.354 % مما يبين عدم صحة الفرضية الفرعية الثالثة للدراسة

الفرضية الفرعية الرابعة: لا يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) لإدارة المخاطر البشرية في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري: دراسة تطبيقية على منطقة الرياض.

جدول (15) نتائج نموذج الانحدار الخطي البسيط لاختبار الفرضية الفرعية الرابعة

ملخص النموذج Model Summary						
معامل الارتباط R		معامل التحديد R ²		معامل R-2 Adjusted		
0.784		0.615		0.614		
تحليل التباين ANOVA						
النموذج	مجموع المربعات	درجات الحرية Df	متوسط المربعات	F	Sig F	
الانحدار Regression	11908.752	1	11908.752	637.952	0.000	
	7453.020	393	18.964			
	19361.772	394				
المجموع Total						
المتغير التابع	النموذج	B	الخطأ المعياري	Beta	T	Sig T
استراتيجيات الوقاية الشاملة	الثابت Constant	12.224	1.076		11.357	.000
	إدارة المخاطر البشرية	1.383	.055	.784	25.059	.000

المصدر: من إعداد الباحث استناداً إلى التحليل الإحصائي باستخدام برنامج SPSS

يتبين من الجدول (15) وجود أثر طردي ذي دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) لإدارة المخاطر البشرية في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري في منطقة الرياض واتضح وجود علاقة ارتباط طردية قوية ذات دلالة إحصائية بين إدارة المخاطر البشرية وتعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري في منطقة الرياض عند مستوى معنوية 0.05 واتضح ان المتغير المستقل (إدارة المخاطر البشرية) يفسر 61.5 % من التغيرات التي تحدث في المتغير التابع (استراتيجيات الوقاية الشاملة) وان باقي التغيرات ترجع لمتغيرات اخري لم تدخل في النموذج وتبين أن كلما ازداد مستوى إدارة المخاطر البشرية بمقدار 1 % ازداد مستوى استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري في منطقة الرياض بمقدار 1.383 % مما يبين عدم صحة الفرضية الفرعية الرابعة للدراسة

الفصل الخامس

خلاصة النتائج والتوصيات والمقترحات

1.5 مقدمة

سوف نتناول في هذا الفصل ملخص النتائج التي توصلت إليها الدراسة من خلال تحليل البيانات المتعلقة بمحاور الدراسة والتي تم الحصول عليها عن طريق أداة الاستبيان المتمثلة في استمارة الاستبيان الالكتروني واختبار فروض الدراسة من أجل تحقيق أهداف الدراسة وكذلك يتناول الفصل مجموعة من التوصيات التي توصي بها الدراسة ومجموعة من المقترحات لدراسات وابحاث يمكن اجراؤها في المستقبل

2.5 خلاصة نتائج الدراسة

- ✓ وجود مستوى مرتفع من إدارة المخاطر الفنية كأحد أدوار إدارة المخاطر في مجال الطب البيطري بمنطقة الرياض في المملكة العربية السعودية حيث بلغت قيمة المتوسط الحسابي 3.889 بانحراف معياري 0.947
- ✓ وجود مستوى مرتفع من إدارة المخاطر اللوجستية كأحد أدوار إدارة المخاطر في مجال الطب البيطري بمنطقة الرياض في المملكة العربية السعودية حيث بلغت قيمة المتوسط الحسابي 3.618 بانحراف معياري 1.134
- ✓ وجود مستوى مرتفع من إدارة المخاطر المالية كأحد أدوار إدارة المخاطر حيث بلغت قيمة المتوسط الحسابي 3.765 بانحراف معياري 1.070
- ✓ وجود مستوى مرتفع من إدارة المخاطر البشرية كأحد أدوار إدارة المخاطر في مجال الطب البيطري بمنطقة الرياض في المملكة العربية السعودية حيث بلغت قيمة المتوسط الحسابي 3.818 بانحراف معياري 0.828
- ✓ وجود مستوى مرتفع لدور إدارة المخاطر في مجال الطب البيطري بمنطقة الرياض في المملكة العربية السعودية حيث بلغت قيمة المتوسط الحسابي 3.727 بانحراف معياري 1.032
- ✓ ارتفاع مستوى استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري بمنطقة الرياض في المملكة العربية السعودية حيث بلغت قيمة المتوسط الحسابي 3.863 بانحراف معياري 0.910

