

## Everyone's Smart University

### Project (Spring 2021)

|              |                                  |               |
|--------------|----------------------------------|---------------|
| Student Name | عبد الحميد إسماعيل إبراهيم منكور | اسم الطالب    |
| Students I.D | 2021200653                       | الرقم الجامعي |

|         |                             |             |
|---------|-----------------------------|-------------|
| Section | Date                        | Course Code |
| Master  | Thursday<br>18 / 03 / 2021. | (PMG511)    |

## PROJECT LEADERSHIP

### Instructions:

- ☐ آخر موعد للتسليم هو يوم الخميس ٢٠-٠٥-٢٠٢١ في تمام الساعة ٩ مساءً.
- ☐ الإجابة متاحة باللغة الإنجليزية أو اللغة العربية مع مراعاة أن تكون المصطلحات العلمية باللغة الانجليزية.
- ☐ يتم تسليم المشروع في صيغة ملف pdf مع الالتزام بنموذج الجامعة ولن تقبل أي مستندات أخرى.
- ☐ يجب مراعاة أقسام البحث الرئيسية (مقدمة Introduction، دراسات علمية سابقة Literature Review، طريقة البحث Methodology، النتائج والمناقشة Results and Discussion، وأخيراً المراجع References. وان كان هناك ملحقات Appendices يتم إضافتها)
- ☐ يجب الالتزام بـ Theme موحّد كما يلي:
  - حجم الخط ١٢.
  - نوع الخط Arial.
  - لون الخط أسود.
  - المسافة بين الأسطر 1.5 line spacing.
  - عدد صفحات البحث (لا تقل عن ثلاث صفحات ولا تزيد عن ستة صفحات).

Instructor's Name: **Dr. Sara Adel**

## THE IMPACT OF LEADERSHIP SKILLS ON PROJECT SUCCESS IN **YOUR ORGANIZATION**: A CASE OF YOUR OWN.

Different leadership styles are the key factor in the success of any project. Project Leaders are responsible and accountable for the success/failure of the project. There are numerous responsibilities that are assigned to a Project Leader during the leadership journey.

### **YOUR MISSION:**

Your research/project must provide an overview of information and knowledge in a corporate environment with an underlying theme of **defining leadership styles within applying the hard and soft skills** for that style needed by the leader to ensure successful project delivery in your organization. (You are required to demonstrate your understanding of the relevant body of works to real-life business research).

Choose one only of the following project leadership skills using the tools that we learned during the project leadership course; starting from identifying and assess the case till executing the project.

- Prioritization (Using tools for Estimation – Scheduling – Tracking – prioritizing stakeholders).
- Team management (Using Team structures – Team development stages – Team needs).
- Embracing Accountability (Using RASCI)
- Conflict resolution (Using the Thomas-Kilmann conflict mode instrument).
- Motivation (Using one theory of motivation – Types of motivators).
- Communication in the project.
- Influencing (Using different sources of LEADER POWER).

### **What you have to do:**

Your project task requires the preparation of a full project proposal that should contain the following components:

- **Introduction:** A detailed statement of the problem, research aim, and objectives that you would like to investigate and discuss. **(2 points)**

- **Literature Review and Conceptual framework:** An analysis of the literature relevant to the research topic that will give you the conceptual basis for conducting your research from the previous studies. **(2 points)**
- **Methodology:** Based on the conceptual framework, research aim(s), and objectives, you need to provide a detailed description of the data collection tools, data sources. **(2 points)**
- **Results and Discussion:** Description about the main findings of a research, outline your thoughts to defend your research and to emphasize the significance of it. **(4 points)**
- **References:** Lists all the resources you've used in your project, and your refereed journal articles as well. **(2 points)**
- **Appendices (If it is available in your study):** Any supplementary material you need to add. (Optional)

[Write the names of the chapters/sections of your research/ project and briefly discuss what you will write in those chapters/sections] .

Best of luck...

**Dr. Sara Adel**

## تأثير مهارات القيادة على نجاح المشروع في مؤسستك: حالة عملية خاصة بالطالب.

أساليب القيادة المختلفة هي العامل الرئيسي في نجاح أي مشروع. قادة المشروع مسؤولون عن نجاح / فشل المشروع. وهناك العديد من المسؤوليات الموكلة لقائد المشروع خلال رحلة القيادة.

