

جامعة ميدأوشن

كلية الإدارة

قسم/ تخصص: إدارة أعمال



تأثير إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية في جودة العلاج- دراسة ميدانية في المستشفيات الحكومية بمحافظة جدة

إعداد الطالب/

عبد الله بن خالد محمد البطحي

إشراف/

د.فايز علي جراد

د. الفيصـل عبد الحميد حسن

العام الدراسي:

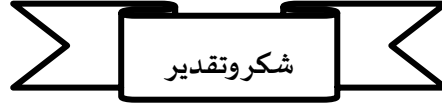
2025



الإهداء

"أهدي هذا البحث العلمي إلى أبي وأمي العزيزين، اللذين كانا دعامة قوية لي في حياتي العلمية والشخصية. لقد كانا مصدر إلهامي ودعامي الدائم، ولولا حبهما وتشجيعهما لما تمكنت من إنجاز هذا العمل العلمي. أتمنى أن يكون هذا الإنجاز بمثابة تكريم لجهودهما المستمرة ومساندتهما الدائمة، وأن يكون هذا العمل خطوة نحو تحقيق أهدافهما وتطلعاتهما في حياتهما وحياتي."

الباحث



أتوجه بالشكر والتقدير إلى كل من ساهم في مسيرتي التعليمية وساندني لإنجاز هذا العمل وأحمد الله تعالى حمدا كثيرا طيبا على إتمام هذا البحث والله عز وجل أسأله التوفيق والسداد ولكم مني جميعا بالغ التقدير وعظيم الامتنان.

الباحث

ملخص البحث باللغة العربية

تأثير إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية في جودة العلاج- دراسة ميدانية في المستشفيات الحكومية بمحافظة جدة.

هدفت الدراسة إلى التعرف على تأثير إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية في جودة العلاج. وقد استخدمت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي وأداة الاستبانة. تمثل مجتمع الدراسة في موظفي سلاسل التوريد للمستلزمات الطبية في المستشفيات الحكومية بمحافظة جدة. وعددهم (552) فرد. وتحددت عينة الدراسة في عدد (202) مفحوص وتم اختيار العينة بالطريقة العشوائية، وقام الباحث بتصميم استبانة إلكترونية لتحقيق أهداف الدراسة. وقد تم إدخال البيانات إلى جهاز الحاسب الآلي وباستخدام البرنامج الإحصائي SPSS تم تحليل النتائج. وقد توصلت الدراسة إلى نتائج هامة ومنها: توجد علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين فعالية إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية وجودة العلاج المقدم للمرضى. كما توجد علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين نقص المستلزمات الطبية في سلسلة التوريد ورضا المرضى عن الخدمات العلاجية. كما توجد علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين استراتيجيات إدارة سلسلة التوريد وتكاليف المستلزمات الطبية وتأثيرها على الميزانية العامة للمؤسسات الصحية. ومن التوصيات التي وضعتها الدراسة: تحسين التنسيق بين الموردين والمستشفيات يعزز من توفر المستلزمات الطبية ويقلل من الفجوات في سلسلة التوريد. واستخدام تقنيات المعلومات والاتصالات لزيادة الشفافية في سلسلة التوريد يساعد على تتبع المواد الطبية بشكل أفضل. وتطبيق استراتيجيات إدارة المخزون الفعالة يساعد في تقليل الفاقد وضمان عدم نفاد المستلزمات الطبية.

الكلمات المفتاحية:

تأثير/إدارة/سلسلة التوريد/للمستلزمات الطبية / جودة/ العلاج.

فهرس المحتويات	
الصفحة	الموضوع
-	صفحة العنوان
ب	صفحة البسملة
ج	الإهداء
د	الشكر والتقدير
هـ	ملخص البحث باللغة العربية
ز	قائمة المحتويات
ح	قائمة الجداول
ي	قائمة الأشكال
ل	قائمة الملاحق
1	الفصل الأول: مقدمة الدراسة
1	مقدمة الدراسة
2	مشكلة الدراسة
3	أهمية الدراسة
4	أهداف الدراسة
6	أسئلة الدراسة
8	فروض الدراسة
10	النظرية العلمية المتبعة لإعداد البحث

11	الفصل الثاني: الدراسات السابقة
11	الدراسات السابقة
15	التعقيب على الدراسات السابقة
17	الإطار النظري
25	الفصل الثالث: منهجية الدراسة
25	3-1: المقدمة
26	3-2 : منهج الدراسة
27	3-3 : متغيرات الدراسة ومقاييسها
28	3-4: أدوات جمع البيانات
30	3-5: طرق التحليل المتبعة
32	3-6: الأساليب الإحصائية
36	3-7: مجتمع وعينة الدراسة:
38	3-8: حدود الدراسة
39	الفصل الرابع: نتائج الدراسة الميدانية
40	4-1: مناقشة وتفسير نتائج الدراسة:
50	4-2: اختبار الفرضيات
52	4-3: خلاصة لأهم نتائج الدراسة وتوصياتها
58	1- نتائج الدراسة
59	2- التوصيات
60	3- المقترحات

62	المراجع
63	المراجع العربية
65	المراجع الأجنبية
66	الملاحق
78	Abstract

	قائمة الجداول
الصفحة	الجدول
26	جدول رقم (1) مقياس ليكرت الخماسي
27	جدول رقم (2) معاملات ارتباط بيرسون بين درجات كل فقرة والدرجة الكلية للبعد الذي تنتهي إليه.
28	جدول رقم (3) معاملات الارتباط بين درجة كل بعد والدرجة الكلية للاستبانة.
30	جدول رقم (4) معاملات ثبات أداة الدراسة.
31	جدول (5) الوزن النسبي للدرجات.
32	جدول (6) المتوسط المرجح للدرجات
34	جدول (7): توزيع عينة الدراسة حسب الجنس
36	جدول (8): توزيع عينة الدراسة حسب العمر
38	جدول (9): توزيع عينة الدراسة حسب المستوى التعليمي
40	جدول (10): توزيع عينة الدراسة حسب سنوات الخبرة
43	جدول (11): توزيع عينة الدراسة حسب الوظيفة
44	جدول (12) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لأبعاد تأثير إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية في جودة العلاج.
46	جدول (13) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والترتيب لعبارات العوامل الرئيسية في إدارة سلسلة التوريد التي تؤثر على جودة العلاج المقدم للمرضى مرتبة تنازليا حسب المتوسطات الحسابية.
47	جدول (14) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والترتيب لعبارات المحور الثاني: تأثير نقص المستلزمات الطبية في سلسلة التوريد على نتائج العلاج ورضا المرضى، مرتبة تنازليا حسب المتوسطات

	الحسابية.
48	جدول (15) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والترتيب لعبارات المحور الثالث: الاستراتيجيات الأكثر فعالية لتحسين إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية وزيادة جودة العلاج في المؤسسات الصحية، مرتبة تنازليا حسب المتوسطات الحسابية.
50	جدول (16) الدور المحتمل لفعالية إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية في جودة العلاج المقدم للمرضى.
51	جدول (17) الدور المحتمل لنقص المستلزمات الطبية في سلسلة التوريد ورضا المرضى عن الخدمات العلاجية
53	جدول (18) الدور المحتمل لاستراتيجيات إدارة سلسلة التوريد وتكاليف المستلزمات الطبية وتأثيرها على الميزانية العامة للمؤسسات الصحية

	قائمة الأشكال
الصفحة	الشكل
23	الشكل رقم (1) توزيع عينة الدراسة حسب النوع
26	الشكل رقم (2) توزيع عينة الدراسة حسب العمر
29	الشكل رقم (3) توزيع عينة الدراسة حسب المستوى التعليمي
33	الشكل رقم (4) توزيع عينة الدراسة حسب سنوات الخبرة
37	الشكل رقم (5) توزيع عينة الدراسة حسب المسمى الوظيفي

	فهرس الملاحق
الصفحة	الملحق
67	ملحق (1) استبانة التطبيق
76	ملحق (2) فحص نسبة الاقتباس

الفصل الأول

خطة البحث

مقدمة:

إن الهدف من إدارة سلسلة التوريد هو توفير المنتجات والخدمات الطبية الأساسية في الوقت المناسب وبطريقة فعالة من حيث التكلفة. وهذا يتطلب من مؤسسات الرعاية الصحية الحفاظ على توازن دقيق بين العرض والطلب. حيث يجب على المستشفيات التأكد من أن لديها إمدادات كافية من الأدوية والأدوات الجراحية ومعدات الحماية الشخصية لتلبية احتياجات المرضى مع تجنب المخزون الزائد الذي يقيد رأس المال ويتسبب في تكاليف التخزين. ويتفاقم التحدي بسبب الطبيعة الديناميكية لرعاية المرضى، حيث يمكن أن تتقلب الحاجة إلى إمدادات محددة بشكل كبير بناءً على حجم المرضى أو الأمراض الموسمية أو ظهور تهديدات صحية جديدة (الشميمري، 2018).

وعلاوة على ذلك، فإن أهمية إدارة سلسلة التوريد في مجال الرعاية الصحية تتجاوز مجرد التحكم في اللوجستيات والمخزون. فهي تشمل التخطيط الاستراتيجي الذي يأخذ في الاعتبار دورة حياة المنتجات الطبية بالكامل، من المصادر الأولية للمواد الخام إلى التخلص النهائي من النفايات الطبية. وهذا النهج الشامل ضروري لتقليل النفايات وخفض التكاليف وضمان الامتثال للمتطلبات التنظيمية. وتتضمن استراتيجيات سلسلة التوريد الفعالة أيضا التعاون مع الموردين الذين يمكنهم توفير منتجات عالية الجودة بأسعار تنافسية مع ضمان تسليم هذه المنتجات في الوقت المحدد. ويمكن للعلاقات التي تبنيها مؤسسات

الرعاية الصحية مع مورديها أن تؤثر بشكل كبير على قدرتها على الاستجابة للتحديات غير المتوقعة (أبو العلا، 2020).

إن أحد العناصر الرئيسية لإدارة سلسلة التوريد الناجحة في المؤسسات الطبية هو تنفيذ التكنولوجيا المتقدمة. إن دمج حلول البرامج مثل أنظمة تخطيط موارد المؤسسة (ERP) وأدوات إدارة المخزون يمكن أن يعزز الرؤية عبر سلسلة التوريد، مما يسمح لمقدمي الرعاية الصحية بتتبع مستويات المخزون في الوقت الفعلي، والتنبؤ بالطلب بدقة، وتبسيط عمليات الطلب. تمكن هذه التقنيات المؤسسات من اتخاذ قرارات تعتمد على البيانات والتي تعزز الكفاءة التشغيلية. على سبيل المثال، من خلال الاستفادة من التحليلات التنبؤية، يمكن للمستشفيات توقع ارتفاع الطلب على إمدادات معينة وتعديل استراتيجيات الشراء الخاصة بها بشكل استباقي وفقا لذلك. وهذا لا يساعد فقط في تجنب نفاد المخزون ولكن أيضا في تقليل المخزون الزائد الذي يمكن أن يؤدي إلى الهدر. ومن خلال تسخير قوة البيانات الضخمة، يمكن لمؤسسات الرعاية الصحية اكتساب رؤى حول أنماط الشراء والتركيب السكانية للمرضى والاتجاهات الموسمية. ويمكن أن تكون هذه المعلومات ذات قيمة لا تقدر بثمن لتحسين عمليات سلسلة التوريد. وعلى سبيل المثال، إذا لاحظ المستشفى زيادة في أمراض الجهاز التنفسي خلال أشهر الشتاء، فيمكنه التأكد من وجود مخزون كاف من الأدوية والمعدات ذات الصلة مسبقا. وعلاوة على ذلك، يمكن أن تساعد تحليلات البيانات في تحديد أوجه القصور داخل سلسلة التوريد، مما يسمح للمؤسسات بإجراء تعديلات مستنيرة تعزز الإنتاجية وتقلل التكاليف (أبو صالح، 2018).

يتضح مما سبق أن التعاون هو جانب آخر بالغ الأهمية لإدارة سلسلة التوريد الفعالة في مجال الرعاية الصحية. غالباً ما تعمل المستشفيات والعيادات ضمن شبكات أكبر تضم أصحاب مصلحة مختلفين، مثل الموردين والموزعين وحتى مرافق الرعاية الصحية الأخرى. ويتناول الباحث في تلك الدراسة موضوع تأثير إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية في جودة العلاج.

مشكلة الدراسة:

تحدد مشكلة الدراسة الحالية في محاولة التعرف على تأثير إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية في جودة العلاج. حيث يعد الامتثال التنظيمي من الاعتبارات المهمة في إدارة سلسلة التوريد. ويخضع مقدمو الرعاية الصحية لقواعد تنظيمية صارمة تحكم شراء وتخزين وتوزيع المنتجات الطبية. وقد يؤدي عدم الامتثال إلى عواقب وخيمة، بما في ذلك العقوبات القانونية، وتشويه السمعة، والمساس بسلامة المرضى. لذلك، يجب على مديري سلسلة التوريد التأكد من أن جميع العمليات تلتزم بالمعايير التنظيمية، الأمر الذي يتطلب مراقبة مستمرة ومراجعة لأنشطة سلسلة التوريد. لا يعمل هذا الاجتهاد على الحماية من المخاطر المحتملة فحسب، بل يعزز أيضاً الجودة الشاملة للرعاية المقدمة للمرضى.

وقد أوضحت نتائج دراسة (Garcia, 2020) أن جائحة كوفيد-19 سلطت الضوء بشكل أكبر على نقاط الضعف في سلاسل توريد الرعاية الصحية وأكدت على الحاجة إلى المرونة. واجهت العديد من المؤسسات الطبية تحديات كبيرة في الحصول على الإمدادات الأساسية خلال ذروة الوباء، مما كشف عن نقاط ضعف في استراتيجيات سلسلة التوريد الحالية.

يتضح مما سبق أنه استجابة لذلك، بدأت مؤسسات الرعاية الصحية في إعادة تقييم نهج سلسلة التوريد الخاصة بها، مع التركيز بشكل أكبر على بناء المرونة والقدرة على التكيف. ويشمل ذلك تنويع الموردين، وزيادة المصادر المحلية، والاستثمار في التقنيات التي تعزز رؤية سلسلة التوريد. ومن المرجح أن تؤدي الدروس المستفادة من الوباء إلى تغييرات طويلة الأجل في كيفية إدارة المؤسسات الطبية لسلاسل التوريد الخاصة بها، مما يضمن استعدادها بشكل أفضل للاضطرابات المستقبلية.