✓ وجود أثر طردي ذي دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) لدور إدارة المخاطر بأبعادها (إدارة المخاطر الفنية – إدارة المخاطر اللوجستية – إدارة المخاطر المالية – إدارة المخاطر البشرية) في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري في منطقة الرياض واتضح وجود علاقة ارتباط طردية قوية ذات دلالة إحصائية بين دور إدارة المخاطر بأبعادها (إدارة المخاطر الفنية – إدارة المخاطر اللوجستية – إدارة المخاطر المالية – إدارة المخاطر البشرية) وتعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري في منطقة الرياض عند مستوى معنوية 0.05 وتبين أن كلما ازداد مستوى دور إدارة المخاطر بأبعادها (إدارة المخاطر الفنية – إدارة المخاطر اللوجستية – إدارة المخاطر المالية – إدارة المخاطر البشرية) بمقدار 1 % ازداد مستوى استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري في منطقة الرياض بمقدار 0.391% مما يبين عدم صحة الفرضية الرئيسية للدراسة وتتفق هذه النتيجة مع نتيجة دراسة (باقر، 2020)

✓ وجود أثر طردي ذي دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) لإدارة المخاطر الفنية في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري في منطقة الرياض واتضح وجود علاقة ارتباط طردية قوية ذات دلالة إحصائية بين إدارة المخاطر الفنية في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري في منطقة الرياض عند مستوى معنوية 0.05 وتبين أن كلما ازداد مستوى إدارة المخاطر الفنية بمقدار 1 % ازداد مستوى استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري في منطقة الرياض بمقدار 1.473% مما يبين عدم صحة الفرضية الفرعية الأولى للدراسة

✓ وجود أثر طردي ذي دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) لإدارة المخاطر اللوجستية في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري في منطقة الرياض واتضح وجود علاقة ارتباط طردية قوية ذات دلالة إحصائية بين إدارة المخاطر اللوجستية وتعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري في منطقة الرياض عند مستوى معنوية 0.05 وتبين أن كلما ازداد مستوى إدارة المخاطر اللوجستية بمقدار 1 % ازداد مستوى استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري في منطقة الرياض بمقدار 1.287% مما يبين عدم صحة الفرضية الفرعية الثانية للدراسة

✓ وجود أثر طردي ذي دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) لإدارة المخاطر المالية في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري في منطقة الرياض واتضح وجود علاقة ارتباط طردية

قوية ذات دلالة إحصائية بين إدارة المخاطر المالية وتعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري في منطقة الرياض عند مستوى معنوية 0.05 وتبين أن كلما ازداد مستوى إدارة المخاطر المالية بمقدار 1 % ازداد مستوى استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري في منطقة الرياض بمقدار 1.354 % مما يبين عدم صحة الفرضية الفرعية الثالثة للدراسة

✓ وجود أثر طردي ذي دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) لإدارة المخاطر البشرية في تعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري في منطقة الرياض واتضح وجود علاقة ارتباط طردية قوية ذات دلالة إحصائية بين إدارة المخاطر البشرية وتعزيز استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري في منطقة الرياض عند مستوى معنوية 0.05 وتبين أن كلما ازداد مستوى إدارة المخاطر البشرية بمقدار 1 % ازداد مستوى استراتيجيات الوقاية الشاملة في الطب البيطري في منطقة الرياض بمقدار 1.383 % مما يبين عدم صحة الفرضية الفرعية الرابعة للدراسة

3.5 التوصيات

- ✓ الاهتمام بتوفير الموارد المالية والإمكانيات اللوجستية والفنية والدعم الذي يمكن من خلالها زيادة قدرة المؤسسات والشركات العاملة في المملكة السعودية على إدارة المخاطر التي يمكن أن تتعرض لها
- ✓ الاهتمام بتوفير بيئة العمل المناسبة التي تساهم في زيادة قدرات ومهارات العاملين في المؤسسات والشركات العاملة في المملكة السعودية على إدارة المخاطر
- ✓ زيادة وعي العاملين في المؤسسات والشركات العاملة في المملكة السعودية بضرورة الاهتمام بعملية إدارة المخاطر من خلال دورات وبرامج تنمية مهنية مكثفة
- ✓ ضرورة قيام المؤسسات والشركات بتنظيم الندوات التوعوية والملتقيات والمؤتمرات والبرامج التدريبية حول كيفية تحقيق الإدارة المثلى لإدارة المخاطر
- ✓ ضرورة العمل على توفير كافة الموارد المالية والتكنولوجية والفنية لزيادة قدرة مجال الطب البيطري على تنفيذ الأهداف التي تتفق مع رؤية المملكة 2030

4.5 المقترحات

✓ التوسع في إجراء الدراسات والأبحاث المتعلقة بإدارة المخاطر والتعرف على تأثيرها على مستويات

الأداء والإنتاجية للمؤسسات والشركات في المملكة العربية السعودية

✓ التوسع في إجراء الدراسات والأبحاث المتعلقة بالعوامل المؤثرة على استراتيجيات الوقاية الشاملة في