### مهمتك:

يجب أن يوفر بحثك لمحة عامة عن المعلومات والمعرفة في بيئة المؤسسة الخاصة بك وهي موضع الدراسة مع تحديد أنماط القيادة في إطار تطبيق المهارات الخاصة بالقائد والمناسبة لهذا النمط الذي يحتاجه القائد لضمان تسليم مشروع ناجح في المؤسسة. (أنت مطالب بإثبات فهمك لما تم دراسته وتطبيقه بالأبحاث الواقعية في مؤسستك).

اختر واحدة فقط من مهارات قيادة المشروع التالية باستخدام الأدوات التي تعلمناها خلال مقرر القيادة في المشاريع.

- Prioritization (Estimation – Scheduling – Tracking – prioritizing stakeholders).
- Team management (Team structures – Team development stages – Team needs).
- Embracing Accountability (RASCI)
- Conflict resolution (The Thomas-Kilmann conflict mode instrument).
- Motivation (Using one theory of motivation – Types of motivators).
- Communication in the project.
- Influencing (Using different source of power).

### ما عليك القيام به:

تتطلب مهمة مشروعك إعداد مقترح مشروع كامل يجب أن يحتوي على المكونات التالية:

- **مقدمة:** بيان تفصيلي للمشكلة محل الدراسة، تحديد هدف البحث والأهداف التي ترغب في التحقيق فيها ومناقشتها من خلاله.
- **دراسات علمية سابقة:** تحليل الأدبيات والدراسات السابقة ذات الصلة بموضوع البحث والتي ستساعدك في مجال الدراسة لإجراء هذا البحث.
- **المنهجية وطريقة البحث:** بناءً على أهداف البحث، تحتاج إلى تقديم وصف تفصيلي لأساليب وأدوات جمع البيانات ومصادر البيانات والأساليب / الأدوات التي ستستخدمها.
- **النتائج ووصف المناقشة حول النتائج الرئيسية للبحث:** شرح مفصل للمشكلة محل الدراسة.
- **المراجع:** تسرد جميع المصادر التي استخدمتها في مشروعك، ومنها مقالات المجلات المحكمة أو المواقع المستخدمة للبحث.
- **الملحقات** (إذا كانت متوفرة في دراستك): أي مواد تكميلية تحتاج إلى إضافتها. (خيارية).

{ اكتب أسماء فصول وأقسام (البحث / المشروع) الخاص بك، وناقش بإيجاز ما ستكتبه في كل قسم }.

كل التوفيق لكم جميعاً.....

**Dr. Sara Adel**

مشروع انشاء مستشفى من المشاريع الهامة والمریحة، ويحتاج .  
مشروع مستشفى إلى تخطيط جيد قبل التنفيذ ووضع خطة تشمل تحديد موقع مشروع المستشفى ووضع دراسة مناسبة، ويجب أن يكون مشروع المشروع انشاء مستشفى يحتوي علي خدمات التمريض للرعاية الصحية علي أكمل وجه ومن اللازم قبل بدء مشروع مثل ذلك أن .تحدد خطة التنفيذ  
تخطيط مشروع المستشفى

:اولا: التخطيط هو صناعة القرارات التي تعمل عليها في المستقبل ويشمل مشروع مستشفى علي عدة سمات

- وضع خطة استراتيجية وهي الخطة العامة للمستشفى وذلك وفقا لاحتياجات افراد المجتمع الصحية وذلك تبعا .للامكانيات المتاحة المادية وغيره وهي خطة تشغيل مشروع مستشفى
- دراسة الاحتياجات الصحية للموقع المحيط بالمستشفى والخدمات المتوقعة للمستشفى
- التنسيق بين الوحدات التشغيلية بالمستشفى لضمان التواصل، ووضع مواصفات للخدمات التي تقدمها المستشفى
- تحديد الميزانية العامة لمشروع المستشفى من تكاليف الاجهزة الطبية والمعدات وتحديد نوع هذه المعدات، كذلك تكلفة .الإنشاءات المطلوبة لمشروع المستشفى
- تحديد المواصفات اللازمة لمشروع مستشفى من تصميم المباني وتقييم الاجهزة، تحديد الشروط التي سيعمل من خلالها الأطباء والقوي العاملة وكذلك المواصفات والمعايير التي يسير عليها شركة الانشاء وعمل التصميمات .اللازمة للمشروع
- تحديد القوي العاملة لمشروع المستشفى من أطباء وممرضين وموظفي الاستقبال والمساعدین وتدريب المساعدین علي طرق العمل