أهمية الدراسة:

تتضح أهمية الدراسة، فيما يلي:

الأهمية العلمية

- تسهم إدارة سلسلة التوريد في تحسين فهم كيفية تدفق المستلزمات الطبية من الموردين إلى المرافق الصحية. ومن خلال هذا البحث، يمكن تحليل العوامل التي تؤثر على جودة العلاج، مما يساعد في تحديد نقاط الضعف والقوة في النظام الحالي. مما قد يؤدي إلى تطوير نظريات جديدة حول إدارة السلاسل التوريدية في قطاع الصحة.
- يساعد البحث في توفير بيانات موثوقة تدعم اتخاذ القرارات في مجال تحسين جودة العلاج. فمن خلال جمع وتحليل البيانات، يمكن للقائمين على الرعاية الصحية استخدام النتائج لتوجيه استراتيجياتهم. مما يمكن أن يؤدي إلى تعزيز الأداء العام للمؤسسات الصحية.

— يمكن أن يساهم البحث في إثراء الأدبيات العلمية المتعلقة بإدارة سلسلة التوريد في المجال الطبي. فمن خلال تقديم رؤى جديدة وتحليلات دقيقة، يمكن أن يشجع البحث على إجراء دراسات مستقبلية في هذا المجال. هذا يعزز من أهمية الموضوع ويزيد من الوعي الأكاديمي حوله.

الأهمية التطبيقية

— يمكن أن يؤدي تحسين إدارة سلسلة التوريد إلى تحسين جودة العلاج المقدم للمرضى. فمن خلال ضمان توفر المستلزمات الطبية اللازمة في الوقت المناسب، يمكن تقليل الفجوات في الرعاية الصحية. هذا يساهم في تحسين النتائج الصحية ورضا المرضى بشكل عام.

— يساعد البحث على تحديد أفضل الممارسات في إدارة المستلزمات الطبية. من خلال تحليل النتائج، يمكن للمؤسسات الصحية تنفيذ استراتيجيات فعالة لتحسين الخدمات المقدمة. هذا يعزز من كفاءة العمليات ويقلل من التكاليف المرتبطة بإدارة السلاسل التوريدية.

— يتيح البحث للجهات الصحية اتخاذ قرارات مستنيرة بناء على بيانات دقيقة. ومن خلال تقديم توصيات مبنية على البحث، يمكن للمسؤولين تحسين نظم التوريد وزيادة فعالية الرعاية الصحية. هذا يساهم في تعزيز الاستجابة للاحتياجات الصحية المتغيرة في المجتمع.

أهداف الدراسة:

الهدف الرئيس:

التعرف على تأثير إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية في جودة العلاج.

الأهداف الفرعية:

1. تحديد العوامل الرئيسية في إدارة سلسلة التوريد التي تؤثر على جودة العلاج المقدم للمرضى.

2. التعرف على تأثير نقص المستلزمات الطبية في سلسلة التوريد على نتائج العلاج ورضا المرضى.

3. تحديد الاستراتيجيات الأكثر فعالية لتحسين إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية وزيادة جودة العلاج في المؤسسات الصحية.

تساؤلات الدراسة

التساؤل الرئيس :

ما تأثير إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية في جودة العلاج؟

التساؤلات الفرعية:

يتفرع من التساؤل الرئيس السابق، التساؤلات الفرعية التالية:

1. ما العوامل الرئيسية في إدارة سلسلة التوريد التي تؤثر على جودة العلاج المقدم

للمرضى؟

2. كيف يؤثر نقص المستلزمات الطبية في سلسلة التوريد على نتائج العلاج ورضا

المرضى؟

3. ما الاستراتيجيات الأكثر فعالية لتحسين إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية

وزيادة جودة العلاج في المؤسسات الصحية؟

فروض الدراسة:

1. الفرضية الأولى: توجد علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين

فعالية إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية وجودة العلاج المقدم للمرضى.

2. الفرضية الثانية: توجد علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين

نقص المستلزمات الطبية في سلسلة التوريد ورضا المرضى عن الخدمات العلاجية.

3. الفرضية الثالثة: توجد علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين

استراتيجيات إدارة سلسلة التوريد وتكاليف المستلزمات الطبية وتأثيرها على الميزانية العامة

للمؤسسات الصحية.

النظرية العلمية المتبعة لإعداد البحث

تعود جذور إدارة سلسلة التوريد إلى إدارة العمليات والخدمات اللوجستية. تقليديا، ركزت هذه المجالات على نقل وتخزين البضائع. ومع ذلك، فإن تعقيدات الأسواق العالمية والحاجة إلى الكفاءة دفعت إلى اتباع نهج أكثر تكاملا، مما أدى إلى ظهور إدارة سلسلة التوريد ك تخصص متميز. كان أحد رواد هذا المجال الأوائل هو الدكتور هاو إل لي، الذي أكد على أهمية تصميم شبكة سلسلة التوريد. ولقد قدم عمله مفهوم استجابة سلسلة التوريد، والذي يركز على قدرة سلسلة التوريد على الاستجابة بسرعة لمتطلبات العملاء المتغيرة. قدم إطار لي عدسة جديدة يمكن للشركات من خلالها رؤية سلاسل التوريد الخاصة بها، مما يسلط الضوء على أهمية المرونة والرشاقة (عبد ربه، 2022).

إن مفهوم إدارة المخزون في الوقت المناسب (JIT)، الذي ابتكره تاييتشي أونو ونظام إنتاج تويوتا في منتصف القرن العشرين، يلعب أيضا دورا حاسما في تطور إدارة سلسلة التوريد. ويؤكد مفهوم إدارة المخزون في الوقت المناسب على تقليل النفقات وتحسين مستويات المخزون، مما يعزز الكفاءة في جميع أنحاء سلسلة التوريد. لم تعمل مبادئ أونو على إحداث ثورة في التصنيع فحسب، بل أرسيت أيضا الأساس للعديد من استراتيجيات إدارة سلسلة التوريد التي تعطي الأولوية للممارسات الهزيلة. لقد أثر التركيز على القضاء على المخزون الزائد وإنتاج ما هو مطلوب فقط عند الحاجة إليه على استراتيجيات سلسلة التوريد عبر مختلف الصناعات، مما أدى إلى تعزيز الكفاءة التشغيلية وخفض التكاليف.

علاوة على ذلك، كان لظهور التكنولوجيا تأثير كبير على تطوير نظرية إدارة سلسلة التوريد. فقد سمح إدخال تكنولوجيا المعلومات، وخاصة أنظمة تخطيط موارد المؤسسات (ERP)، للمؤسسات بدمج عمليات سلسلة التوريد الخاصة بها بشكل أكثر فعالية. ومن بين رواد هذا المجال كلاوس شواب، الذي قدم فكرة الثورة الصناعية الرابعة، مؤكداً على التحول الرقمي لسلاسل التوريد. وقد مكن هذا التحول من تبادل البيانات والتحليلات في الوقت الفعلي، مما يسمح للشركات باتخاذ قرارات مستنيرة بسرعة. وقد أدت القدرة على الاستفادة من البيانات الضخمة إلى تحويل إدارة سلسلة التوريد من عملية تفاعلية إلى استراتيجية استباقية، حيث يمكن للشركات توقع تقلبات الطلب والاستجابة وفقاً لذلك. كما برزت إدارة مخاطر سلسلة التوريد كمجال دراسي بالغ الأهمية ضمن نظرية إدارة سلسلة التوريد، وخاصة في ضوء الاضطرابات العالمية مثل الكوارث الطبيعية وعدم الاستقرار السياسي والأوبئة. الدكتور يوسي شيفي هو شخصية رائدة في هذا المجال، حيث يدافع عن الحاجة إلى تطوير سلاسل توريد مرنة يمكنها تحمل الصدمات. يسلط عمل شيفي الضوء على أهمية استراتيجيات تقييم المخاطر والتخفيف منها، ويبحث المنظمات على الاستعداد للأحداث غير المتوقعة التي قد تعطل سلاسل التوريد الخاصة بها. وقد أدى بحثه إلى تطوير أطر عمل توجه الشركات في بناء المرونة، مما يضمن قدرتها على التعامل مع التحديات مع الحفاظ على استمرارية التشغيل (Mazouch, 2020).

ويرى الباحث أنه يمكن الاستفادة من تلك النظرية في الدراسة الحالية من خلال دراسة تأثير إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية في جودة العلاج من خلال تحليل العمليات

الحالية لتحديد نقاط القوة والضعف. كما يمكن تطوير استراتيجيات لتحسين الكفاءة، مثل إدارة المخزون وتقليل أوقات التسليم، مما يسهم في تحسين الجودة. يتم أيضا تحديد مؤشرات الأداء مثل وقت التسليم وجودة المنتجات ورضا المرضى لتقييم التأثير الفعلي. تعزيز التنسيق بين الموردين والمرافق الصحية يضمن توافر المستلزمات الطبية، بينما يمكن تطبيق المنهجيات المستندة إلى النظرية لتقييم أثر التغييرات على جودة العلاج ونتائج المرضى. أخيرا، يمكن دراسة حالات نجاح في تطبيق إدارة سلسلة التوريد للحصول على رؤى قيمة يمكن تطبيقها محليا.

الفصل الثاني

الدراسات السابقة

مقدمة

إن إدارة سلسلة التوريد لا تقتصر فقط على عملية الشراء والتوزيع، بل تشمل أيضا التخطيط والتنظيم والتحكم في تدفق المواد والمعلومات من الموردين إلى المستشفيات والعيادات. وتتطلب هذه العمليات التنسيق بين مختلف الأطراف المعنية، بما في ذلك الموردين، وكالات الشحن، والموزعين، والموظفين داخل المؤسسة الطبية. وتعمل سلسلة التوريد على تعزيز التعاون بين هذه الأطراف، مما يساهم في تحسين الكفاءة وتقليل التكاليف. وعندما نتحدث عن أهمية إدارة سلسلة التوريد في المؤسسات الطبية، نجد أن هناك العديد من العوامل التي تبرز هذه الأهمية. حيث تضمن إدارة سلسلة التوريد توفر المواد الطبية اللازمة في الوقت المناسب، مما يساهم في تجنب نقص الأدوية أو المستلزمات الطبية. هذا الأمر يعتبر حيويا في حالات الطوارئ، حيث يمكن أن يؤدي تأخير في توفير الأدوية أو الأجهزة الطبية إلى عواقب وخيمة على صحة المرضى. من خلال نظام سلسلة التوريد الفعال، يمكن للمؤسسات الطبية الاستجابة بسرعة لاحتياجات المرضى وتقديم الرعاية اللازمة دون تأخير. كما تساهم إدارة سلسلة التوريد في تحسين جودة الرعاية الصحية. من خلال الرصد الدقيق لتدفق المواد، يمكن للمؤسسات الطبية التأكد من أن الأدوية والمستحضرات الطبية التي تستخدمها تتوافق مع أعلى معايير الجودة. تتضمن هذه الإدارة أيضا عمليات فحص وتحقيق للتأكد من سلامة وفعالية المنتجات. إن استخدام

أنظمة تكنولوجيا المعلومات المتقدمة في إدارة سلسلة التوريد يساعد في تتبع المواد الطبية، مما يضمن عدم استخدام منتجات منتهية الصلاحية أو تالفة. هذا يسهم بشكل مباشر في تحسين نتائج العلاج وزيادة ثقة المرضى في المؤسسة (جواد، 2019).

الدراسات السابقة

دراسة العوضي (2018) بعنوان "تقييم كفاءة إدارة سلسلة التوريد في المستشفيات العامة في الكويت". وقد هدفت إلى تحليل مدى كفاءة إدارة سلسلة التوريد في المستشفيات العامة، واستخدمت المنهج الكمي. وتحددت الأداة في استبيان وزع على 150 موظفاً في أقسام الإمدادات الطبية. وقد توصلت الدراسة إلى نتائج هامة ومنها أن هناك قصوراً في التنسيق بين الأقسام المختلفة مما يؤثر سلباً على جودة الخدمات الطبية المقدمة، وأن تحسين العمليات اللوجستية يمكن أن يؤدي إلى تقليل التكاليف وزيادة الكفاءة.

دراسة (Smith, 2018) بعنوان "تحسين إدارة سلسلة التوريد في المؤسسات الصحية"، التي ركزت على تحسين إدارة سلسلة التوريد في المستشفيات الأمريكية. واستخدم الباحث المنهج الكمي لجمع البيانات من خلال استبيان تم توزيعه على 50 مستشفى. كانت العينة تشمل 150 فرداً من مديري سلسلة التوريد. أظهرت النتائج أن استخدام تكنولوجيا المعلومات يزيد من كفاءة العمليات اللوجستية بنسبة 30%. كما أكدت الدراسة على أهمية التدريب المستمر للعاملين في هذا المجال. وقد أظهرت التجارب أن المؤسسات التي تعتمد على التكنولوجيا تحقق أداءً أفضل. كما ناقشت الدراسة التحديات التي تواجه التنفيذ الناجح لهذه التقنيات. تعد هذه الدراسة مرجعاً مهماً للمؤسسات الراغبة في تحسين أداء سلسلة التوريد.

دراسة الشمري (2019) بعنوان "أثر إدارة سلسلة التوريد على جودة الرعاية الصحية في مستشفيات المملكة العربية السعودية". وقد هدفت إلى دراسة العلاقة بين إدارة سلسلة

التوريد وجودة الرعاية الصحية. واستخدمت المنهج الوصفي التحليلي، وتحددت الأداة في استبيان شمل 200 طبيب وممرض. وقد توصلت الدراسة إلى نتائج هامة ومنها أن هناك علاقة إيجابية قوية بين كفاءة إدارة سلسلة التوريد وتحسين جودة الرعاية الصحية، مما يستدعي التركيز على تطوير هذه الإدارة في المستشفيات.

دراسة (Johnson, 2019) بعنوان "أثر علاقات الموردين على أداء الرعاية الصحية"، حيث تناولت تأثير علاقات الموردين على أداء المؤسسات الصحية في المملكة المتحدة. واستخدم الباحث المنهج النوعي من خلال إجراء مقابلات مع 20 مدير مشتريات. كانت العينة تضم 20 مشاركا، مما أتاح جمع بيانات غنية حول الخبرات. وتوصلت النتائج إلى أن العلاقات القوية مع الموردين تعزز جودة الخدمات المقدمة. كما أظهرت الدراسة أن التفاعل المستمر مع الموردين يسهم في تقليل التكاليف. ناقشت الدراسة أيضا أهمية بناء الثقة بين الأطراف المعنية. هذه الدراسة وتبرز كيف يمكن لعلاقات الموردين أن تؤثر بشكل إيجابي على الأداء العام للمؤسسات الصحية.

