

Final Project 1

Code: MGM 496-PMG496

Project Template

Faculty of Management
Midocean University

عنوان المشروع

أثر ثقافة السلامة على سلوك الالتزام بالإجراءات الوقائية في بيئة العمل الصحية.

أسم الطالب

.....تغريد خلف الازوري ...

مشروع تخرج- ١

كلية الإدارة- جامعة ميدأوشن

إشراف

د.

عضو هيئة التدريس- كلية الإدارة- جامعة ميدأوشن

التاريخ- الفصل الدراسي

٢٠٢٥ / ١٠ / ١٤ الفصل الدراسي الثالث

جدول المحتويات

١. الفصل الأول: الإطار العام للدراسة	٣
١,١. المقدمة:	٣
١,٢. مشكلة الدراسة	٤
١,٢,١. فجوات على المستوى النظري	خطأ! الإشارة المرجعية غير معرّفة.
١,٢,٢. فجوات على المستوى التطبيقي	خطأ! الإشارة المرجعية غير معرّفة.
١,٣. أهمية الدراسة	٥
١,٣,١. على المستوى النظري:	٥
١,٣,٢. على المستوى التطبيقي:	٥
١,٤. أسئلة الدراسة	٦
١,٥. أهداف الدراسة	خطأ! الإشارة المرجعية غير معرّفة.
١,٦. فرضيات الدراسة	٦
١,٧. نموذج الدراسة	٦
١,٨. منهجية الدراسة	٧
١,٩. الدراسة الميدانية	٧
١,١٠. مخطط المشروع المقترح	٧
٢. الفصل الثاني: الدراسات السابقة	٨
٢,١. المقدمة:	٩
٢,٢. المتغير المستقل	٩
٢,٣. المتغير التابع	٩
٢,٤. العلاقة بين المتغير المستقل والمتغير التابع	٩
٢,٥. الخاتمة	١٠
قائمة المراجع	١٠

١. الفصل الأول: الإطار العام للدراسة

١.١. المقدمة:

تُعدّ السلامة في بيئة العمل الصحية عنصراً محورياً لضمان جودة الرعاية وحماية العاملين والمرضى على حدٍ سواء. ومع تطور الخدمات الطبية وازدياد حجم المخاطر داخل المستشفيات، برز مفهوم **ثقافة السلامة** كأحد أهم مؤشرات الأداء المؤسسي التي تعكس مدى التزام المنشأة الصحية بقيم الوقاية والمسؤولية المهنية ورغم وجود اللوائح والسياسات التنظيمية في المستشفيات السعودية، إلا أن مستوى الالتزام الفعلي بالإجراءات الوقائية يختلف بين الأقسام والعاملين، مما يشير إلى تباين في ترسيخ ثقافة السلامة داخل بيئة العمل. وتشير الأدلة إلى أن هذا التباين يرتبط غالباً بدرجة وعي الموظفين بالثقافة التنظيمية ومدى دعم الإدارة العليا لممارسات السلامة.

ورغم الجهود المبذولة لتحقيق معايير الجودة والاعتماد، ما تزال بعض المستشفيات تواجه تحديات في تعزيز ثقافة السلامة التي تشجع على الإبلاغ عن الأخطاء دون خوف، وتعزز العدالة والثقة بين العاملين والإدارة، وهو ما يخلق فجوة بين السياسات النظرية والتطبيق العملي داخل المستشفى. وانطلاقاً من ذلك، تهدف هذه الدراسة إلى **استكشاف دور ثقافة السلامة في تعزيز الالتزام بالإجراءات الوقائية في مستشفى [مستشفى الجامعة بجده]** من خلال تحليل آراء العاملين تجاه القيادة، والتواصل، والتعلم المستمر، وربطها بمستوى الالتزام الوقائي.

تُسهم هذه الدراسة في تقديم إطار عملي لتحسين بيئة العمل الصحية، عبر اقتراح آليات ترفع مستوى ثقافة السلامة وتدعم تطبيق الإجراءات الوقائية بفاعلية، مما يعزز جودة الرعاية ويحدّ من الأخطاء المهنية والعدوى المكتسبة، ويُسهم في تحقيق مستهدفات رؤية المملكة ٢٠٣٠ نحو نظام صحي آمن ومستدام.

١,٢ . مشكلة الدراسة

في بيئات العمل الصحية، تُعدّ ثقافة السلامة من الركائز الأساسية لتحقيق رعاية آمنة خالية من الأخطاء وتقليل الإصابات المهنية. وعلى الرغم من تبني المستشفيات لأنظمة وسياسات السلامة، إلا أن الملاحظ في الواقع العملي أن مستوى الالتزام بالإجراءات الوقائية لا يزال متفاوتًا بين العاملين والأقسام، مما يعكس وجود فجوة بين ما هو منصوص عليه في السياسات وما يُمارَس فعليًا في الميدان.

هذا التباين يشير إلى ضرورة دراسة مدى تأثير ثقافة السلامة في تعزيز الالتزام بالإجراءات الوقائية داخل المستشفيات، وتحديد العوامل التي قد تعيق تحقيق هذا الالتزام بالشكل الأمثل.