:ثانيا: ادارة العمل في مشروع المستشفى وتتمثل في

- مدير المستشفى والمسئول عن ادارة العمل بها، مجلس ادارة المستشفى وممثل عن مجلس الإدارة
- مهندس معماري أو اكثر لتنفيذ الانشاءات ومستشار في تخطيط مشاريع المستشفيات
- مهندسين في مجالات مختلفة (مهندس مدني – ميكانيكا – كهرباء – حاسب آلي)
- اختيار افراد العمل بالمستشفى من أطباء وممرضين وسكرتيرية وافراد امن وتحديد اوقات العمل لكل منهم

اقسام مشروع المستشفى

اولا: العيادات الخارجية

والتي توجد في أي مركز طبي أو مستشفى تشمل عيادات للباطنة – انف وحجرة صدر – مخ واعصاب – رمد – اطفال .وغيره من العيادات والتي يجب توفير المتخصصين اللازمين لها والمعدات اللازمة لهذه العيادات  
ثانيا: اقسام الأشعة والمعامل

وتعتبر اقسام عمل السونار أو الأشعة من الضروريات في أي مستشفى، كذلك إنشاء معمل للتحاليل الطبية وتزويده بالاجهزة .الفحص اللازمة  
ثالثا: قسم للطوارئ

.ويعد من الاقسام الهامة في أي مستشفى ويتم تحديد مساحته علي ضوء حجم المستشفى ومدى استقبالها للحالات الطارئة  
رابعا: الخدمات العامة

.والتي تشتمل علي اقسام التعقيم والنظافة وغيره ويتم تحديد مساحة لها في ضوء مدى العمل المتوقع لهذه الخدمات  
خامسا: قسم العمليات الجراحية

وتختلف مساحة هذه الاقسام من مستشفى لآخرى وذلك حسب انواع العمليات التي تقوم بها المستشفى ويجب تعقيم هذه الاقسام جيدا واختيار المكان الملاءم لها والحفاظ علي نظافتها  
سادسا: الخدمات الإدارية

ويقصد بها ادارات الشؤون المالية وشئون افراد العمل واقسام الاستقبال والعلاقات العامة وغيره من الخدمات الادارية للمستشفى وتُحدد المساحة حسب طبيعة عمل تلك الخدمات وعدد العاملين بها  
اجراءات ترخيص مشروع مستشفى

- صورة من عقد تملك او ايجار أرض مشروع المستشفى مثبت بالشهر العقاري
- صور من كاريهات نقابة جميع الأطباء، صور كاريهات أو تراخيص هيئة التمريض وعقود عمل للمرضين
- صور شهادة اخصائي للأطباء المتخصصين، واوراق خاصة باستشاري تخدير
- عقد اتفاق التسجيل والمدير الفني الصادر من النقابة. وتسجيل رسوم المستشفى بنقابة الاطباء
- يتم ارسال هذه الاوراق المطلوبة إلي ادارة العلاج الحر بوزارة الصحة والسكان وعمل أي اوراق أخرى يتم طلبها من إدارة المستشفى

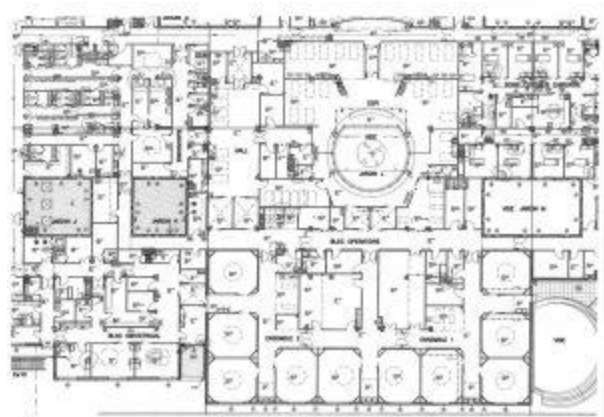
الأوراق المطلوبة عند التسجيل بنقابة الأطباء

ترخيص بمزاولة مهنة الطب – شهادة ميلاد والرقم القومي – صور شخصية – شهادة المؤهل – الموقف من التجنيد للذكور

احتياجات لازمة عند إنشاء مشروع مستشفى

- اختيار موقع مناسب لمشروع مستشفى قريب من الخدمات العامة مثل الاتصالات والطرق وغيره
- السير علي خطة واضحة قبل التنفيذ المشروع تشمل وضع البحوث اللازمة لتصميم المشروع والمباني المحدد تصميمها وعمل جدول زمني للبناء
- العمل علي تجهيز مشروع المستشفى بالاجهزة والمعدات اللازمة لكل قسم قبل الافتتاح
- الاشراف علي تنفيذ المعايير والمواصفات المحددة للبناء والتصميم والمعدات المستخدمة حسب المعايير المذكورة في خطة الانشاء
- بعد تهيئة مشروع المستشفى للعمل يجب أن يكون المشروع جاهزا لمواكبة أي تقدم علمي يحدث في مجال الطب والعمل علي السير حسب الاساليب الجديدة وليس السير علي نمط واحد