الطب البيطري بالمملكة العربية السعودية

المراجع:

أولاً: المراجع باللغة العربية

- أبو القمصان، هاجر أحمد فهي. (2020). دور التوريق في إدارة المخاطر بالبنوك المصرية. المجلة العلمية للدراسات التجارية والبيئية، مج 11، ع 3، 436 - 463.
- أقرقز، محمد. (2020). إدارة الأزمات وتدابير المخاطر: أزمة جائحة فيروس كورونا كوفيد 19: قراءة في التجربة المغربية بين النص الدستوري والممارسة. مجلة المنارة للدراسات القانونية والإدارية، عدد خاص ، 91 - 121.
- أمغاري، عبد الخالق. (2023). المسؤولية على أساس المخاطر للمرفق العام الطبي. مجلة قراءات علمية في الأبحاث والدراسات القانونية والإدارية، ع 22، 287 - 311.
- الأي، محمد كامل زهدى، و الأشقر، نظام محمود عبد الهادي. (2019). واقع التخزين والتخلص من النفايات الطبية الخطرة في مجمع الشفاء الطبي في قطاع غزة. مجلة إدارة المخاطر والأزمات، مج 1، ع 3، 34 - 43.
- باقر، وفاء جاسم علي عباس، ارتيمة، هاني جزاع عبد الكريم، و الهواري، سامر فواز. (2020). أثر إدارة المخاطر في إدارة المشاريع الهندسية: الدور الوسيط للثقافة المنظمة في الهيئة العامة للطرق والنقل البري في دولة الكويت (رسالة دكتوراه غير منشورة). جامعة العلوم الإسلامية العالمية، عمان.
- باقر، وفاء جاسم علي عباس، ارتيمة، هاني جزاع عبد الكريم، و الهواري، سامر فواز. (2020). أثر إدارة المخاطر في إدارة المشاريع الهندسية: الدور الوسيط للثقافة المنظمة في الهيئة العامة للطرق والنقل البري في دولة الكويت (رسالة دكتوراه غير منشورة). جامعة العلوم الإسلامية العالمية، عمان.
- جلول، داش، فيصل، فاتح، زواوي، الحبيب، و نعاس، مريم نجا. (2019). إدارة المخاطر في شركات التأمين: دراسة حالة الشركة الوطنية للتأمين SAA وكالة غليزان للفترة "2014-2016" (رسالة ماجستير غير منشورة). المركز الجامعي أحمد زبانة - غليزان، غليزان.

- مراد، أنجي فاروق أحمد، و محمد، أحمد محمد فرحان. (2022). نموذج إكتواري مقترح لتقدير معامل التحمل للتأمين الصحي باستخدام أسلوب التحكم الأمثل بالتطبيق على قطاع التأمين الصحي بالمملكة العربية السعودية. مجلة البحوث المالية والتجارية، ع3، 295 - 343.
- مشعال، محمود عبدالعال محمد، و الدالي، أمل أحمد حسن شحاتة. (2022). أخطار الأوبئة: دراسة تحليلية لمدى شمولها بالتغطية التأمينية بالتطبيق على فيروس كورونا "كوفيد-19". مجلة البحوث المالية والتجارية، ع2، 75 - 120.
- المناور، فيصل، و العليان، منى. (2021). إدارة المخاطر الإجتماعية: التخطيط وسبل المواجهة. جسر التنمية، ع154، 1 - 23.

ثانياً: المراجع باللغة الأجنبية

1. Abd El Halim, H. (2020). Project Management "PM" Tools: Awareness, Acceptance of Learning and Use, User Selected Tools, and Usage Degree in Egypt: The Case Study of College of Management and Technology "CMT". Alexandria University Journal of Administrative Sciences, Vol. 57, No. 4, 35-63.
2. Abdullah, Maryam Ziad Hassan, and Sarhan, Abdul Karim. (2021). Using Facebook to Promote Health Awareness to Prevent Coronavirus: The Public Relations Unit at the Palestinian Ministry of Health as a Model (Unpublished Master's Thesis). An-Najah National University, Nablus.
3. Abu Odeh, Amjad Majed Mohammed, and Al-Jeish, Yousef Ibrahim. (2019). Management of Health and Safety Risks at Governmental Hospitals in the Gaza Strip (Unpublished Master's Thesis). Islamic University (Gaza), Gaza.
4. Abu Rumman, Ayman Ahmed. (2020). Project Management: A Help or a Hindrance in Collaborative Research. Al-Balqa Journal of Research and Studies, Volume 23, Special Issue, 9-21.