دراسة (Garcia, 2020) بعنوان: "الممارسات المستدامة في سلسلة التوريد في القطاع الصحي" هدفت إلى التعرف على ممارسات سلسلة التوريد المستدامة في كندا. واستخدم المنهج المختلط، حيث جمع البيانات من 100 مستشفى عبر استبيانات ومقابلات. كانت العينة تتكون من 200 فرد، مما أتاح رؤية شاملة حول الممارسات الحالية. وتوصلت النتائج إلى أن تطبيق الممارسات المستدامة يحسن الكفاءة التشغيلية. كما أظهرت الدراسة أن الاستدامة يمكن أن تؤدي إلى تقليل التكاليف. ناقشت الدراسة أيضا التحديات التي تواجه

المؤسسات في تنفيذ هذه الممارسات. وتبرز هذه الدراسة أهمية الاستدامة في تحسين أداء سلسلة التوريد في المؤسسات الطبية.

دراسة الكعبي (2020) بعنوان "تحليل العوامل المؤثرة على إدارة سلسلة التوريد في المستشفيات الخاصة في الإمارات العربية المتحدة". وقد هدفت إلى التعرف على العوامل التي تؤثر في إدارة سلسلة التوريد. واستخدمت المنهج المختلط، وتحددت الأداة في مقابلات مع 30 مديرا وموظفا في أقسام التوريد. وقد توصلت الدراسة إلى نتائج هامة ومنها أن التكنولوجيا الحديثة تلعب دورا حيويا في تحسين كفاءة سلسلة التوريد، وضرورة التدريب المستمر للموظفين.

دراسة العجمي (2021) بعنوان "استراتيجيات إدارة سلسلة التوريد في المؤسسات الصحية: دراسة حالة في سلطنة عمان". وقد هدفت إلى استكشاف الاستراتيجيات المستخدمة في إدارة سلسلة التوريد. واستخدمت المنهج النوعي، وتحددت الأداة في دراسات حالة مع 10 مستشفيات. وقد توصلت الدراسة إلى نتائج هامة ومنها أن اعتماد استراتيجيات مرنة في إدارة التوريد ساهم في تحسين الاستجابة للاحتياجات الطبية.

دراسة (Lee, 2021) بعنوان "الاستفادة من التكنولوجيا لتحسين إدارة سلسلة التوريد في الرعاية الصحية"، التي عالجت استخدام التكنولوجيا في تحسين إدارة سلسلة التوريد في أستراليا. اعتمد الباحث على المنهج الكمي لجمع البيانات من 200 مستشفى. كانت العينة تضم 250 فردا، مما سمح بتحليل شامل. وتوصلت النتائج إلى أن التكنولوجيا تلعب دورا محوريا في تحسين استجابة المؤسسات للطلب. كما أظهرت الدراسة أن أنظمة المعلومات

اللوجستية تعزز الكفاءة. تناولت الدراسة أيضا كيف يمكن للتكنولوجيا أن تقلل من الأخطاء البشرية. تعتبر هذه الدراسة مرجعا مهما لفهم تأثير التكنولوجيا في تحسين الأداء.

دراسة (Patel, 2023) بعنوان "التحديات والفرص في إدارة سلسلة التوريد في الرعاية الصحية" هدفت إلى التعرف على التحديات والفرص في إدارة سلسلة التوريد في الهند. واستخدمت المنهج النوعي، حيث أجريت مقابلات مع 30 مدير سلسلة توريد. كانت العينة تتكون من 30 مشاركا، مما أتاح جمع معلومات تفصيلية. وتوصلت النتائج إلى أن الشفافية تعتبر من التحديات الرئيسية. في المقابل، تم تحديد التعاون كفرصة لتحسين الأداء. ناقشت الدراسة أهمية التواصل الفعال بين جميع الأطراف المعنية. كما سلطت الضوء على استراتيجيات ممكنة للتغلب على التحديات. تعتبر هذه الدراسة مرجعا مهما لفهم البيئة الديناميكية لسلاسل التوريد في المؤسسات الصحية.

دراسة الميرزا (2023) بعنوان "أثر التكامل بين سلسلة التوريد والتكنولوجيا في تحسين الخدمات الصحية في الأردن". وقد هدفت إلى دراسة تأثير التكامل بين عناصر سلسلة التوريد والتكنولوجيا. واستخدمت المنهج الكمي، وتحددت الأداة في استبيان شمل 250 موظفا في مستشفيات مختلفة. وقد توصلت الدراسة إلى نتائج هامة ومنها أن التكامل الفعال بين سلسلة التوريد والتكنولوجيا يؤدي إلى تحسين كبير في الكفاءة التشغيلية وسرعة تقديم الخدمات.

التعقيب على الدراسات السابقة

اتفقت الدراسة الحالية مع الدراسات السابقة في التركيز على تأثير إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية في جودة العلاج، كما اتفقت الدراسة الحالية مع بعض الدراسات السابقة في استخدام المنهج الوصفي. واختلفت الدراسة الحالية عن الدراسات السابقة لاختلاف الزوايا التي تم تناولها واختلاف الأهداف التي سعت إليها كل دراسة. كما تناولت الدراسات السابقة موضوع الدراسة في بيانات مختلفة عن محيط الدراسة الحالية وأيضاً اختلاف الفترة الزمنية التي سوف تتم فيها الدراسة الحالية عن الفترات الزمنية التي تمت فيها الدراسات السابقة. وسوف يستفيد الباحث من الدراسات السابقة في عدة مواضع منها: التأسيس النظري للدراسة الحالية، في تحديد مصطلحات الدراسة، في الاطلاع على دراسات سابقة في موضوع الدراسة الحالية، وفي الاستفادة من الدراسات السابقة في تحديد منهج الدراسة، في بناء أداة الدراسة، تحديد الأساليب الإحصائية المناسبة، وفي تحليل وتفسير النتائج التي توصلت إليها الدراسة.

الإطار النظري:

1- مفهوم إدارة سلسلة التوريد في المؤسسات الطبية

تشير إدارة سلسلة التوريد في المؤسسات الطبية إلى التنسيق والإدارة المنهجية لجميع الأنشطة المشاركة في مصادر وشراء وتحويل ولوجستيات الإمدادات الطبية. ويشمل ذلك مجموعة من العمليات من الحصول على المواد الخام إلى تسليم المنتجات النهائية للمستخدمين النهائيين، وهم في هذه الحالة مقدمو الرعاية الصحية والمرضى. وتعد إدارة سلسلة التوريد أمراً بالغ الأهمية لأنها تضمن تزويد المستشفيات والعيادات بالأدوية والأدوية والمعدات اللازمة لتوفير رعاية آمنة وفعالة للمرضى. وسلسلة التوريد الطبية معقدة، وتشمل العديد من أصحاب المصلحة، بما في ذلك الشركات المصنعة والموزعين ومقدمي الرعاية الصحية والهيئات التنظيمية. ولكل من هؤلاء اللاعبين دور مهم في ضمان تسليم الإمدادات الطبية في الوقت المحدد، وأن تكون عالية الجودة، وتتوافق مع لوائح السلامة. ولا تركز إدارة سلسلة التوريد الفعالة في مجال الرعاية الصحية على التدفق المادي للمنتجات فحسب، بل تركز أيضاً على تدفق المعلومات الذي يتيح اتخاذ القرار في كل مرحلة من مراحل سلسلة التوريد (الورداني، 2019).

ويعد إدارة المخزون أحد المكونات الأساسية لإدارة سلسلة التوريد في المؤسسات الطبية. تضمن إدارة المخزون المناسبة توفر الإمدادات الطبية عند الحاجة إليها دون أن يؤدي ذلك إلى فائض في المخزون يمكن أن يؤدي إلى الهدر. يجب على المستشفيات موازنة الحاجة إلى التوافر الفوري للإمدادات مقابل التكاليف المرتبطة بالاحتفاظ بالمخزون. تلعب التقنيات

المتقدمة، مثل أنظمة المخزون الآلية وتحليلات البيانات، دوراً أساسياً في تحسين مستويات المخزون والتنبؤ باحتياجات العرض المستقبلية بناءً على طلب المرضى واتجاهات العلاج. علاوة على ذلك، تتأثر إدارة سلسلة التوريد في المؤسسات الطبية بشكل كبير بالامتثال التنظيمي وضمان الجودة. يجب أن تلبى الإمدادات الطبية معايير السلامة والفعالية الصارمة التي تحددها الهيئات التنظيمية مثل إدارة الغذاء والدواء (FDA) في الولايات المتحدة. يتطلب هذا الجانب من إدارة سلسلة التوريد مراقبة وتقييم مستمرين للموردين والمنتجات لضمان الامتثال لهذه اللوائح. بالإضافة إلى ذلك، يجب على محترفي سلسلة التوريد في مجال الرعاية الصحية البقاء على اطلاع دائم بالتغيرات في القوانين واللوائح التي قد تؤثر على استراتيجيات التوريد والشراء (أبو صالح، 2018).

كما أدى دمج التكنولوجيا في إدارة سلسلة التوريد إلى تحويل الطريقة التي تدير بها المؤسسات الطبية سلاسل التوريد الخاصة بها. على سبيل المثال، تسهل السجلات الصحية الإلكترونية التواصل بشكل أفضل بين مقدمي الرعاية الصحية والموردين من خلال توفير بيانات في الوقت الفعلي حول احتياجات المرضى ومستويات المخزون. يسمح هذا التكامل بتوقعات أكثر دقة وتجديد الإمدادات في الوقت المناسب، مما يؤدي في النهاية إلى تحسين رعاية المرضى. علاوة على ذلك، تظهر تقنيات مثل blockchain وإنترنت الأشياء كأدوات قوية في تحسين الشفافية وإمكانية التتبع في سلسلة التوريد الطبية، مما يضمن إمكانية تتبع المنتجات من الشركة المصنعة إلى المريض (Mazouch, 2020).

2-أهمية إدارة سلسلة التوريد في المؤسسات الطبية

لا يمكن المبالغة في أهمية إدارة سلسلة التوريد في المؤسسات الطبية، حيث إنها تؤثر بشكل مباشر على جودة الرعاية المقدمة للمرضى. تؤدي سلسلة التوريد المدارة جيدا إلى زيادة الكفاءة وخفض التكاليف وتحسين نتائج المرضى. عندما تكون الإمدادات الطبية متاحة عند الحاجة، يمكن لمقدمي الرعاية الصحية تقديم العلاجات في الوقت المناسب، وهو ما قد يكون بالغ الأهمية في حالات الطوارئ. وعلى العكس من ذلك، يمكن أن تؤدي الاضطرابات في سلسلة التوريد إلى تأخير العلاج وزيادة خطر الإصابة بالعدوى ونتائج سيئة بشكل عام للمرضى. وأحد الأسباب الرئيسية التي تجعل إدارة سلسلة التوريد أمرا بالغ الأهمية في مجال الرعاية الصحية هو التعقيد المتزايد للعلاجات الطبية. فغالبا ما يتطلب الطب الحديث مجموعة متنوعة من الإمدادات الطبية، بدءا من الضمادات البسيطة إلى الأدوات الجراحية المتقدمة. وتتطلب تنوع وخصوصية هذه الإمدادات وجود سلسلة توريد قوية يمكنها إدارة خطوط إنتاج متعددة وضمان توفر الإمدادات المناسبة في الوقت المناسب. فضلا عن ذلك، فإن صعود الطب الشخصي، الذي يصمم العلاج وفقا لاحتياجات المريض الفردية، يزيد من تعقيد لوجستيات سلسلة التوريد. وتساعد إدارة سلسلة التوريد مؤسسات الرعاية الصحية على التعامل مع هذه التعقيدات من خلال تنفيذ أفضل الممارسات التي تعزز الاستجابة لاحتياجات المريض (مرعي، 2021).

علاوة على ذلك، تساهم إدارة سلسلة التوريد الفعالة في توفير التكاليف في الرعاية الصحية. تواجه المؤسسات الطبية ضغوطا مستمرة لخفض التكاليف مع الحفاظ على

رعاية عالية الجودة. من خلال تحسين عمليات سلسلة التوريد، يمكن لمقدمي الرعاية الصحية تقليل النفقات وتقليل نفاد المخزون والتفاوض على شروط أفضل مع الموردين. لا تفيد ممارسات سلسلة التوريد الفعالة من حيث التكلفة مؤسسات الرعاية الصحية ماليا فحسب، بل تسمح لها أيضا بتخصيص الموارد بشكل أكثر فعالية، مما يؤدي في النهاية إلى تحسين رعاية المرضى ورضاهم. بالإضافة إلى ذلك، تبرز أهمية إدارة سلسلة التوريد خلال الأزمات، مثل جائحة كوفيد-19، التي كشفت عن نقاط ضعف في سلسلة التوريد العالمية للإمدادات الطبية. وقد أبرزت الجائحة ضرورة أن تمتلك مؤسسات الرعاية الصحية سلاسل توريد مرنة يمكنها تحمل الاضطرابات. وكانت المؤسسات التي تتمتع بممارسات إدارة سلسلة التوريد القوية في وضع أفضل للاستجابة للزيادة في الطلب على معدات الحماية الشخصية وأجهزة التنفس الصناعي وغيرها من الإمدادات الأساسية. وقد دفعت الدروس المستفادة خلال مثل هذه الأزمات العديد من مؤسسات الرعاية الصحية إلى إعادة تقييم وتعزيز سلاسل التوريد الخاصة بها، مما يضمن استعدادها بشكل أفضل للتحديات المستقبلية (الأحمد، 2021).

وتلعب إدارة سلسلة التوريد دورا مهما في تحسين سلامة المرضى وجودة الرعاية. من خلال ضمان توافر الإمدادات الطبية عالية الجودة في الوقت المناسب، يمكن لمقدمي الرعاية الصحية تقليل مخاطر الأخطاء والمضاعفات المرتبطة بالعلاج. على سبيل المثال، إذا نفذ دواء معين من المستشفى، فقد يضطر مقدمو الرعاية الصحية إلى استخدام بدائل قد لا تكون فعالة أو آمنة، مما يؤدي إلى نتائج سلبية للمرضى. تعمل إدارة سلسلة التوريد الفعالة

على تخفيف مثل هذه المخاطر من خلال ضمان توفر الإمدادات الأساسية دائماً، وبالتالي حماية سلامة المرضى (التميمي، 2018).

ويرى الباحث أن أهمية إدارة سلسلة التوريد في المؤسسات الطبية متعددة الأوجه. فهي تعمل على تعزيز جودة الرعاية، وتحفيز خفض التكاليف، وضمان الاستجابة لاحتياجات المرضى، وفي نهاية المطاف تساهم في تحقيق نتائج أفضل للمرضى. ومع استمرار تطور مشهد الرعاية الصحية، سيصبح دور إدارة سلسلة التوريد أكثر أهمية في إدارة تعقيدات الطب الحديث وضمان حصول المرضى على أفضل علاج ممكن.