**: تصميم المستشفى –**



و يجب على المعماري احترامها OMS لتصميم المستشفيات او مستوصف عدة معايير دولية وضعتها المنظمة الدولية للصحة و تطبيقها

بدقة متناهية و هناك عدة اشكال لبنائها تقرضها عوامل كالموقع و المساحة و تلخص هذه الاشكال في الاتجاهات المختلفة لتصميم المستشفيات

:الى ثلاثة اتجاهات رئيسية و هي

اتجاه المستشفى الافقى –

اتجاه المستشفى الراسى –

.اتجاه المستشفى الافقى الراسى –

اتجاه المستشفى الافقى

في الاتجاه الافقى يتم ارتفاع المستشفى من طابق الى اربعة طوابق، و تكون عبارة عن مجموعة من البلوكات ترتبط ببعضها بواسطة ممرات. و يتميز هذا الشكل فى تصميم المستشفيات بتجميع عناصر المستشفى فى مستوى واحد مما يودى الى سهولة فى الحركة و فى الاتصال بين وحدات التمريض و الوحدات التشخيصية و العلاجية و كذلك امكانية الفصل بين مسارات الحركة لكل من المرضى و الاطباء و الزوار و الخدمات

اتجاه المستشفى الراسى

يتلخص هذا الشكل فى وضع مختلف وحدات التمريض المختلفة للنزلاء فى عدة طوابق متكررة و وضع وحدات التشخيص و العلاج و الخدمات العامة فى الادوار السفلية . كما يمكن ان تكون وحدات التمريض كلها مركزة فى مبنى واحد مرتفع، و قد يكون هذا الاتجاه مناسباً و مثاليا بالنسبة لمساحة الارض اذا كانت صغيرة مما يضطرنا الى اختيار هذا الاتجاه الا انه ليس له مبرر حين تتوفر مساحات الاراضى للحل الافقى و هذا الشكل لا يسمح بتحقيق الامتداد المستقبلي الا فى بعض الحالات و اضيق الحدود

اتجاه المستشفى الافقى الراسى

يجمع هذا الشكل بين الاتجاه الراسى و الافقى و الذي يحقق التكامل فى الاتصال بين العناصر المختلفة و خاصة وجود وحدات التمريض فى نفس مستوى الخدمات التشخيصية والعلاجية فيتم تجميع العناصر بحيث يتم وضع وحدات التشخيص و العلاج بالطوابق الارضية كالخدمات العامة الدائمة اما وحدات رعاية المرضى فيتم وضع كل منها فى نفس مستوى خدمة التشخيص و العلاج التى تتصل بها اتصالاً مباشراً

### إدارة المستشفى .. بين الطبيب والإداري –

إن الحاجة الملحة لأن يكون مدير المستشفى إدارياً مختصاً في إدارة المستشفيات تكمن في تقديم الخدمات بأقل تكلفة ممكنة بعامه والخدمات الجيدة للمرضى بخاصة.. وهذا لا يكون إلا بالعمل الجاد والقدرة الخارقة على مواجهة المشكلات الطبية والصعوبات الإدارية وتحسين الإنتاج وتطويره، إضافة إلى تحسين الخدمات وتخفيض تكاليف الإنتاج، وضمان المصادر المالية وحسن استخدامها.. والسؤال هو لماذا يقوم الطبيب الناجح بهذا الدور ويخسر المجتمع والمرضى (طبيباً لامعاً) في مجال الطب على حساب الإداري المختص؟

ونستعرض فيما يلي الواجبات والمسؤوليات التي يجب توافرها في مدير المستشفى بعامه، حيث لخصها جيفري روبنسون فيما يلي:

أن يوفر الظروف المناخية الملائمة لتحقيق أهداف المستشفى –

أن يفهم واجبات جميع الإدارات الموجودة بالمستشفى –

أن يقوم على توفير ما يحتاجه المستشفى من معدات وكوادر بشرية –

أن يهتم بالمراجعين والمشاكل التي تواجههم، كما يحرص على رضاهم –

تطبيق الإدارة بالجودة الشاملة –

وتشير بعض الدراسات إلى أن المدير الإداري الفعال في المستشفى يقوم بثلاثة أنواع من النشاطات هي: الإدارة الداخلية (إدارة العمل داخل المستشفى)، استطلاع البيئة المحيطة بقياس الاحتياجات والمتغيرات، والبيئة الخارجية.. وتتمثل في العلاقات العامة والمشاركات الخارجية في المجتمع