5. Al-Duaibes, Lara Younis Mufleh, and Al-Momani, Hisham Ahmad Falih. (2019). The Phenomenon of Emerging Workplace Violence Crises in the Jordan Health Care Sector: Applied Study in the Royal Medical Services (Unpublished Master's Thesis). Hashemite University, Zarqa.
6. Ali, M. S. M., and Abdul Alfadil, T. A. K. (2019). Early Detection of Glaucoma Disease Using Image Processing (Unpublished Master Thesis). University of Nilein, Khartoum.
7. Al-Mutairi, Yousef Shuraidd, Al-Hajlah, Muhammad Hamid, Al-Azizi, Muhammad Ruwaished, Raziq, Omar Saad, and Al-Mahliki, Hazam Awaid. (2022). Medical errors and their role in improving the efficiency of health services: An applied study on the health sector in Medina. Ramah Journal of Research and Studies, Issue 73, 325-366.
8. Al-Rashdi, F. . K. H., Al-Riyami, B., Al-Saadi, A. M. S., and Rethinasamy, V. (2019). Antagonistic Potential of Endophytes from Aloe Dhufarensis and Euphorbia Larica against Phytopathogenic Fungi (Unpublished Master Thesis). Sultan Qaboos University, Muscat.
9. Al-Raymouni, Louay Khaled Hamdan, and Muhammad, Ibrahim Abd. (2020). Agile Project Management Implementation for Construction Companies in Jordan (Unpublished Master's Thesis). Al-Israa Private University, Amman.
10. Ayash, Wajdan Ibrahim Hanna, and Al-Jawazneh, Bahjat Eid. (2021). Assessing the Success Factors and their Impact on Sustainability of the Small and Medium Entrepreneurial Enterprises in Mafraq Governorate (Unpublished Master's Thesis). Al al-Bayt University, Mafraq.
11. Balasi, Bilal Rabah Hussein, and Al-Qaisi, Aida Abu Al-Saud. (2021). The Effectiveness of Tight Glycemic Control on Reducing Surgical Site Infection in Diabetic Patients Undergoing Coronary Artery Bypass Grafting (Unpublished Master's Thesis). An-Najah National University, Nablus.

12. Hani, Awatif Mohammed Hassan, and Al Qadire, M. (2019). Knowledge of Guidelines for Preventing Catheter-Related Blood Stream Infections: A Comparison between Physicians and Nurses Working in Intensive Care Units in Jordan (Unpublished Master Thesis). Al al-Bayt University, Mafrq.
13. Ishaq, Arej Abdulrahman Mohammed, and Gesmelseed, S. A. (2021). Knowledge Attitude and Practice of Females Regarding Prevention of Osteoporosis at Khartoum State (Unpublished Master's Thesis). University of Nilein, Khartoum.
14. Saeed, Raya Musa Mohammed, and Suwaileh, Walid. (2021). Assessment of Knowledge and Practice for Safe Handling of Antineoplastic Drugs among Healthcare Providers in Oncology Departments in Palestinian Hospitals (Unpublished Master's Thesis). An-Najah National University, Nablus.
15. Salah El-Din, Mohammad, Hodrob, R. M. A., and Awad, M. (2021). Assessment of Health Information Security and Privacy Protection in the Palestinian Ministry of Health (Unpublished Master's Thesis). Arab American University - Jenin, Jenin.
16. Samara, Bushra, Al-Masry, Nour El-Din, and Al-Qudomi, Jamal. (2021). A Comparison of Pre-Emptive Effect of Oral Pregabalin and Gabapentin on Acute Postoperative Pain in Patients Undergoing Lumber Spine Surgeries (Unpublished Master's Thesis). An-Najah National University, Nablus.
17. Sedrah, M. W. F., Younos, I. H., Al Hashar, A. K. A., and Al Balushi, K. (2020). Profile Analysis of Acute Poisoning Patients Presenting to Sultan Qaboos University Hospital, Sultanate of Oman (Unpublished Master Thesis). Sultan Qaboos University, Muscat.
18. Yousef, Maria Mohamed Fawzy, and Bataiha, Khaled Mohamed. (2020). Heart Disease Prediction Model Using Naïve Bayes Algorithm and Machine Learning Techniques (Unpublished Master Thesis). Al al-Bayt University, Mafrq.

19. Zrouki, Youssef, and Ben Tafat, Abdelhaq. (2019). The role of health marketing of private clinics in improving patients' image: A case study of Al Diaa Clinic, Ouargla (Unpublished Master's Thesis). University of Kasdi Merbah - Ouargla, Ouargla.

Mid-Ocean University

College of Management

Department of risk management



The role of risk management in promoting comprehensive prevention strategies in veterinary medicine: an applied study in the Riyadh region

Preparation:

Supervision:

Dr. Asmaa Abu Anza

2024 - 1446