3-أهداف إدارة سلسلة التوريد في المؤسسات الطبية

تتمحور أهداف إدارة سلسلة التوريد في المؤسسات الطبية حول تحسين العمليات لتحسين جودة الرعاية وتعزيز الكفاءة التشغيلية. ولا تعد هذه الأهداف ضرورية فقط لحسن سير عمل مرافق الرعاية الصحية، بل تلعب أيضاً دوراً مهماً في ضمان سلامة المرضى ورضاهم. وتشمل الأهداف الأساسية لإدارة سلسلة التوريد في هذا السياق ضمان توافر الإمدادات الطبية، وخفض التكاليف، وتحسين الجودة، وتعزيز التعاون بين أصحاب المصلحة، وتعزيز الابتكار في ممارسات سلسلة التوريد. وأحد الأهداف الرئيسية لإدارة سلسلة التوريد في المؤسسات الطبية هو ضمان التوافر المستمر للمستلزمات الطبية. وهذا يعني الحصول على المنتجات المناسبة بالكميات المناسبة في الوقت المناسب. ويتطلب تحقيق هذا الهدف التخطيط الدقيق والتنبؤ ببناء على احتياجات المرضى وبروتوكولات العلاج والبيانات التاريخية. يتيح التنبؤ الفعال لمقدمي الرعاية الصحية توقع تقلبات الطلب وتعديل

مستويات المخزون وفقا لذلك، وبالتالي تقليل مخاطر نفاد المخزون الذي قد يعيق رعاية المرضى (الشميمري، 2018).

إن خفض التكاليف هو هدف آخر بالغ الأهمية لإدارة سلسلة التوريد. تعمل مؤسسات الرعاية الصحية في ظل ميزانيات محدودة، ويمكن إعادة توجيه كل دولار يتم توفيره نحو تحسين رعاية المرضى. ومن خلال تبسيط عمليات سلسلة التوريد، يمكن للمؤسسات تحديد أوجه القصور، والحد من النفقات، والتفاوض على عقود أفضل مع الموردين. ويمكن أن تؤدي استراتيجيات الشراء الفعالة من حيث التكلفة، مثل الشراء بالجملة أو منظمات الشراء الجماعي (GPOs)، إلى تحقيق وفورات كبيرة. بالإضافة إلى ذلك، من خلال تنفيذ ممارسات إدارة المخزون التي تقلل من المخزون الزائد والتقدم، يمكن لمقدمي الرعاية الصحية تعزيز كفاءة التكلفة بشكل أكبر. كما أن تحسين جودة الإمدادات الطبية هو أيضا أحد الأهداف الرئيسية لإدارة سلسلة التوريد في مجال الرعاية الصحية. وهذا لا ينطوي فقط على ضمان تلبية الإمدادات للمعايير التنظيمية، بل وأيضا ضمان جودتها العالية وسلامتها لاستخدام المرضى. يجب دمج عمليات ضمان الجودة في سلسلة التوريد لمراقبة أداء الموردين وجودة المنتج بشكل مستمر. يجب على مؤسسات الرعاية الصحية إقامة علاقات قوية مع الموردين ذوي السمعة الطيبة لضمان حصولهم على منتجات موثوقة وأمنة. علاوة على ذلك، يمكن أن يساعد استخدام التكنولوجيا وتحليلات البيانات في تحديد مشكلات الجودة في وقت مبكر من سلسلة التوريد، مما يسمح باتخاذ إجراءات تصحيحية سريعة (أبو العلا، 2020).

إن تعزيز التعاون بين أصحاب المصلحة في سلسلة التوريد هو هدف حيوي آخر. حيث تتضمن سلسلة توريد الرعاية الصحية أطرافاً متعددة، بما في ذلك الشركات المصنعة والموزعين ومقدمي الرعاية الصحية والهيئات التنظيمية. ويعد التواصل والتعاون الفعال بين أصحاب المصلحة هؤلاء أمراً ضرورياً لتبسيط العمليات ومعالجة التحديات. يجب على محترفي سلسلة التوريد في مجال الرعاية الصحية تعزيز العلاقات مع الموردين والشركاء الآخرين لإنشاء سلسلة توريد أكثر تكاملاً واستجابة. يمكن أن تؤدي الممارسات التعاونية، مثل تبادل البيانات والرؤى، إلى اتخاذ قرارات أفضل وتحسين النتائج للمرضى. وأصبح تعزيز الابتكار في ممارسات سلسلة التوريد أولوية متزايدة لمؤسسات الرعاية الصحية. يقدم التقدم السريع للتكنولوجيا فرصاً لتحسين كفاءة وفعالية سلسلة التوريد. تتبنى مؤسسات الرعاية الصحية بشكل متزايد الحلول الرقمية، مثل أنظمة إدارة المخزون الآلية ومنصات الطب عن بعد وأدوات تحليل البيانات، لتحسين سلاسل التوريد الخاصة بها. لا تعمل هذه الابتكارات على تعزيز الكفاءة التشغيلية فحسب، بل تمكن أيضاً مقدمي الرعاية الصحية من الاستجابة بشكل أكثر فعالية لاحتياجات المرضى المتغيرة وظروف السوق (الورداني، 2019).

ويستخلص الباحث مما سبق أن أهداف إدارة سلسلة التوريد في المؤسسات الطبية تتمثل في ضمان توافر الإمدادات الطبية، وخفض التكاليف، وتحسين الجودة، وتعزيز التعاون، وتشجيع الابتكار. ومن خلال تحقيق هذه الأهداف، يمكن لمنظمات الرعاية الصحية تعزيز كفاءتها التشغيلية.

الفصل الثالث

منهجية الدراسة

3-1: المقدمة

يتناول هذا الفصل وصفاً مفصلاً لطريقة البحث المتبعة كما يشمل هذا الفصل متغيرات الدراسة والمقاييس التي تم استخدامها لتحقيق أهداف الدراسة، كما سيتم التحقق من صدق الأداة وثباتها، وعرض إجراءات الدراسة التطبيقية.

3-2 : منهج الدراسة

اعتمد الباحث على المنهج الوصفي التحليلي . ويستطيع الباحث من خلال المنهج الوصفي التحليلي استخراج النتائج وفقاً لشواهد وقرائن متنوعة. وتم جمع البيانات من مصدرين أساسيين هما:

1-المصادر الأولية: وزع الباحث في الجانب الميداني استبانة لدراسة مفرداتها، ثم قام الباحث بحصر المعلومات التي تتعلق بالدراسة وجمعها.

2-المصادر الثانوية: استخدم الباحث المصادر الثانوية لمعالجة الإطار النظري في الدراسة من خلال ما يلي: أ-الكتب والمراجع التي تناولت موضوع الدراسة. ب-المقالات والدوريات والدراسات السابقة التي تتعلق بموضوع الدراسة. ج-المؤتمرات والتقارير والنشرات الصادرة عن المؤسسات والمراكز ذات صلة بموضوع الدراسة.

3-3 : متغيرات الدراسة ومقياسها

تحدد متغيرات الدراسة، فيما يلي:

المتغير المستقل: سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية

المتغيرات التابعة: جودة العلاج

وستخدم الباحث مقياس ليكرت الخماسي للتعرف على استجابات عينة الدراسة لفقرات

الاستبانة، والجدول التالي يوضح بدائل الاستجابات:

جدول رقم (1)

مقياس ليكرت الخماسي

المعيار	موافق بشدة	موافق	إلى حد ما	غير موافق	غير موافق بشدة
الدرجة	5	4	3	2	1
المتوسط الحسابي	5.00-4.20	4.19-3.40	3.39-2.60	2.59-1.80	1.79-1.00
درجة الموافقة	مرتفعة جداً	مرتفعة	متوسطة	منخفضة	منخفضة جداً

أدوات جمع البيانات وطرق التحليل المتبعة

3-4: أدوات جمع البيانات

قام الباحث بتصميم استبانة من خلال النظر إلى الأدبيات والدراسات السابقة، ثم قام

بتطويرها لتحقيق أهداف الدراسة الحالية، وتكونت أداة الدراسة من قسمين، نوضحها

كما يلي:

القسم الأول: البيانات الشخصية، ويشمل على أربعة أبعاد رئيسية، وهي:

- الجنس
- العمر
- المستوى التعليمي
- الخبرة
- الوظيفة

القسم الثاني: محاور الاستبانة، ويشمل على ثلاثة أبعاد رئيسية، وهي:

- المحور الأول : العوامل الرئيسية في إدارة سلسلة التوريد التي تؤثر على جودة العلاج المقدم للمرضى.
- المحور الثاني: تأثير نقص المستلزمات الطبية في سلسلة التوريد على نتائج العلاج ورضا المرضى.
- المحور الثالث: الاستراتيجيات الأكثر فعالية لتحسين إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية وزيادة جودة العلاج في المؤسسات الصحية.

3-5: طرق التحليل المتبعة

استخدم الباحث برنامج التحليل الإحصائي (Statistical Package for the Social Sciences) (SPSS)، استخدم الباحث الأساليب الإحصائية التالية لاستخراج النتائج:

1. التحليل الوصفي: ويشمل:

- النسب المئوية (Percentages) والتكرارات (Frequencies) والمتوسطات الحسابية لوصف عينة الدراسة.

- معامل ألفا كرونباخ (Cronbach Alpha) للتأكد من ثبات فقرات الاستبانة.
- معامل ارتباط بيرسون (Pearson Correlation Coefficient) لتأكد من صدق الاتساق الداخلي للمقياس من خلال استخراج معامل بيرسون بين كل بعد والدرجة الكلية للمقياس.

2. التحليل الإستدلالي: ويشمل:

- اختبار (T Test) للتحقق من صحة فرضيات الدراسة.

صدق الأداة

اعتمد الباحث للتحقق من صدق الأدوات على طريقتين، الأولى وتسمى الصدق

الظاهري (Face validity)، والثانية وتسمى الاتساق الداخلي (Internal Consistency).

الصدق الظاهري

وهو الصدق المعتمد على المحكمين، حيث تم عرض أداة الدراسة على عدد من الخبراء والمتخصصين بلغ عددهم (2) محكمين طلب منهم دراسة الأداة وإبداء آرائهم فيها من حيث: مدى ارتباط كل فقرة من فقراتها بالبعد الذي تنتهي إليه. مدى وضوح كل فقرة وسلامة صياغتها اللغوية. ملاءمتها لتحقيق الهدف الذي وضعت من أجله، واقتراح طرق تحسينها وذلك بالحذف، أو الإضافة، أو إعادة الصياغة، أو غير ما ورد مما يرويه مناسباً.

وقد قدموا ملاحظات قيمة أفادت الدِّراسة، وأثرت الأداة، وساعدت على إخراجها بصورة جيدة. وبذلك تكون الادوات قد حققت ما يسمى بالصدق الظاهري أو المنطقي.

صدق الاتساق الداخلي لأداة الدِّراسة:

تم حساب صدق الاتساق الداخلي بحساب معامل ارتباط بيرسون بين درجة كل فقرة والدرجة الكلية للبعد الذي تنتمي إليه كما يوضح نتائجها الجدول التالي:

جدول رقم (2) معاملات ارتباط بيرسون بين درجات كل فقرة والدرجة الكلية للبعد الذي تنتمي إليه.

المحور الأول		المحور الثاني		المحور الثالث	
م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط
1	*0.589	1	*0.718	1	*0.966
2	*0.802	2	*0.877	2	*0.932
3	*0.808	3	*0.925	3	*0.940
4	*0.769	4	*0.957	4	*0.952
5	*0.626	5	*0.835	5	*0.952
6	*0.707	6	*0.960	6	*0.916
7	*0.766	7	*0.949	7	*0.973
8	*0.949	8	*0.960	8	*0.965
9	*0.964	9	*0.966	9	*0.938
10	*0.856	10	*0.943	10	*0.936

* وجود دلالة عند مستوى (0.05)

يلاحظ من الجدول السابق أن معاملات ارتباط كل فقرة من فقرات أداة الدراسة (الاستبانة) والدرجة الكلية للبعد الذي تنتمي إليه جاءت جميعها داله إحصائيا عند مستوى دلالة (0.05)، مما يدل على توافر درجة عالية من صدق الاتساق الداخلي لأداة الدراسة (الاستبانة). وقام الباحث باستخراج معاملات الارتباط بين درجة كل بعد والدرجة الكلية للاستبانة وكانت النتائج كالتالي:

جدول رقم (3) معاملات الارتباط بين درجة كل بعد والدرجة الكلية للاستبانة.

المحور	معامل الارتباط
المحور الأول : العوامل الرئيسية في إدارة سلسلة التوريد التي تؤثر على جودة العلاج المقدم للمرضى.	*0.975
المحور الثاني: تأثير نقص المستلزمات الطبية في سلسلة التوريد على نتائج العلاج ورضا المرضى.	*0.891
المحور الثالث: الاستراتيجيات الأكثر فعالية لتحسين إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية وزيادة جودة العلاج في المؤسسات الصحية.	*0.903

* وجود دلالة عند مستوى (0.05)

يتضح من الجدول السابق أن قيم معاملات الارتباط جاءت بقيم مرتفعة حيث تراوحت بين (0.891 – 0.975)، وكانت جميعها دالة إحصائيا عند مستوى دلالة (0.05) مما يعني وجود درجة عالية من الصدق البنائي للاستبانة.

ثبات أداة الدراسة

للتحقق من ثبات الاستبانة استخدم الباحث معادلة ألفا كرونباخ ويوضح الجدول التالي معاملات الثبات الناتجة باستخدام هذه المعادلة:

جدول رقم (4) معاملات ثبات أداة الدِّراسة.

معامل الفاكرونباخ	عدد العبارات	البعد
0.843	10	المحور الأول : العوامل الرئيسية في إدارة سلسلة التوريد التي تؤثر على جودة العلاج المقدم للمرضى.
0.966	10	المحور الثاني: تأثير نقص المستلزمات الطبية في سلسلة التوريد على نتائج العلاج ورضا المرضى.
0.988	10	المحور الثالث: الاستراتيجيات الأكثر فعالية لتحسين إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية وزيادة جودة العلاج في المؤسسات الصحية.
0.986	30	الاستبانة ككل

يتضح من الجدول السابق أن قيم معاملات الثبات للأبعاد جاءت بقيم عالية حيث

تراوحت بين (0.843-0.988) وبلغ معامل الثبات الكلي للاستبانة (0.986).

3-6: الأساليب الإحصائية

بالإضافة إلى ما سبق استخدامه لتقنين أداة الدِّراسة مثل معامل الارتباط لـ "بيرسون"

(Person Product-moment correlation)، ومعامل "ألفا كرونباخ" (Cronbach Alpha)،

فإنه تم استخدام الأساليب الإحصائية التالية:

الإحصاء الوصفي: وذلك من خلال:

- التكرارات والنسب المئوية لوصف مجتمع الدِّراسة بالنسبة للمعلومات الأولية.

- المتوسط الحسابي وذلك لحساب المتوسط الحسابي لكل فقرة ولكل بعد.