كما تؤكد بعض الدراسات العلمية أن هناك أنواعاً من المهارات التي تتوافر في مدير المستشفى (الإداري المختص) وهي:

المهارة الإدارية وتعني القدرة على القيام بالوظائف الإدارية من خلال تطبيق أسلوب الفريق في التعامل مع المرؤوسين ومعالجة أخطائهم بأسلوب بناء، يبدأ بتحديد الخطأ والتعرف على أسبابه، ومن ثم علاج هذه الأسباب:

المهارة الفنية وتعني القدرة على القيام بالأعمال حسب مجال المختص وذلك بالتركيز على التحسين المستمر. والمهارة الإنسانية: وتعني القدرة على التعامل مع الآخرين، وخاصة في محيط العمل بالشكل الذي يكسب تعاونهم ويحفزهم على زيادة الإنتاج وأداء الأعمال على الوجه المطلوب.

وطبقاً للهيكل التنظيمي.. يمكن أن نقول أنه كلما اتجهنا إلى أعلى في التنظيم احتجنا بدرجة أكبر إلى المهارة الفنية، بينما نحتاج إلى المهارة الإنسانية في جميع المستويات التنظيمية.

مسؤوليات مدير المستشفى في وضع خطة استراتيجية للمستشفى تقوم على aha كما حددت الجمعية الأمريكية للمستشفيات نشر المراد تحقيقه لدى جميع العاملين بالمستشفى، وأن يتحمل المسؤولية في تحقيق الاستخدام الأمثل لموارد المستشفى عن طريق التفهم الفعال للبيئة المحيطة بالمستشفى – اقتصادياً واجتماعياً وتكنولوجياً، مع توفير مناخ العمل الإيجابي للقوى البشرية العامة بالمستشفى، عن طريق اهتمامه بالعمل ومشاكل المريض في وقت واحد، واستخدام أسلوب الفريق الواحد في تعامله مع رؤوسه من خلال النظر إلى العاملين على أنهم مجموعة متكاملة، الاهتمام بقدراتهم الحالية والمستقبلية وتجنب القرارات الفردية في كل الأحوال، وأن تكون النتائج مسؤولية الجميع، والأهداف متكاملة، وتقويم الأداء على أساس موضوعي ويشير دليل تصنيف الوظائف الصادر من الديوان العام للخدمة المدنية بالمملكة العربية السعودية إلى أن أعمال مدير المستشفى تشمل الإشراف والتخطيط والتنظيم لأعمال المستشفى، والعمل على تأمين الأدوات والمعدات الطبية والأدوية للمستشفى، إعداد التقارير والتوصيات والمقترحات المتعلقة بعمل المستشفى، الإشراف على الموظفين وتوجيههم، إعداد مشروع ميزانية المستشفى، والمشاركة في اللجان والتنسيق مع الجهات ذات العلاقة والسؤال هنا.. هل يستطيع الطبيب القيام بالمسؤوليات والأعمال التي أصدرتها الجمعية الأمريكية للمستشفيات من جهة، والديوان العام للخدمة المدنية من جهة أخرى.. حتى ولو كان على حساب المرضى؟ والمدير الناجح للمستشفى هو الذي يملك القدرة على (القيادة الإدارية) التي تتمثل في (التخطيط، والتنظيم، والتوجيه، الرقابة، اتخاذ القرارات، والاتصال)، حيث تتوفر فيه المهارات والصفات القيادية، إضافة إلى التأهيل العلمي والخبرات العملية التي تمكنه من التصرف بحكمة وموضوعية.

#### إدارة المستشفى ونظم المعلومات الصحية –

لا يختلف مفهوم إدارة المشفى عن مفاهيم إدارة الهيئات والفعاليات الأخرى، إذ ينطبق على المشافي تعريف الإدارة بأنها: “إنجاز لأهداف تنظيمية بواسطة الأفراد وموارد أخرى إلا أن إدارة المشفى تتطلب تعاوناً وتنسيقاً وتكاملاً بين جميع أفراد الملاك (الإطار) العامل في المشفى، ابتداءً من الإدارة العليا، مروراً بالملاك (الكادر) الطبي المتخصص والمتدرب، وبالملاك التمريضي والإداري والمالي والفني الطبي وفنيي الصيانة، وانتهاءً بعمال النظافة في المشفى.