1.2.1 فجوات على المستوى النظري

1.2.2 فجوات رغم كثرة الدراسات التي تناولت موضوع السلامة المهنية، إلا أن عددًا محدودًا منها ركّز على العلاقة بين ثقافة السلامة والالتزام بالإجراءات الوقائية داخل المستشفيات. وغالبًا ما ركزت الأبحاث السابقة على جانب الحوادث أو الأخطاء الطبية دون تحليلٍ معمّق لأبعاد ثقافة السلامة (مثل القيادة، التواصل، العدالة، والتعلّم المستمر) وتأثيرها في سلوك العاملين الوقائي. كما أن الدراسات المحلية في البيئة السعودية لا تزال محدودة في هذا المجال، مما يبرز الحاجة إلى سد هذه الفجوة النظرية على المستوى التطبيقي.

على الصعيد العملي، تُظهر الملاحظات الميدانية أن بعض العاملين في المستشفيات لا يلتزمون بالإجراءات الوقائية بشكل كامل، مثل ارتداء أدوات الوقاية الشخصية أو اتباع أساليب التعقيم الصحيحة أو الإبلاغ عن الحوادث. ويُعزى ذلك إلى عوامل متعددة منها ضعف التواصل بين الإدارة والعاملين، وغياب التحفيز، أو غموض المسؤوليات في تطبيق معايير السلامة. كما أن بعض المنشآت الصحية تُطبّق سياسات السلامة شكليًا دون قياس حقيقي لمدى فاعليتها أو تأثيرها على سلوك الموظفين، ما يعمّق الفجوة بين التوجيهات النظرية والممارسات الواقعية.

ما دور ثقافة السلامة في تعزيز الالتزام بالإجراءات الوقائية في مستشفى [اسم المستشفى]؟

١,٣. أهمية الدراسة

تكتسب هذه الدراسة أهميتها من كونها تسلط الضوء على أحد الجوانب الحيوية في بيئة العمل الصحية، وهو دور ثقافة السلامة في تعزيز الالتزام بالإجراءات الوقائية داخل المستشفيات. فمع ازدياد تعقيد الخدمات الطبية وتعدد المخاطر المهنية، أصبح الاهتمام ببناء ثقافة سلامة مؤسسية مطلباً أساسياً لتحسين جودة الرعاية وضمان سلامة المرضى والعاملين. وت تسعى هذه الدراسة إلى الإسهام في تطوير المعرفة العلمية والممارسات الإدارية ذات الصلة بموضوع السلامة في القطاع الصحي.

١,٣,١. على المستوى النظري:

تُسهم هذه الدراسة في إثراء الجانب النظري للأدبيات العلمية المتعلقة بمفهوم ثقافة السلامة من خلال تحليل أبعادها المختلفة (كالقيادة، التواصل، العدالة، والتعلم التنظيمي) وربطها بسلوك الالتزام بالإجراءات الوقائية. كما تقدم إطاراً مفاهيمياً يمكن للباحثين الاستناد إليه في دراسات مستقبلية حول العلاقة بين الثقافة التنظيمية والسلوك الوقائي في بيئات العمل الصحية، خصوصاً في السياق السعودي الذي لا يزال محدود الدراسات في هذا المجال.

١,٣,٢. على المستوى التطبيقي:

تُعد هذه الدراسة ذات قيمة تطبيقية عالية؛ إذ توفر نتائج عملية يمكن للإدارات الصحية الاستفادة منها في تطوير سياسات وبرامج تدريبية تعزز ثقافة السلامة لدى العاملين، وترسخ السلوك الوقائي في بيئة العمل اليومية. كما يمكن أن تساعد النتائج في قياس مدى نضج ثقافة السلامة في المستشفى وتحديد الجوانب التي تتطلب تحسناً، مما يسهم في تقليل الأخطاء المهنية والإصابات، ويعزز جودة الخدمات الطبية المقدمة للمرضى.

المراجع :

- لجمعية السعودية للجودة. (2022). *تقرير جودة وسلامة الخدمات الصحية في المملكة العربية السعودية*. الرياض: الجمعية السعودية للجودة.
- الهيئة السعودية للتخصصات الصحية. (2023). *إطار الكفاءات الوطنية لثقافة سلامة المرضى*. الرياض: الهيئة السعودية للتخصصات الصحية.
- وزارة الصحة السعودية. (2022). *إستراتيجية سلامة المرضى الوطنية ٢٠٢٢-٢٠٣٠*. الرياض: وزارة الصحة.
- منظمة الصحة العالمية. (2021). *خطة العمل العالمية لسلامة المرضى ٢٠٢١-٢٠٣٠*. جنيف: منظمة الصحة العالمية.

١,٤ . أسئلة الدراسة

١,٥ . فرضيات الدراسة

١,٦ . نموذج الدراسة

١,٧. منهجية الدراسة

١,٨. الدراسة الميدانية

١,٩. مخطط المشروع المقترح

٢. الفصل الثاني: الدراسات السابقة

٢,١ . المقدمة:

٢,٢ . المتغير المستقل

٢,٣ . المتغير التابع

٢,٤ . العلاقة بين المتغير المستقل والمتغير التابع

٢,٥ . الخاتمة

قائمة المراجع