- الانحرافات المعيارية للتعرف على التباين لل فقرات وللأبعاد.

-معادلة المدى لمقياس ليكارت الخماسي لتحديد الدرجة، كما في الجدول التالي:

جدول (5) الوزن النسبي للدرجات.

الوزن	الدرجة
1	منخفضة جداً
2	منخفضة
3	متوسطة
4	عالية
5	عالية جداً

ثم يتم تحديد الاتجاه لمقياس ليكارت الخماسي كما في الجدول التالي:

جدول (6) المتوسط المرجح للدرجات

الوزن	الدرجة
1	منخفضة جداً
2	منخفضة
3	متوسطة
4	عالية
5	عالية جداً

3-7: مجتمع وعينة الدراسة:

تمثل مجتمع الدراسة في موظفي سلاسل التوريد للمستلزمات الطبية في المستشفيات الحكومية بمحافظة جدة. وعددهم (552) فرد. وتحددت عينة الدراسة في عدد (202)

مفحوص وتم اختيار العينة بالطريقة العشوائية، وقام الباحث بتصميم استبانة إلكترونية لتحقيق أهداف الدراسة. وقد تم إدخال البيانات إلى جهاز الحاسب الآلي وباستخدام البرنامج الإحصائي SPSS تم تحليل النتائج.

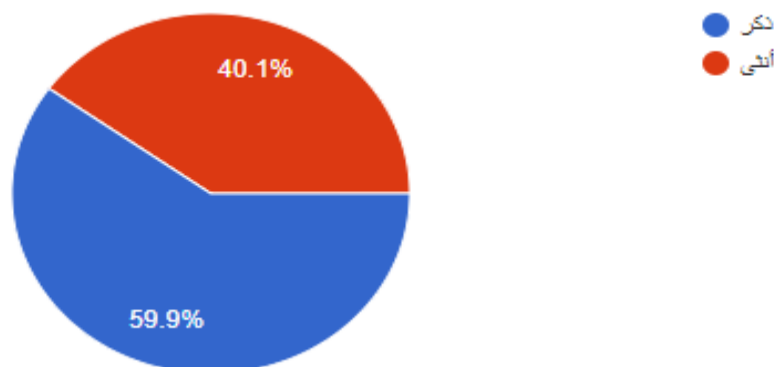
المتغيرات الديموغرافية لعينة الدراسة:

1- حسب الجنس:

جدول (7): توزيع عينة الدراسة حسب الجنس

الجنس	التكرار	النسبة
ذكر	151	59.9%
أنثى	81	40.1%
المجموع	202	100%

يتضح من الجدول السابق أن أعلى نسبة في توزيع عينة الدراسة حسب النوع هي ذكر بنسبة 59.9%، ثم أنثى بنسبة 40.1%. كما يتضح من الشكل التالي:



الشكل رقم (1): توزيع عينة الدراسة حسب النوع

2- حسب العمر:

جدول (8): توزيع عينة الدراسة حسب العمر

العمر	التكرار	النسبة
أقل من 30	58	28.7%
30- أقل 40	67	33.2%
40- أقل 50	69	34.2%
من 50 سنة فأكثر	8	4%
المجموع	202	100%

يتضح من الجدول السابق أن أعلى نسبة في توزيع عينة الدراسة حسب العمر هي (40-أقل من 50) بنسبة 34.2%، ثم (30 –أقل من 40) بنسبة 33.2%، ثم (أقل من 30) بنسبة 28.7%، ثم (من 50 سنة فأكثر) بنسبة 4%. كما يتضح من الشكل التالي:



الشكل رقم (2): توزيع عينة الدراسة حسب العمر

3- حسب المستوى التعليمي:

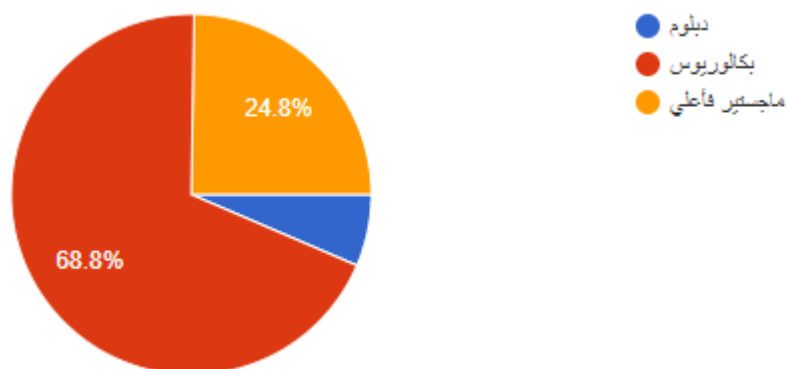
جدول (9): توزيع عينة الدراسة حسب المستوى التعليمي

النسبة	التكرار	المستوى التعليمي
6.4%	13	دبلوم
68.8%	139	بكالوريوس
24.8%	50	ماجستير فأعلى
100%	202	المجموع

يتضح من الجدول السابق أن أعلى نسبة في توزيع عينة الدراسة حسب المستوى التعليمي

هي الحاصلين على بكالوريوس بنسبة 68.8%، ثم ماجستير فأعلى بنسبة 24.8%، ثم دبلوم

بنسبة 6.4%. كما يتضح من الشكل التالي:



الشكل رقم (3): توزيع عينة الدراسة حسب المستوى التعليمي

4- حسب سنوات الخبرة:

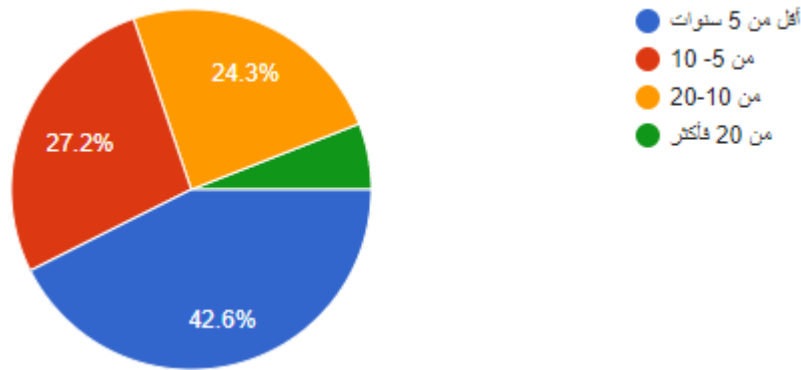
جدول (10): توزيع عينة الدراسة حسب سنوات الخبرة

سنوات الخبرة	التكرار	النسبة
أقل من 5 سنوات	86	42.6%
5-10	55	27.2%
10-20	49	24.3%
20 سنة فأكثر	12	5.9%
المجموع	202	100%

يتضح من الجدول السابق أن أعلى نسبة في توزيع عينة الدراسة حسب سنوات الخبرة هي

(أقل من 5 سنوات) بنسبة 42.6%، ثم (5-10) بنسبة 27.2%، ثم (10-20) بنسبة 24.3%،

ثم (20 سنة فأكثر) بنسبة 5.9%. كما يتضح من الشكل التالي:



الشكل رقم (4): توزيع عينة الدراسة حسب سنوات الخبرة

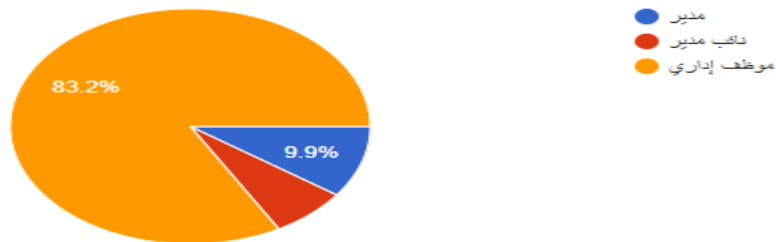
5- حسب المسمى الوظيفي:

جدول (11): توزيع عينة الدراسة حسب الوظيفة

الوظيفة	التكرار	النسبة
مدير	20	9.9%
نائب مدير	14	6.9%
موظف إداري	168	83.2%
المجموع	202	100%

يتضح من الجدول السابق أن أعلى نسبة في توزيع عينة الدراسة حسب سنوات الوظيفة هي موظف إداري بنسبة 83.2%، ثم مدير بنسبة 9.9%، ثم نائب مدير بنسبة 6.9%. كما

يتضح من الشكل التالي:



الشكل رقم (5): توزيع عينة الدراسة حسب المسمى الوظيفي

3-8: حدود الدراسة:

تحدد الدراسة الحالية بالحدود التالية

■ الحدود الموضوعية

ستركز الدراسة على تأثير إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية في جودة العلاج.

■ الحدود البشرية

ستطبق الدراسة على موظفي سلاسل التوريد للمستلزمات الطبية في المستشفيات

الحكومية بمحافظة جدة

■ الحدود المكانية

سوف يتم إجراء الدراسة في المستشفيات الحكومية بمحافظة جدة.

■ الحدود الزمنية

سوف تجري الدراسة خلال العام 2025م.

الفصل الرابع

نتائج الدراسة الميدانية

للإجابة على أسئلة الدراسة تم حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمعرفة

تأثير إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية في جودة العلاج، وكانت النتائج كالتالي:

جدول (12) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لأبعاد تأثير إدارة سلسلة

التوريد للمستلزمات الطبية في جودة العلاج.

رقم البعد	البعد	المتوسط الحسابي	النسبة المئوية	الانحراف المعياري	ترتيب البعد	الدرجة
1	المحور الأول: العوامل الرئيسية في إدارة سلسلة التوريد التي تؤثر على جودة العلاج المقدم للمرضى.	3.56	٪64	0.893	3	مرتفعة
2	المحور الثاني: تأثير نقص المستلزمات الطبية في سلسلة التوريد على نتائج العلاج ورضا المرضى.	3.74	٪68	0.771	1	مرتفعة
3	المحور الثالث: الاستراتيجيات الأكثر فعالية لتحسين إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية وزيادة جودة العلاج في المؤسسات الصحية.	3.72	٪68	0.819	2	مرتفعة
	تأثير إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية في جودة العلاج.	3.67	٪66	0.793		مرتفعة

يتبين من الجدول السابق أن تأثير إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية في جودة العلاج، جاء بدرجة (مرتفعة)، حيث جاء المتوسط العام للمجموع الكلي (3.67)، بانحراف معياري (0.794).

نتائج الدراسة الميدانية.

وتم تطبيق الاستبيان التالي بعد تحكيمة، وتكون من ثلاث محاور، وهي:

– المحور الأول : العوامل الرئيسية في إدارة سلسلة التوريد التي تؤثر على جودة العلاج المقدم للمرضى.

– المحور الثاني: تأثير نقص المستلزمات الطبية في سلسلة التوريد على نتائج العلاج ورضا المرضى.

– المحور الثالث: الاستراتيجيات الأكثر فعالية لتحسين إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية وزيادة جودة العلاج في المؤسسات الصحية . (أنظر ملحق 1).

4-1: مناقشة وتفسير نتائج الدراسة:

مناقشة نتائج السؤال الأول: ما العوامل الرئيسية في إدارة سلسلة التوريد التي تؤثر على جودة العلاج المقدم للمرضى؟

قام الباحث بتخصيص (10) عبارات للتعرف على العوامل الرئيسية في إدارة سلسلة

التوريد التي تؤثر على جودة العلاج المقدم للمرضى.

جدول (13) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والترتيب لعبارات

العوامل الرئيسية في إدارة سلسلة التوريد التي تؤثر على جودة العلاج المقدم للمرضى مرتبة

تنازليا حسب المتوسطات الحسابية.

الترتيب	الدرجة	الانحراف المعياري	النسبة المئوية	المتوسط الحسابي	العبارة
3	مرتفعة	0.976	٪70	3.79	دقة التنبؤ بالطلب على المنتجات الصحية تساعد على تجنب الفائض أو النقص في المخزون، مما يضمن تقديم العلاج في الوقت المناسب.
7	مرتفعة	1.047	٪67	3.69	الالتزام بالمعايير الصحية والتشريعات يضمن تقديم خدمات طبية آمنة وفعالة وفقا للمعايير المعتمدة.
4	مرتفعة	0.932	٪66	3.64	كفاءة عمليات التخزين والنقل تضمن الحفاظ على جودة المواد الطبية وسلامتها أثناء النقل والتخزين.
8	مرتفعة	1.058	٪65	3.62	استخدام التكنولوجيا لتحسين كفاءة العمليات يسهل إدارة سلسلة التوريد ويعزز من سرعة الاستجابة للاحتياجات.
1	مرتفعة	1.039	٪64	3.57	التعاون الفعال بين الموردين والمستشفيات يساهم في تحسين التواصل وتبادل المعلومات، مما يؤثر إيجابا على جودة العلاج.
6	مرتفعة	1.042	٪63	3.50	التدريب المستمر للعاملين في سلسلة التوريد يعزز من مهاراتهم وقدرتهم على التعامل مع التحديات المختلفة بكفاءة.
9	مرتفعة	1.042	٪62	3.48	إدارة المخاطر المتعلقة بسلسلة التوريد يساعد في تحديد المشكلات المحتملة والتقليل من تأثيرها على جودة العلاج.
2	مرتفعة	1.087	٪62	3.48	توافر المواد والمعدات الطبية الضرورية يؤدي نقصها إلى تأخير العلاج ويؤثر على نتائج المرضى.
5	مرتفعة	0.991	٪61	3.43	جودة المعلومات والبيانات المستخدمة في اتخاذ القرار تؤثر على فعالية التخطيط والتنفيذ في

الترتيب	الدرجة	الانحراف المعياري	النسبة المئوية	المتوسط الحسابي	العبرة
					سلسلة التوريد، مما ينعكس على جودة الخدمة.
10	مرتفعة	0.983	٪60	3.41	10 قياس الأداء والمراجعة الدورية للعمليات يساهم في تحسين العمليات والتأكد من تحقيق الأهداف المحددة.
	مرتفعة	0.894	٪64	3.56	العوامل الرئيسية في إدارة سلسلة التوريد التي تؤثر على جودة العلاج المقدم للمرضى

المصدر: اعداد الباحث من واقع الدراسة الميدانية

من خلال الجدول الموضح أعلاه يتضح ان عبارات المحور الأول: العوامل الرئيسية في إدارة سلسلة التوريد التي تؤثر على جودة العلاج المقدم للمرضى ، جاءت بدرجة (مرتفعة) حيث بلغ المتوسط الحسابي الكلي (3.56 من 5) وهو متوسط يقع ضمن الفئة الرابعة من فئات مقياس ليكرت الخماسي (3.40 إلى 4.19) وهي الفئة التي تشير إلى درجة (مرتفعة).