ومن هنا تأتي خصوصية إدارة المشافي، إذ تشترك كل أنواع الأطر العاملة في المشفى لخدمة مريض واحد، وتقديم العون والخدمة الطبية اللازمة له. فضلاً عن خصوصية أخرى أكثر أهمية هي أننا نتعامل مع حياة إنسان، ولذا فإن الخطأ ممنوع وإن كان ممكن الحدوث.

Health Information System (HIS) نظام المعلومات الصحية:

إن ما سبق يبين أهمية وجود حتمي لنظام معلومات متكامل، يوفر تبادل المعلومات بين مختلف أفراد الأطر العاملة

ونظام المعلومات الصحي هو بالتعريف مجموعة من الأنظمة الحاسوبية، التي تستخدم لتوفير المعلومات الطبية الخاصة بالمرضى والمراجعين بوجه خاص، وبالمشفى بوجه عام، بفضل مجموعة من الوظائف تمكن المستثمر من إدخال المعلومات وصيانتها واستعراضها، وإصدار إحصاءات وتقارير تساعد على اتخاذ القرارات الطبية العلاجية والإدارية:

مكونات نظام المعلومات الصحي

يمكن أن يتألف نظام المعلومات الصحي من الأنظمة التالية

حيث هناك إجماع دولي في القطاع الصحي على Patients Electronic Records نظام السجلات الإلكترونية للمرضى –

أن حجر الزاوية في أي نظام معلومات صحي هو السجل الطبي الإلكتروني للمريض، ولا يمكن اليوم تصور وجود مشفى لا يتضمن على الأقل شكلاً بدائياً من السجلات الطبية الإلكترونية

يحتوي السجل الطبي الإلكتروني على جميع معلومات القبول والتشخيص والسوابق المرضية، والإجراءات العلاجية المتخذة والموافقات على هذه الإجراءات، والتقارير الطبية الناتجة عن الإجراءات، والاستشارات والعلاج الدوائي والتقرير الطبي وحتى المتابعات بعد تخريج المريض

ولا يعني السجل الطبي الإلكتروني تسجيل المعلومات الخاصة بالمريض وعلاجه فقط، بل يرصد حركته داخل المشفى، ويتيح النفاذ إلى معلوماته في أي قسم من أقسام المشفى المخولة بذلك

أنظمة المخازن: توفر الأنظمة الخاصة بالتحاليل المخبرية بدورها جملة من الوظائف، التي تتزايد أهميتها كلما كانت المؤسسة الطبية أكبر وعدد مراجعيها أكثر، مع وجود تنوع وشمول في أنواع التحاليل التي تجري في هذه المؤسسة الطبية

فابتداء من تسجيل طلبات التحاليل للمرضى، مروراً بتنظيم هذه الطلبات ضمن جداول إلكترونية، إلى توزيع التحاليل على أجهزة التحليل المناسبة، وانتظار صدور النتائج، سواء كان تحصيلها آلياً بحيث يقدمها الجهاز نفسه، أو يدوياً يجري إدخاله من قبل الطبيب أو الفني، وانتهاء بإعطاء المريض نتائج التحليل

إن تحقيق ذلك يتطلب وجود دراسة لتقنيات الربط المستخدمة في الأجهزة الطبية في المختبر لوضع برمجيات التحصيل المناسبة

نظام الأشعة والاستقصاءات الوظيفية – يقصد بها مجموعة الأنظمة التي توفر الربط بأجهزة التصوير الشعاعي والصدى

Multi Media الإيكو والمرنات والطبقي المحوري والقطرة القلبية وغيرها، أي تلك التي تعطي خرجاً متعدد الوسائط Outputs.

Picture Archiving & Communication System وهي اختصار لـ PACS اصطلاح على تسمية هذه الأنظمة بالـ تعتبر هذه الأنظمة بمثابة أنظمة حاسوبية متكاملة تقوم بتخزين الصور الطبية وتوزيعها وعرضها، بحيث ترتبط بالأجهزة HIS. الطبية الموجودة من جهة، وتتكامل مع الأنظمة الأخرى التي تنضوي تحت عنوان الـ يتألف هذا النظام عادة من مجموعة من المخدمات ووسائط التخزين بحجوم تخزين كبيرة وسرعة نفاذ عالية. إضافة إلى وجود شبكة اتصالات ذات بنية رقمية سريعة

ومحطات استعراض ومشاهدة Data Acquisition Controller. كما يتضمن النظام مجموعة متحكمات لجمع المعلومات ومجموعة من الأجهزة الإلكترونية – الضوئية Images Processing & Compression وبرامج لمعالجة وضغط الصور وبرمجيات متخصصة Opto-electronic Devices.