كما يتضح من النتائج أن هناك تفاوتاً في استجابات أفراد عينة الدراسة على عبارات المحور الأول: العوامل الرئيسية في إدارة سلسلة التوريد التي تؤثر على جودة العلاج المقدم للمرضى. حيث تراوحت المتوسطات ما بين (3.41 إلى 3.79 من 5) وهي متوسطات تقع ضمن الفئتين الثالثة والرابعة من فئات مقياس ليكرت الخماسي وتشير إلى درجة (متوسطة، مرتفعة) على التوالي.

كما يوضح الجدول السابق، ما يلي:

- جاءت العبارة (دقة التنبؤ بالطلب على المنتجات الصحية تساعد على تجنب

الفائض أو النقص في المخزون، مما يضمن تقديم العلاج في الوقت المناسب) بالمرتبة

الأولى بدرجة (مرتفعة) بمتوسط حسابي (3.79) ونسبة مئوية بلغت (70%).

- جاءت العبارة (قياس الأداء والمراجعة الدورية للعمليات يساهم في تحسين العمليات

والتأكد من تحقيق الأهداف المحددة) بالمرتبة العاشرة بدرجة (مرتفعة)، بمتوسط

حسابي (3.41) ونسبة مئوية بلغت (60%).

ويفسر الباحث حصول العبارة (دقة التنبؤ بالطلب على المنتجات الصحية تساعد

على تجنب الفائض أو النقص في المخزون، مما يضمن تقديم العلاج في الوقت المناسب)

على الترتيب الأول بدرجة (مرتفعة) إلى خبرة عينة الدراسة وما لاحظوه خلال عملهم

وتتفق تلك النتائج مع نتائج دراسة العوضي (2018) التي أوضحت نتائجها أن هناك قصورا

في التنسيق بين الأقسام المختلفة مما يؤثر سلبا على جودة الخدمات الطبية المقدمة، وأن

تحسين العمليات اللوجستية يمكن أن يؤدي إلى تقليل التكاليف وزيادة الكفاءة. كما تتفق

تلك النتائج مع نتائج دراسة (Smith, 2018) التي أوضحت نتائجها أن المؤسسات التي تعتمد

على التكنولوجيا تحقق أداء أفضل. كما ناقشت الدراسة التحديات التي تواجه التنفيذ

الناجح لهذه التقنيات. كما تتفق تلك النتائج مع نتائج دراسة الشمري (2019) التي

أوضحت نتائجها أن هناك علاقة إيجابية قوية بين كفاءة إدارة سلسلة التوريد وتحسين

جودة الرعاية الصحية، مما يستدعي التركيز على تطوير هذه الإدارة في المستشفيات.

مناقشة نتائج السؤال الثاني: كيف يؤثر نقص المستلزمات الطبية في سلسلة التوريد على نتائج العلاج ورضا المرضى؟

قام الباحث بتخصيص (10) عبارات لتحديد تأثير نقص المستلزمات الطبية في سلسلة التوريد على نتائج العلاج ورضا المرضى ، وكانت النتائج كالتالي:

جدول (14) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والترتيب لعبارات المحور الثاني: تأثير نقص المستلزمات الطبية في سلسلة التوريد على نتائج العلاج ورضا المرضى، مرتبة تنازليا حسب المتوسطات الحسابية.

م	العبرة	المتوسط الحسابي	النسبة المئوية	الانحراف المعياري	الدرجة	الترتيب
8	قد يترتب على نقص المعدات الطبية تأثيرات سلبية على جودة الرعاية، مما ينعكس على تقييم المرضى للخدمات.	4.12	٪78	0.861	مرتفعة	1
9	يؤثر نقص المستلزمات الطبية على قدرة الأطباء على تقديم رعاية مثلى، مما يؤدي إلى نتائج علاجية غير مرضية.	3.95	٪74	0.909	مرتفعة	2
4	قد يتسبب نقص المستلزمات في زيادة تكاليف العلاج، مما يؤثر سلبا على رضا المرضى عن الخدمات المقدمة.	3.86	٪71	0.843	مرتفعة	3
5	يؤدي غياب المواد الطبية الضرورية إلى إحباط المرضى، مما يزيد من شعورهم بالقلق وعدم الأمان.	3.71	٪68	1.066	مرتفعة	4
6	عدم القدرة على تلبية احتياجات المرضى بشكل فوري قد يؤدي إلى فقدان الثقة في المؤسسة الصحية.	3.69	٪67	0.975	مرتفعة	5
3	عدم توفر الأدوية الأساسية يمكن أن يؤثر على فعالية العلاج، مما يسبب تدهور الحالة الصحية للمرضى.	3.64	٪66	0.983	مرتفعة	6

م	العبارة	المتوسط الحسابي	النسبة المئوية	الانحراف المعياري	الدرجة	الترتيب
1	يؤدي نقص المستلزمات الطبية إلى تأخير العلاج، مما قد يؤدي إلى تفاقم حالة المرضى الصحية وتدهور نتائج العلاج.	3.62	٪65	0.854	مرتفعة	7
7	نقص المستلزمات الطبية قد يتسبب في تكرار زيارات المرضى للمستشفى، مما يؤثر على راحتهم ورضاهم.	3.60	٪65	1.127	مرتفعة	8
10	قد يؤدي نقص المستلزمات إلى تدني مستوى الخدمة المقدمة، مما يقلل من رضا المرضى ويؤثر على سمعة المستشفى.	3.36	٪59	0.906	متوسطة	9
2	نقص الأدوات اللازمة لإجراء العمليات الجراحية قد يضطر الأطباء إلى تأجيل الإجراءات، مما يزيد من قلق المرضى.	3.32	٪57	0.901	متوسطة	10
	تأثير نقص المستلزمات الطبية في سلسلة التوريد على نتائج العلاج ورضا المرضى	3.74	٪68	0.772	مرتفعة	

المصدر: اعداد الباحث من واقع الدراسة الميدانية

من خلال الجدول الموضح أعلاه يتضح ان عبارات المحور الثاني: تأثير نقص المستلزمات الطبية في سلسلة التوريد على نتائج العلاج ورضا المرضى ، جاءت بدرجة (مرتفعة) حيث بلغ المتوسط الحسابي الكلي (3.74 من 5) وهو متوسط يقع ضمن الفئة الرابعة من فئات مقياس ليكرت الخماسي (3.40 إلى 4.19) وهي الفئة التي تشير إلى درجة (مرتفعة).

كما يتضح من النتائج أن هناك تفاوتاً في استجابات أفراد عينة الدراسة على عبارات المحور الثاني: تأثير نقص المستلزمات الطبية في سلسلة التوريد على نتائج العلاج ورضا المرضى. حيث تراوحت المتوسطات ما بين (3.32 إلى 4.12 من 5) وهي متوسطات تقع ضمن

الفئتين الثالثة والرابعة من فئات مقياس ليكرت الخماسي وتشير إلى درجة (متوسطة، مرتفعة) على التوالي.

كما يوضح الجدول السابق ما يلي:

- جاءت العبارة (قد يترتب على نقص المعدات الطبية تأثيرات سلبية على جودة الرعاية، مما ينعكس على تقييم المرضى للخدمات) بالمرتبة الأولى بدرجة (مرتفعة) بمتوسط حسابي (4.12) ونسبة مئوية بلغت (78%).

- جاءت العبارة (نقص الأدوات اللازمة لإجراء العمليات الجراحية قد يضطر الأطباء إلى تأجيل الإجراءات، مما يزيد من قلق المرضى) بالمرتبة العاشرة بدرجة (متوسطة) بمتوسط حسابي (3.32) ونسبة مئوية بلغت (57%).

ويفسر الباحث حصول العبارة (قد يترتب على نقص المعدات الطبية تأثيرات سلبية على جودة الرعاية، مما ينعكس على تقييم المرضى للخدمات) على الترتيب الأول بدرجة (مرتفعة) إلى خبرة عينة الدراسة وما لمسوه خلال واقع عملهم.

وتتفق تلك النتائج مع نتائج دراسة (Johnson, 2019) التي أوضحت نتائجها أن التفاعل المستمر مع الموردين يسهم في تقليل التكاليف. ناقشت الدراسة أيضا أهمية بناء الثقة بين الأطراف المعنية. وتتفق تلك النتائج مع نتائج دراسة (Garcia, 2020) التي أوضحت نتائجها أن تطبيق الممارسات المستدامة يحسن الكفاءة التشغيلية. كما أظهرت الدراسة أن الاستدامة يمكن أن تؤدي إلى تقليل التكاليف. ناقشت الدراسة أيضا التحديات التي تواجه المؤسسات في تنفيذ هذه الممارسات. كما تتفق تلك النتائج مع نتائج دراسة الكعبي (2020)

التي أوضحت نتائجها أن التكنولوجيا الحديثة تلعب دورا حيويا في تحسين كفاءة سلسلة التوريد، وضرورة التدريب المستمر للموظفين.

مناقشة نتائج السؤال الثالث: ما الاستراتيجيات الأكثر فعالية لتحسين إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية وزيادة جودة العلاج في المؤسسات الصحية؟

قام الباحث بتخصيص (10) عبارات لتحديد مدى صحة عبارات المحور الثالث: الاستراتيجيات الأكثر فعالية لتحسين إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية وزيادة جودة العلاج في المؤسسات الصحية ، وكانت النتائج كالتالي:

جدول (15) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والترتيب لعبارات المحور

الثالث: الاستراتيجيات الأكثر فعالية لتحسين إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية وزيادة جودة العلاج في المؤسسات الصحية، مرتبة تنازليا حسب المتوسطات الحسابية.

م	العبارة	المتوسط الحسابي	النسبة المئوية	الانحراف المعياري	الدرجة	الترتيب
4	تطوير علاقات طويلة الأمد مع الموردين يساعد في ضمان جودة المواد الطبية وتوافرها في الوقت المناسب.	3.86	٪71	0.872	مرتفعة	1
1	تعزيز التعاون بين الموردين والمستشفيات يساعد على تحسين التوافر الفوري للمستلزمات الطبية ويضمن تدفق المعلومات بشكل سلس.	3.79	٪70	1.001	مرتفعة	2
2	استخدام التكنولوجيا الحديثة مثل أنظمة إدارة المخزون يمكن أن يحسن من دقة التنبؤ بالطلب ويقلل من الفائض أو العجز في المخزون.	3.79	٪70	0.871	مرتفعة	3
6	اعتماد معايير قياس الأداء يمكن أن يساعد في	3.74	٪68	0.912	مرتفعة	4

م	العبارة	المتوسط الحسابي	النسبة المئوية	الانحراف المعياري	الدرجة	الترتيب
	تحديد نقاط الضعف في سلسلة التوريد وتحسين العمليات بشكل مستمر.					
7	إدارة المخاطر بشكل فعال تعزز من قدرة المؤسسات الصحية على التعامل مع الأزمات وضمان استمرارية الخدمات.	3.71	%68	0.918	مرتفعة	5
5	تحسين عمليات التخزين والنقل يساهم في الحفاظ على جودة المستلزمات الطبية ويقلل من الفاقد أثناء العمليات اللوجستية.	3.69	%67	0.869	مرتفعة	6
3	تنفيذ برامج تدريب مستمرة للعاملين في سلسلة التوريد يعزز من مهاراتهم ويزيد من كفاءتهم في التعامل مع التحديات اليومية.	3.67	%67	0.928	مرتفعة	7
10	الاستفادة من البيانات والتحليلات لتحسين اتخاذ القرارات يمكن أن يؤدي إلى تحسينات ملحوظة في جودة الرعاية المقدمة.	3.65	%66	0.926	مرتفعة	8
9	تعزيز التواصل بين الفرق الطبية والإدارية يضمن تلبية احتياجات المرضى بشكل أفضل ويزيد من رضاهم عن الخدمة.	3.62	%65	1.035	مرتفعة	9
8	تنفيذ استراتيجيات الشراء الذكي يساعد في الحصول على أفضل الأسعار دون المساس بجودة المستلزمات الطبية.	3.52	%63	0.994	مرتفعة	10
	الاستراتيجيات الأكثر فعالية لتحسين إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية وزيادة جودة العلاج في المؤسسات الصحية	3.72	%68	0.820	مرتفعة	

المصدر: اعداد الباحث من واقع الدراسة الميدانية

من خلال الجدول السابق الموضح أعلاه يتضح ان عبارات المحور الثالث:

الاستراتيجيات الأكثر فعالية لتحسين إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية وزيادة جودة العلاج في المؤسسات الصحية ، جاءت بدرجة (مرتفعة) حيث بلغ المتوسط الحسابي

الكلي (3.72 من 5) وهو متوسط يقع ضمن الفئة الرابعة من فئات مقياس ليكرت الخماسي (3.40 إلى 4.19) وهي الفئة التي تشير إلى درجة (مرتفعة).

كما يتضح من النتائج أن هناك تفاوتاً في استجابات أفراد عينة الدراسة على عبارات المحور الثالث: الاستراتيجيات الأكثر فعالية لتحسين إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية وزيادة جودة العلاج في المؤسسات الصحية ، حيث تراوحت المتوسطات ما بين (3.52 إلى 3.86 من 5) وهي متوسطات تقع ضمن الفئة الرابعة من فئات مقياس ليكرت الخماسي وتشير إلى درجة (مرتفعة).

كما يوضح الجدول السابق ما يلي:

- جاءت العبارة (تطوير علاقات طويلة الأمد مع الموردين يساعد في ضمان جودة المواد الطبية وتوافرها في الوقت المناسب) بالمرتبة الأولى بدرجة (مرتفعة) بمتوسط حسابي (3.86) ونسبة مئوية بلغت (71%).

- جاءت العبارة (تنفيذ استراتيجيات الشراء الذي يساعد في الحصول على أفضل الأسعار دون المساس بجودة المستلزمات الطبية) بالمرتبة العاشرة بدرجة (مرتفعة) بمتوسط حسابي (3.52) ونسبة مئوية بلغت (63%).

ويفسر الباحث حصول العبارة (تطوير علاقات طويلة الأمد مع الموردين يساعد في ضمان جودة المواد الطبية وتوافرها في الوقت المناسب) على الترتيب الأول بدرجة (مرتفعة) إلى واقع خبرة عينة الدراسة ورغبتهم التي عبروا عنها.

وتتفق تلك النتائج مع نتائج دراسة العجمي (2021) التي أوضحت نتائجها أن اعتماد استراتيجيات مرنة في إدارة التوريد ساهم في تحسين الاستجابة للاحتياجات الطبية. كما تتفق تلك النتائج مع نتائج دراسة (Lee, 2021) التي أوضحت نتائجها أن أنظمة المعلومات اللوجستية تعزز الكفاءة. تناولت الدراسة أيضا كيف يمكن للتكنولوجيا أن تقلل من الأخطاء البشرية. تعتبر هذه الدراسة مرجعا مهما لفهم تأثير التكنولوجيا في تحسين الأداء. وتتفق تلك النتائج مع نتائج دراسة (Patel, 2023) التي أوضحت نتائجها أن الشفافية تعتبر من التحديات الرئيسية. في المقابل، تم تحديد التعاون كفرصة لتحسين الأداء. ناقشت الدراسة أهمية التواصل الفعال بين جميع الأطراف المعنية. كما سلطت الضوء على استراتيجيات ممكنة للتغلب على التحديات. كما تتفق تلك النتائج مع نتائج دراسة الميرزا (2023) التي أوضحت نتائجها أن التكامل الفعال بين سلسلة التوريد والتكنولوجيا يؤدي إلى تحسين كبير في الكفاءة التشغيلية وسرعة تقديم الخدمات.