PACS: يُمَيَّز بين ثلاثة أنواع من الـ صغير: يوضع في قسم الأشعة فقط o متوسط: يوضع في قسم الأشعة وأقسام العناية والعمليات o كبير: يوضع في جميع أقسام المشفى ذات العلاقة، بحيث يمكن لأي نقطة مخولة خارج الأشعة استعراض نتائج o الاستقصاءات ودراساتها

نظام الصيدلية – أنظمة المستودعات – نظام المواعيد والعيادات الخارجية – فوائد نظام المعلومات الصحي ومزاياه

يساهم نظام المعلومات الصحي في إعطاء معلومات شاملة عن المريض بسرعة فائقة وكفاءة عالية وعلى نحو مريح وسهل. وإذا أضفنا إلى ذلك تطبيق نظام المعلومات الصحي على المستوى الوطني، فإن فعاليته وأهميته تكتسي مغزى حيويًا

واستراتيجياً من حيث مشاركة المعلومات بين المؤسسات الطبية المختلفة، وليس ضمن المؤسسة الواحدة فحسب

:وفيما يلي بعض المزايا التي تجنيها المؤسسات الطبية عند اعتماد نظام المعلومات الصحي

توفير المعلومات الصحية على نطاق واسع وسريع وفعال – تحسين جودة الرعاية الصحية – إدارة المؤسسة الصحية إدارة أفضل – اتخاذ القرارات الطبية والإدارية والمالية على نحو أكثر صحة ودقة –

- تمكين الملاك الطبي من خدمة المريض خدمة أفضل –
- زيادة إنتاجية الملاكين الطبي والتمريضي –
- تخفيف العبء المادي عن المؤسسة الطبية، إذ تخزن المعلومات على وسائط إلكترونية لا تحتاج إلى التعامل مع الورقيات، –
- ولا تحتاج إلى أماكن تخزين مادية (فيزيائية) كبيرة
- إنقاص التكلفة المادية المترتبة على المريض –
- تقديم الخدمة الطبية لعدد أكبر من المرضى –
- انقاص الملاك الإداري الذي يوظف لمتابعة وحفظ الأرشيف الورقي، ومن ثم إمكان زيادة حجم الملاك الطبي في المؤسسة –
- على حساب الملاك الإداري
- سليبات نظام المعلومات الصحي
- لعل السلبية الوحيدة أو الأكثر أهمية هي التمويل، إذ يحتاج تركيب وتجهيز مثل هذه الأنظمة إلى نفقة مادية ليست قليلة، إضافة إلى تدريب الأطر العاملة على استخدامها استخداماً صحيحاً. إلا أن هذه السلبية تتلاشى مع الزمن، و تعوض المزايا السابقة هذه السلبية.
- عوائق تطبيق نظام المعلومات الصحي
- لا بد من التمييز عند الحديث عن عوائق تطبيق نظم المعلومات الصحية بين المؤسسات التي هي في قيد الإنشاء، والتي تود تطبيق مثل هذه النظم، وبين مؤسسات قائمة بالفعل تريد الانتقال من العمل الورقي التقليدي إلى نظام المعلومات الصحي
- تطبيق نظم المعلومات الصحية في المؤسسات التي في طور الإنشاء –
- تتخسر العوائق في هذه المؤسسات في التكلفة المادية العالية لتركيب هذه الأنظمة، وفي إيجاد الأطر البشرية القادرة على تشغيلها. وتبدو هذه المشكلة شبه محلولة، إذ يمكن للمؤسسة الصحية وضع الملاك العددي المناسب من العاملين عند إنشاء المؤسسة، ولاحقاً التعامل مع شركات متخصصة في صيانة المنظومات وضمان عملها باستمرار
- تطبيق نظم المعلومات الصحية في المؤسسات القائمة فعلاً –
- إضافة إلى المعوقات الواردة في البند السابق تظهر العديد من المعوقات والصعوبات الأخرى منها:
- تغيير الملاك العددي للمؤسسة الصحية بحيث يأخذ بعين الاعتبار المتطلبات الناتجة عن تركيب المنظومة. إذ يحتاج تغيير –
- الملاك إلى قرار من سلطات مختصة (وزير – رئاسة مجلس الوزراء)، ولا يكون عادة بيد مدير المؤسسة
- تغيير عقلية الملاك العامل الذي تعود العمل الورقي التقليدي، إذ سينتقل إلى التعامل مع بيانات إلكترونية غير ملموسة –
- مادياً
- تغيير طريقة العمل والدورة المستندية في المؤسسة الصحية –
- إن عدم وجود تجارب رائدة في القطر في هذا المجال تدفع أصحاب القرار إلى الشك في إمكان نجاح تطبيق مثل هذه –
- الأنظمة، ومن ثم انتظار الغير ليثبتوا نجاح هذه الأنظمة قبل اعتمادها في مؤسساتهم. هذا الأمر يقيهم من الإحساس بالمغامرة، وتجريب طرق جديدة غريبة في العمل قد لا تكون ناجحة، ليس بسبب المنظومة ذاتها وإنما لأسباب أخرى منها الملاك
- والإمكانات المادية
- غياب الاستراتيجيات الطويلة الأمد في المؤسسات الصحية، وهذا الأمر قد يعرض هذه المنظومات للانحيار بعد تركيبها، –
- نتيجة وجود عطل ما لا تتوفر الإمكانات المادية لإصلاحه، أو يكون من المتعذر التعامل مع الشركات البائعة لهذه الأنظمة
- .. بسبب القوانين والرتابة (الروتين)
- تعيق الملاكات العاملة الطبية والتمريضية والإدارية، غير المدربة على استخدام التقنيات الحديثة، التي تنتمي إلى جيل قديم –
- لم يتعلم في بداية عمره استخدام التقنيات الحديثة – تطبيق مثل هذه المنظومات، ويؤدي ذلك إلى وجود نظامين عاملين في
- الوقت نفسه: نظام قديم ورقي تقليدي يعمل عليه ملاك الجيل القديم، ونظام إلكتروني يعمل عليه الجيل الجديد، أو الملاكات التي
- لا تستطيع مخالفة الأوامر التي تنظم تشغيل المنظومات الإلكترونية. وهذا الأمر يؤدي إلى عدم متابعة المعلومات المسجلة على
- المنظومات الحاسوبية، لذا لا تكون المعلومات صحيحة أو دقيقة، وتكون النتيجة نظاماً إلكترونياً حاسوبياً بمعلومات لا يمكن
- الاستفادة منها. وهذا ما يقوي موقف الجيل القديم في عدم استثمار هذه المنظومات
- تطبيق نظام المعلومات الصحي يتطلب مدة زمنية طويلة تمتد حتى خمس، سنوات ومن ثم يجب أن يتمتع القائمون عليها –
- بنفس طويل، متجاهلين النقد الذي سوف يوجه لهم خلال السنوات الأولى من التطبيق
- تبعثر جهود المؤسسات الصحية في القطر في ظل عدم وجود توحيد لجهود المؤسسات العليا الثلاث المسؤولة عن القطاع –
- الصحي، وهي وزارة الصحة والتعليم العالي وإدارة الخدمات الطبية

إضافة إلى ما سبق وإذا أخذنا بعين الاعتبار المؤسسات الصحية في القطاع الخاص، فإنه تظهر لدينا مشكلة أخرى هي أن – هذا القطاع ذو طابع ربحي بالدرجة الأولى (ولا نقصد هنا اتهام هذا القطاع بالتقصير في الرعاية الصحية بهدف الربح) ولذا فإن إنفاق مبالغ كبيرة على مثل هذه المنظومات أمر غير وارد لديه  
بحتمية نظم المعلومات الصحية

إن نظرة سريعة إلى المؤسسات الصحية العاملة في العالم الغربي أو في أكثر الدول تقدماً، وحتى في دول مثل دول الخليج في العالم Accreditation العربي، تبين حتمية وجود وتطبيق نظم المعلومات الصحية. ثم إن بدء انتشار أفكار الاعتمادية وارتباطها بالضمان الصحي ووجوب تطبيقها في جميع المؤسسات الصحية، وسعي القيادة في القطر على اعتمادها وتطوير الخدمة الطبية المقدمة للمواطن، وإنشاء مراكز الأبحاث الصحية، يعتبر خطوات بنّاءة وهامة تساهم في تعزيز إمكان اعتماد هذه النظم

من الهام جداً وجود خطة واضحة وشاملة تشمل المؤسسات الصحية كافة، وتعمل على تطبيق نظام المعلومات الصحية، بحيث تكون الأنظمة المركبة في المؤسسات المختلفة واحدة ومتجانسة، تسهل عملية الربط وتبادل المعطيات والمعلومات فيما بينها في المستقبل. وهذا ما يدعم إمكان وجود بحوث طبية حقيقية في القطر