4-2: اختبار الفرضيات

الفرضية الأولى: توجد علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين فعالية إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية وجودة العلاج المقدم للمرضى.

لاختبار هذه الفرضية تم استخدام اختبار T لعينتين مستقلتين للتحقق من الدور المحتمل لفعالية إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية في جودة العلاج المقدم للمرضى.

كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول (16)

الدور المحتمل لفعالية إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية في جودة العلاج المقدم للمرضى.

Sig.* مستوى الدلالة	معامل الارتباط	T المحسوبة	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	البيان
0.000	79.501	23.103	0.560	3.58	فعالية إدارة سلسلة التوريد
			0.423	3.83	جودة العلاج

يوضح الجدول السابق الدور المحتمل لفعالية إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية في جودة العلاج المقدم للمرضى. حيث أظهرت نتائج التحليل الإحصائي وجود دور ذي دلالة إحصائية لفعالية إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية في جودة العلاج المقدم للمرضى، إذ بلغ معامل الارتباط (79.501). كما بلغت قيمة T المحسوبة (23.103) وهي دالة عند مستوى ($\alpha \leq 0.05$) بالمقارنة مع قيمة T الجدولية البالغة (1.980). وهذا يؤكد صحة قبول الفرضية الأولى، وعليه ترفض الفرضية الصفرية وتقبل الفرضية البديلة التي تنص على: توجد علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين فعالية إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية وجودة العلاج المقدم للمرضى.

الفرضية الثانية: توجد علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين نقص المستلزمات الطبية في سلسلة التوريد ورضا المرضى عن الخدمات العلاجية.

لاختبار هذه الفرضية تم استخدام اختبار T لعينتين مستقلتين للتحقق من الدور المحتمل لنقص المستلزمات الطبية في سلسلة التوريد ورضا المرضى عن الخدمات العلاجية.

. كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول (17)

الدور المحتمل لنقص المستلزمات الطبية في سلسلة التوريد ورضا المرضى عن الخدمات العلاجية

Sig.* مستوى الدلالة	معامل الارتباط	T المحسوبة	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	البيان
0.000	75.115	17.360	0.420	3.83	نقص المستلزمات الطبية
			0.423	3.83	رضا المرضى

يوضح الجدول السابق الدور المحتمل لنقص المستلزمات الطبية في سلسلة التوريد ورضا المرضى عن الخدمات العلاجية. حيث أظهرت نتائج التحليل الإحصائي وجود دور ذي دلالة إحصائية لنقص المستلزمات الطبية في سلسلة التوريد ورضا المرضى عن الخدمات العلاجية. إذ بلغ معامل الارتباط (75.115). كما بلغت قيمة T المحسوبة (17.360) وهي دالة عند مستوى ($\alpha \leq 0.05$) بالمقارنة مع قيمة T الجدولية البالغة (1.980). وهذا يؤكد صحة قبول الفرضية الثانية، وعليه ترفض الفرضية الصفريّة وتقبل الفرضية البديلة التي تنص على:

الفرضية الثانية: توجد علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين نقص

المستلزمات الطبية في سلسلة التوريد ورضا المرضى عن الخدمات العلاجية.

الفرضية الثالثة: توجد علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين

استراتيجيات إدارة سلسلة التوريد وتكاليف المستلزمات الطبية وتأثيرها على الميزانية

العامة للمؤسسات الصحية.

لاختبار هذه الفرضية تم استخدام اختبار T لعينتين مستقلتين للتحقق من الدور المحتمل

لاستراتيجيات إدارة سلسلة التوريد وتكاليف المستلزمات الطبية وتأثيرها على الميزانية

العامة للمؤسسات الصحية. وكما هو موضح في الجدول التالي :

جدول (18)

الدور المحتمل لاستراتيجيات إدارة سلسلة التوريد وتكاليف المستلزمات الطبية وتأثيرها

على الميزانية العامة للمؤسسات الصحية

Sig.* مستوى الدلالة	معامل الارتباط	T المحسوبة	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	البيان
0.000	0.731	13.081	0.450	3.97	استراتيجيات إدارة سلسلة التوريد وتكاليف المستلزمات الطبية
			0.423	3.83	الميزانية العامة

يوضح الجدول السابق الدور المحتمل لاستراتيجيات إدارة سلسلة التوريد وتكاليف المستلزمات الطبية وتأثيرها على الميزانية العامة للمؤسسات الصحية. حيث أظهرت نتائج التحليل الإحصائي وجود دور ذي دلالة إحصائية لاستراتيجيات إدارة سلسلة التوريد وتكاليف المستلزمات الطبية وتأثيرها على الميزانية العامة للمؤسسات الصحية. إذ بلغ معامل الارتباط (0.731). كما بلغت قيمة T المحسوبة (13.081) وهي دالة عند مستوى ($\alpha \leq 0.05$) بالمقارنة مع قيمة T الجدولية البالغة (1.980). وهذا يؤكد صحة قبول الفرضية الثالثة، وعليه ترفض الفرضية الصفرية وتقبل الفرضية البديلة التي تنص على: توجد علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين استراتيجيات إدارة سلسلة التوريد وتكاليف المستلزمات الطبية وتأثيرها على الميزانية العامة للمؤسسات الصحية.

4-3 : خلاصة لأهم نتائج الدراسة وتوصياتها

1-نتائج الدراسة

توصلت الدراسة إلى النتائج التالية:

- توجد علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين فعالية إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية وجودة العلاج المقدم للمرضى.
- توجد علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين نقص المستلزمات الطبية في سلسلة التوريد ورضا المرضى عن الخدمات العلاجية.

- توجد علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين استراتيجيات إدارة سلسلة التوريد وتكاليف المستلزمات الطبية وتأثيرها على الميزانية العامة للمؤسسات الصحية.
- إن عبارات المحور الأول: العوامل الرئيسية في إدارة سلسلة التوريد التي تؤثر على جودة العلاج المقدم للمرضى ، جاءت بدرجة (مرتفعة) حيث بلغ المتوسط الحسابي الكلي (3.56 من 5) وهو متوسط يقع ضمن الفئة الرابعة من فئات مقياس ليكرت الخماسي (3.40 إلى 4.19) وهي الفئة التي تشير إلى درجة (مرتفعة).
- إن هناك تفاوتاً في استجابات أفراد عينة الدراسة على عبارات المحور الأول: العوامل الرئيسية في إدارة سلسلة التوريد التي تؤثر على جودة العلاج المقدم للمرضى. حيث تراوحت المتوسطات ما بين (3.41 إلى 3.79 من 5) وهي متوسطات تقع ضمن الفئتين الثالثة والرابعة من فئات مقياس ليكرت الخماسي وتشير إلى درجة (متوسطة، مرتفعة) على التوالي.
- إن عبارات المحور الثاني: تأثير نقص المستلزمات الطبية في سلسلة التوريد على نتائج العلاج ورضا المرضى ، جاءت بدرجة (مرتفعة) حيث بلغ المتوسط الحسابي الكلي (3.74 من 5) وهو متوسط يقع ضمن الفئة الرابعة من فئات مقياس ليكرت الخماسي (3.40 إلى 4.19) وهي الفئة التي تشير إلى درجة (مرتفعة).
- إن هناك تفاوتاً في استجابات أفراد عينة الدراسة على عبارات المحور الثاني: تأثير نقص المستلزمات الطبية في سلسلة التوريد على نتائج العلاج ورضا المرضى. حيث

تراوحت المتوسطات ما بين (3.32 إلى 4.12 من 5) وهي متوسطات تقع ضمن الفئتين الثالثة والرابعة من فئات مقياس ليكرت الخماسي وتشير إلى درجة (متوسطة، مرتفعة) على التوالي.

— إن عبارات المحور الثالث: الاستراتيجيات الأكثر فعالية لتحسين إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية وزيادة جودة العلاج في المؤسسات الصحية ، جاءت بدرجة (مرتفعة) حيث بلغ المتوسط الحسابي الكلي (3.72 من 5) وهو متوسط يقع ضمن الفئة الرابعة من فئات مقياس ليكرت الخماسي (3.40 إلى 4.19) وهي الفئة التي تشير إلى درجة (مرتفعة).

— إن هناك تفاوتاً في استجابات أفراد عينة الدراسة على عبارات المحور الثالث: الاستراتيجيات الأكثر فعالية لتحسين إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية وزيادة جودة العلاج في المؤسسات الصحية ، حيث تراوحت المتوسطات ما بين (3.52 إلى 3.86 من 5) وهي متوسطات تقع ضمن الفئة الرابعة من فئات مقياس ليكرت الخماسي وتشير إلى درجة (مرتفعة).

2-التوصيات

يوصي الباحث بضرورة الاهتمام بالتوصيات التالية:

— تحسين التنسيق بين الموردين والمستشفيات يعزز من توفر المستلزمات الطبية ويقلل من الفجوات في سلسلة التوريد. وذلك يساهم في تحسين جودة العلاج من

خلال ضمان توافر المواد اللازمة في الوقت المناسب. فالتعاون الفعال يمكن أن يؤدي إلى تحسينات ملحوظة في الأداء العام.

— استخدام تقنيات المعلومات والاتصالات لزيادة الشفافية في سلسلة التوريد يساعد على تتبع المواد الطبية بشكل أفضل. وذلك يمكن أن يؤدي إلى تقليل الأخطاء الناتجة عن سوء التواصل. وبالتالي، فإن تحسين دقة البيانات يعزز من جودة العلاج المقدم للمرضى.

— تطبيق استراتيجيات إدارة المخزون الفعالة يساعد في تقليل الفاقد وضمان عدم نفاد المستلزمات الطبية. ومن خلال تحسين إدارة المخزون، يمكن للمرافق الطبية تلبية احتياجات المرضى بشكل أفضل. وذلك يساهم في تعزيز رضا المرضى وثقتهم في الخدمة المقدمة.

— إجراء تقييم دوري لموردي المستلزمات الطبية يساهم في اختيار الأفضل وفقاً لمعايير الجودة. ومن خلال التركيز على الجودة، يمكن تحسين النتائج السريرية بشكل كبير. التقييم المستمر يعزز من موثوقية الخدمات الصحية ويقلل من المخاطر.

— تعزيز التدريب المستمر للعاملين في إدارة سلسلة التوريد يساهم في تحسين كفاءتهم. فالمعرفة الحديثة بالأدوات والتقنيات تعزز من قدرتهم على التعامل مع التحديات. وذلك يؤثر بشكل إيجابي على جودة العلاج من خلال تحسين العمليات الإدارية.

- وضع معايير محددة لجودة المستلزمات الطبية يساهم في تحسين الأداء الكلي. ومن خلال الالتزام بتلك المعايير، يمكن تقليل التباين في المنتجات. وذلك يساعد على تحقيق مستوى أعلى من الجودة في رعاية المرضى.
- إنشاء شراكات استراتيجية مع الموردين يتيح تحسين التفاوض والشروط. وتلك الشراكات تعزز من استقرار سلسلة التوريد وتقلل من التكاليف. وبالتالي، فإن تحسين الشروط المالية يمكن أن ينعكس إيجابياً على جودة العلاج.
- تطوير خطط استجابة للطوارئ في سلسلة التوريد يضمن توافر المستلزمات الطبية في الأوقات الحرجة. وتلك الخطط تعزز من قدرة المرافق الصحية على التعامل مع الأزمات. وبالتالي، فإن الاستعداد الجيد يساهم في تحسين جودة الخدمة المقدمة.
- استخدام تقنيات التحليل البياني لتحسين التنبؤ بالطلب على المستلزمات الطبية يساعد في تجنب نقص الإمدادات. من خلال التنبؤ الدقيق، يمكن تحسين التخطيط والإدارة. وذلك يضمن توفر المستلزمات اللازمة في الوقت المناسب.
- تشجيع الابتكار في تطوير المستلزمات الطبية يساهم في تحسين جودة العلاج. الابتكارات الجديدة تعزز من فعالية العلاج وتجعل العمليات أكثر أماناً. الاستثمار في البحث والتطوير يمكن أن يؤدي إلى نتائج أفضل للمرضى.
- تعزيز التواصل بين فرق الرعاية الصحية وإدارة سلسلة التوريد يساعد على تحسين التنسيق. من خلال التواصل الفعال، يمكن تحديد الاحتياجات بشكل دقيق. وذلك يساهم في تحسين سرعة وجودة الخدمة المقدمة للمرضى.

- توفير معلومات دقيقة حول المستلزمات الطبية للعاملين في الرعاية الصحية يعزز من قدرتهم على اتخاذ قرارات مستنيرة. والمعرفة الدقيقة تساعد في تحسين إدارة المخزون وتلبية احتياجات المرضى. وذلك يؤثر بشكل إيجابي على جودة العلاج.
- تحسين عملية الشراء والتوريد يساهم في تقليل التكاليف وزيادة الكفاءة. ومن خلال الشراء الذكي، يمكن تحسين الاستفادة من الموارد المتاحة. وذلك يمكن أن ينعكس على جودة الخدمات الصحية المقدمة.
- تشجيع مشاركة المعلومات بين جميع الأطراف في سلسلة التوريد يعزز من الشفافية والثقة. وتلك المشاركة تؤدي إلى تحسين التعاون وتقليل الفجوات. وبالتالي، فإن تحسين التعاون يزيد من كفاءة سلسلة التوريد.
- التركيز على الاستدامة في إدارة سلسلة التوريد يساهم في تحسين جودة المستلزمات الطبية. ومن خلال تبني ممارسات مستدامة، يمكن تقليل الأثر البيئي وزيادة الكفاءة. وذلك يساعد في تحسين صورة المؤسسات الصحية.
- إجراء دراسات مستمرة لتقييم تأثير إدارة سلسلة التوريد على الجودة يعزز من المعرفة والابتكار. وتلك الدراسات تساعد في تحديد المجالات التي تحتاج إلى تحسين. وبالتالي، فإن البحث المستمر يؤدي إلى تحسين الأداء.
- تعزيز استخدام التقنيات الحديثة مثل البلوكتشين لتحسين الشفافية والأمان في سلسلة التوريد. وتلك التقنيات يمكن أن تساهم في تقليل الاحتيال وضمان سلامة المستلزمات. وذلك يؤثر بشكل إيجابي على جودة العلاج.

- توفير الدعم الفني واللوجستي للمرافق الصحية يساهم في تحسين إدارة سلسلة التوريد. وذلك الدعم يساعد في مواجهة التحديات اليومية بشكل أكثر كفاءة. وبالتالي، فإن تحسين الدعم يعزز من جودة الرعاية الصحية.
- تعزيز التعاون مع الجهات الحكومية لتنظيم سوق المستلزمات الطبية يساهم في تحسين الجودة. ومن خلال التنظيم الفعال، يمكن تقليل التلاعب وضمان سلامة المنتجات. وذلك ينعكس بشكل إيجابي على تجربة المرضى.
- تطوير برامج توعية للمرضى حول أهمية جودة المستلزمات الطبية يساهم في تحسين النتائج الصحية. فالمعرفة تعزز من قدرة المرضى على اتخاذ قرارات مستنيرة. وذلك يساهم في تعزيز الثقة في النظام الصحي.

3-المقترحات

يقترح الباحث ضرورة إجراء الدراسات التالية:

1. تحليل تأثير استراتيجيات إدارة سلسلة التوريد على فعالية العلاج الطبي.
2. دور تكنولوجيا المعلومات في تعزيز جودة العلاج من خلال إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية.
3. تقييم تأثير الشراكات بين الموردين ومقدمي الرعاية الصحية على جودة خدمات العلاج.
4. أثر إدارة المخزون على توفر المستلزمات الطبية وجودة الرعاية الصحية.

5. دراسة مقارنة بين نماذج إدارة سلسلة التوريد وتأثيرها على نتائج العلاج في المستشفيات.

المراجع

المراجع العربية:

1. الأحمد، أحمد إبراهيم. (2021). إدارة الأزمة الصحية- منظور عالمي. القاهرة: مكتبة الانجلو.
2. العوضي، أحمد حسام. (2018). تقييم كفاءة إدارة سلسلة التوريد في المستشفيات العامة في الكويت. مجلة إدارة الصحة، 20(3)، 45-62.
3. الشمري، محمد علي. (2019). أثر إدارة سلسلة التوريد على جودة الرعاية الصحية في مستشفيات المملكة العربية السعودية. المجلة الدولية لإدارة الرعاية الصحية، 12(4)، 200-210.
4. الكعبي، أحمد سعيد. (2020). تحليل العوامل المؤثرة على إدارة سلسلة التوريد في المستشفيات الخاصة في الإمارات العربية المتحدة. مجلة إدارة سلسلة التوريد، 15(2)، 75-88.
5. العجمي، ناصر عبد الله. (2021). استراتيجيات إدارة سلسلة التوريد في المؤسسات الصحية: دراسة حالة في سلطنة عمان. المجلة الطبية العمانية، 36(6)، 450-460.
6. الميرزا، حسن علي. (2023). أثر التكامل بين سلسلة التوريد والتكنولوجيا في تحسين الخدمات الصحية في الأردن. المجلة الأردنية للعلوم الطبية، 19(1)، 100-112.
7. التميمي، خلف كريم. (2018). استراتيجيات العلاقات العامة في إدارة الأزمات. ط2. بيروت: مكتبة بيروت الحرة.

8. الشميمري، أحمد عبد الله. (2018). مبادئ إدارة الأعمال: الأساسيات والاتجاهات الحديثة. الرياض: مكتبة دار القلم.

9. أبو صالح، أحمد علي. (2018). إدارة الأعمال الدولية: منظور سلوكي واستراتيجي. بيروت: مطبعة الهلال.

10. أبو العلا، ليلى محمد. (2020). مفاهيم ورؤى في الإدارة والقيادة بين الأصالة والحداثة. ط2. بيروت: مكتبة بيروت الحرة.

11. الورداني، محمد عبد العزيز. (2019). إدارة الأزمات الأسس والمراحل والآليات. القاهرة: مكتبة العاصمة الجديدة.

12. جواد، شوقي ناجي. (2019). المرجع المتكامل في إدارة الأعمال: منظور كلي. ط3. بيروت: مكتبة بيروت الحرة.

13. عبد ربه، رائد محمد. (2022). مبادئ إدارة الأعمال. الرياض: مكتبة دار القلم.

14. مرعي، مثنى فائق. (2021). أزمة جائحة كورونا والنظام العالمي. القاهرة: مكتبة العاصمة الجديدة.

المراجع الأجنبية:

- Garcia, R. (2020). Sustainable Supply Chain Practices in the Healthcare Sector. Journal of Supply Chain Management in Healthcare, 12(1), 45-60.
- Johnson, L. (2019). The Impact of Supplier Relationships on Healthcare Performance. International Journal of Health Care Quality Assurance, 32(4), 350-362.

- Lee, H. (2021). Leveraging Technology for Effective Healthcare Supply Chain Management. *Health Services Research and Management*, 15(3), 210-225.
- Mazouch, P (2020). The role of training in improving teachers' perceptions of the Nigerian education system. *Eric Digest*. (196). <https://eric.ed.gov> Ed:812987.
- Patel, S. (2023). Challenges and Opportunities in Healthcare Supply Chain Management. *Journal of Medical Supply Chain Management*, 10(2), 78-92.
- Smith, J. (2018). Optimizing Supply Chain Management in Healthcare Institutions. *Journal of Healthcare Management*, 63(2), 115-130.

الملاحق

ملحق (1) استبانة التطبيق

سعادة الأستاذ / ة : تحية طيبة، وبعد،

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

يجري الباحث دراسة علمية بعنوان (تأثير إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية في جودة العلاج- دراسة ميدانية في المستشفيات الحكومية بمحافظة جدة).

ولتحقيق هدف الدراسة؛ تم تصميم هذا الاستبيان .

أملين منكم الإجابة على فقرات الاستبانة التالية، وفق ما ينطبق على آرائكم. علماً أن هذه المعلومات ستعامل بسرية تامة ولن يتم استخدامها إلا لغايات البحث العلمي.

شاكر ، ومقدر لحسن تعاونكم سلفاً، والله يحفظكم ويرعاكم.

الباحث

<https://forms.gle/qhsEFCy9VVQVd5hB7>

الجزء الأول : (البيانات الشخصية):

الجنس			
() ذكر	() أنثى		
العمر			
() أقل من 30 سنة	() 40-30	() 50-40	() 50 فأكثر
المستوى التعليمي			
() دبلوم	() بكالوريوس	() ماجستير فأعلى	
سنوات الخبرة			
() أقل من 5 سنوات	() 10-5	() 20-10	() 20 فأكثر
الوظيفة			
() مدير	() نائب مدير	() موظف إداري	

ثانياً: المعلومات العامة: الرجاء وضع علامة (√) على الإجابة المعينة:

المحور الأول : العوامل الرئيسية في إدارة سلسلة التوريد التي تؤثر على جودة العلاج المقدم للمرضى.

رقم	السؤال	أو افق بشدة	أو افق	محايد	لا أو افق	لا أو افق بشدة
1	التعاون الفعال بين الموردين والمستشفيات يساهم في تحسين التواصل وتبادل المعلومات، مما يؤثر إيجاباً على جودة العلاج.					
2	توافر المواد والمعدات الطبية الضرورية يؤدي نقصها إلى تأخير العلاج ويؤثر على نتائج المرضى.					
3	دقة التنبؤ بالطلب على المنتجات الصحية تساعد على تجنب الفائض أو النقص في المخزون، مما يضمن تقديم العلاج في الوقت المناسب.					
4	كفاءة عمليات التخزين والنقل تضمن الحفاظ على جودة المواد الطبية وسلامتها أثناء النقل والتخزين.					
5	جودة المعلومات والبيانات المستخدمة في اتخاذ القرار تؤثر على فعالية التخطيط والتنفيذ في سلسلة التوريد، مما ينعكس على جودة الخدمة.					
6	التدريب المستمر للعاملين في سلسلة					

					التوريد يعزز من مهاراتهم وقدرتهم على التعامل مع التحديات المختلفة بكفاءة.	
					7 الالتزام بالمعايير الصحية والتشريعات يضمن تقديم خدمات طبية آمنة وفعالة وفقا للمعايير المعتمدة.	
					8 استخدام التكنولوجيا لتحسين كفاءة العمليات يسهل إدارة سلسلة التوريد ويعزز من سرعة الاستجابة للاحتياجات.	
					9 إدارة المخاطر المتعلقة بسلسلة التوريد يساعد في تحديد المشكلات المحتملة والتقليل من تأثيرها على جودة العلاج.	
					10 قياس الأداء والمراجعة الدورية للعمليات يساهم في تحسين العمليات والتأكد من تحقيق الأهداف المحددة.	

المحور الثاني: تأثير نقص المستلزمات الطبية في سلسلة التوريد على نتائج العلاج ورضا المرضى.

رقم	السؤال	أوافق بشدة	أوافق	محايد	لا أوافق	لا أوافق بشدة
1	يؤدي نقص المستلزمات الطبية إلى تأخير العلاج، مما قد يؤدي إلى تفاقم حالة المرضى الصحية وتدهور نتائج العلاج.					
2	نقص الأدوات اللازمة لإجراء العمليات الجراحية قد يضطر الأطباء إلى تأجيل الإجراءات، مما يزيد من قلق المرضى.					
3	عدم توفر الأدوية الأساسية يمكن أن يؤثر على فعالية العلاج، مما يسبب تدهور الحالة الصحية للمرضى.					
4	قد يتسبب نقص المستلزمات في زيادة تكاليف العلاج، مما يؤثر سلباً على رضا المرضى عن الخدمات المقدمة.					
5	يؤدي غياب المواد الطبية الضرورية إلى إحباط المرضى، مما يزيد من شعورهم بالقلق وعدم الأمان.					
6	عدم القدرة على تلبية احتياجات المرضى بشكل فوري قد يؤدي إلى فقدان الثقة في المؤسسة الصحية.					
7	نقص المستلزمات الطبية قد يتسبب في تكرار زيارات المرضى للمستشفى، مما يؤثر على راحتهم ورضاهم.					

					8	قد يترتب على نقص المعدات الطبية تأثيرات سلبية على جودة الرعاية، مما ينعكس على تقييم المرضى للخدمات.
					9	يؤثر نقص المستلزمات الطبية على قدرة الأطباء على تقديم رعاية مثلى، مما يؤدي إلى نتائج علاجية غير مرضية.
					10	قد يؤدي نقص المستلزمات إلى تدني مستوى الخدمة المقدمة، مما يقلل من رضا المرضى ويؤثر على سمعة المستشفى.

المحور الثالث: الاستراتيجيات الأكثر فعالية لتحسين إدارة سلسلة التوريد للمستلزمات الطبية وزيادة جودة العلاج في المؤسسات الصحية.

رقم	السؤال	أو افق بشدة	أو افق	محايد	لا أو افق	لا أو افق بشدة
1	تعزيز التعاون بين الموردين والمستشفيات يساعد على تحسين التوافر الفوري للمستلزمات الطبية ويضمن تدفق المعلومات بشكل سلس.					
2	استخدام التكنولوجيا الحديثة مثل أنظمة إدارة المخزون يمكن أن يحسن من دقة التنبؤ بالطلب ويقلل من الفائض أو العجز في المخزون.					
3	تنفيذ برامج تدريب مستمرة للعاملين في سلسلة التوريد يعزز من مهاراتهم ويزيد من كفاءتهم في التعامل مع التحديات اليومية.					
4	تطوير علاقات طويلة الأمد مع الموردين يساعد في ضمان جودة المواد الطبية وتوافرها في الوقت المناسب.					
5	تحسين عمليات التخزين والنقل يساهم في الحفاظ على جودة المستلزمات الطبية ويقلل من الفاقد أثناء العمليات اللوجستية.					

					6	اعتماد معايير قياس الأداء يمكن أن يساعد في تحديد نقاط الضعف في سلسلة التوريد وتحسين العمليات بشكل مستمر.
					7	إدارة المخاطر بشكل فعال تعزز من قدرة المؤسسات الصحية على التعامل مع الأزمات وضمان استمرارية الخدمات.
					8	تنفيذ استراتيجيات الشراء الذكي يساعد في الحصول على أفضل الأسعار دون المساس بجودة المستلزمات الطبية.
					9	تعزيز التواصل بين الفرق الطبية والإدارية يضمن تلبية احتياجات المرضى بشكل أفضل ويزيد من رضاهم عن الخدمة.
					10	الاستفادة من البيانات والتحليلات لتحسين اتخاذ القرارات يمكن أن يؤدي إلى تحسينات ملحوظة في جودة الرعاية المقدمة.

ملحق (2)
فحص نسبة الاقتباس



Plagiarism Checker X - Report

Originality Assessment

7%

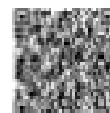


Overall Similarity

Matches: 2967 / 24884 words
Sources: 51

Remarks: Low similarity detected, check with your supervisor if changes are required.

Verify Report:
Scan this QR Code



Abstract

The impact of supply chain management of medical supplies on the quality of treatment - a field study in government hospitals in Jeddah Governorate.

The study aimed to identify the impact of supply chain management for medical supplies on the quality of treatment. The study used the descriptive analytical approach and the questionnaire tool. The study population represented the employees of the supply chains for medical supplies in government hospitals in Jeddah Governorate. Their number is (552) individuals. The study sample was determined at (202) examinees and the sample was selected randomly. The researcher designed an electronic questionnaire to achieve the objectives of the study. The data were entered into the computer and the results were analyzed using the SPSS statistical program. The study reached important results, including: There is a statistically significant relationship at a significance level of ($0.05 \geq \alpha$) between the effectiveness of supply chain management for medical supplies and the quality of treatment provided to patients. There is also a statistically significant relationship at a significance level of ($0.05 \geq \alpha$) between the shortage of medical supplies in the supply chain and patient satisfaction with treatment services. There is also a statistically significant relationship at a significance level of ($0.05 \geq \alpha$) between supply chain management strategies and the costs of medical supplies and their impact on the general budget of health institutions. The study's recommendations include: Improving coordination between suppliers and hospitals enhances the availability of medical supplies and reduces gaps in the supply chain. Using information and communication technologies to increase transparency in the supply chain helps better track medical supplies. Implementing effective inventory management strategies helps reduce waste and ensure medical supplies do not run out.

key words:

Impact of /supply chain/ management of medical supplies on /quality/ treatment.

Mid-Ocean University

College of Management

Department/Specialization: Business Administration



The impact of supply chain management of medical supplies on the quality of treatment - A field study in government hospitals in Jeddah Governorate.

Prepared by Student/

Abdullah Khalid Mohammed Al-Bothi

Supervision/

Dr. Al-Faisal Abdulhamid Hassan

Dr. Fayez Ali Jarad

Academic Year:

2025