

قضايا بحثية 3 المهمة السادسة

الباحث / عبد الله مجزع الرويلي
242000241



عنوان البحث المقترح من الباحث : تأثير القيادة التحويلية على تحسين جودة الرعاية الصحية وتعزيز رضا المرضى في المستشفيات العامة بالمملكة العربية السعودية دراسة تحليلية لاستراتيجيات القيادة والنتائج الصحية

إعداد خطة بحثية مفصلة تتضمن مشكلة البحث وأهميته وأهدافه والمنهجية المقترحة

1. مشكلة البحث

تواجه المستشفيات العامة في المملكة العربية السعودية تحديات في تحقيق جودة الرعاية الصحية المثلى ورفع رضا المرضى، خاصة مع التوسع في برامج الرعاية الصحية ضمن رؤية 2030 و تشير الدراسات العالمية إلى أن القيادة التحويلية (Transformational Leadership) تعتبر أسلوبًا فعالًا لتعزيز الأداء التنظيمي وتحسين الخدمات ومع ذلك، هناك ثغرة في الأدبيات تتعلق بفهم تأثير هذه القيادة تحديدًا في المستشفيات السعودية، وتحديد استراتيجياتها الفعالة لتحسين جودة الرعاية ورضا المرضى.

كما أن هناك عدم وضوح في كيفية تطبيق مبادئ القيادة التحويلية في هذه المؤسسات، مما يضعف قدرتها على تحقيق الأهداف الاستراتيجية.

2. أهمية البحث:

1. الأهمية المحلية:

- تعد جودة الرعاية الصحية ورضا المرضى من الأولويات في خطط الصحة العامة في السعودية، خاصة مع توجهات رؤية 2030 نحو تحسين الخدمات الصحية.
- يساهم البحث في تطوير استراتيجيات القيادة الفعالة لتحسين الأداء المؤسسي، مما يعزز مكانة المملكة كوجهة صحية إقليمية.

2. الأهمية العلمية:

- يملأ الثغرة في الأدبيات حول تأثير القيادة التحويلية في المستشفيات العامة بالسعودية، مما يساهم في تطوير النماذج النظرية التطبيقية.

3. الأهمية العملية:

- يقدم توصيات قابلة للتطبيق لتحسين ممارسات القيادة في المستشفيات، مما يحسن جودة الخدمات ورضا المرضى.

3. اهداف البحث

الهدف الرئيسي:

تقييم تأثير القيادة التحويلية على جودة الرعاية الصحية ورضا المرضى في المستشفيات العامة بالمملكة العربية السعودية.

الأهداف الفرعية:

1. تحديد استراتيجيات القيادة التحويلية المستخدمة في المستشفيات العامة بالمملكة .
2. تحليل العلاقة بين القيادة التحويلية ومستويات جودة الرعاية الصحية (مثل: معدلات الإصابة بالعدوى، وقت الانتظار، كفاءة الأدوية) .
3. تقييم مدى تأثير القيادة التحويلية على رضا المرضى (من خلال مؤشرات مثل: سرعة الاستجابة، الاحترافية، الراحة) .
4. تقديم توصيات لتعزيز تطبيق القيادة التحويلية في المستشفيات العامة.

4. فرضيات البحث

1. الفرضية الأساسية:

"تؤثر القيادة التحويلية بشكل إيجابي على جودة الرعاية الصحية ورضا المرضى في المستشفيات العامة بالمملكة العربية السعودية".

2. الفرضيات الفرعية:

- الفرضية 1: توجد علاقة إيجابية بين استراتيجيات القيادة التحويلية (مثل: التحفيز، الرؤية الواضحة، التفويض) وتحسين جودة الرعاية.
- الفرضية 2: تؤثر القيادة التحويلية على زيادة رضا المرضى من خلال تحسين تواصل الفريق الطبي وفعالية الخدمات.

5. المنهجية البحثية

5.1. التصميم البحثي:

المنهج المختلط: (Mixed Methods)

- الكمي: استخدام استبيانات لقياس مستوى القيادة التحويلية ونتائج الرعاية ورضا المرضى .
- الكيفي: إجراء مقابلات مع مدراء المستشفيات وممثلين عن المرضى لتحليل تجاربهم.

5. المنهجية البحثية

5.2. عينة البحث:

العينة الكمية :

. العينة الأولية:

◦ مديرو المستشفيات والموظفون الطبيون والإداريون (من 10 مستشفيات عامة مختارة) .

◦ العينة: 300 مشارك (100 ممرض، 100 طبيب، 100 إداري).

. العينة الثانوية:

◦ مرضى خضعوا للعلاج في المستشفيات المختارة خلال عام (500 مريض).

العينة النوعية :

. 15 موظفين (5 مديرين، 5 ممرضين، 5 مرضى) لتقديم رؤى عميقة.

5. المنهجية البحثية

5.3. أدوات البحث:

1. استبيان القيادة التحويلية:

- استخدام مقياس **MLQ (Multifactor Leadership Questionnaire)** المعدل لقياس مكونات القيادة التحويلية (التحفيز، الرؤية، التفويض، الدعم الشخصي).

2. استبيان جودة الرعاية الصحية:

- مؤشرات مُعتمدة مثل:
 - معدلات الإصابة بالعدوى .
 - وقت الانتظار للعلاج .
 - كفاءة إدارة الأدوية.

5. المنهجية البحثية

3. استبيان رضا المرضى:

- مؤشرات مثل:
 - تقييم الخدمة (السرعة، الاحترافية، الراحة) .
 - تواصل الفريق الطبي.

4. المقابلات التحليلية:

- أسئلة مفتوحة حول تحديات القيادة، وتجارب الرضا/الإحباط.

5. المنهجية البحثية

5.4. إجراءات جمع البيانات:

الاستبيانات :

- توزيعها عبر منصات إلكترونية) مثل (Google Forms أو ورقية مع ضمان السرية .
- تحليل البيانات باستخدام برنامج **SPSS** لتحديد العلاقات الإحصائية (الارتباط، الانحدار) .

المقابلات :

- تسجيلها مع إذن المُشاركين وتحليلها باستخدام منهجية التحليل المحتوى (Content Analysis).

5. المنهجية البحثية

5.5. التحليل الإحصائي:

الكمي:

- اختبارات الارتباط (البازر، بيرسون) لتحديد العلاقة بين المتغيرات .
- تحليل الانحدار المتعدد لتحديد تأثير القيادة التحويلية على النتائج .

الكيفي:

- تحليل النصوص لتحديد الدوافع والتحديات من وجهات نظر المشاركين.

5. المنهجية البحثية

5.6. الإطار الزمني .:

المرحلة	المدة
جمع البيانات	2 شهر
تحليل البيانات	1 شهر
كتابة النتائج والتوصيات	1 شهر
المراجعة النهائية	1 شهر

6. التحديات المتوقعة وحلولها

1. الوصول إلى بيانات المستشفيات:
الحل: التنسيق مع وزارة الصحة لمنح إذن الوصول إلى البيانات الإدارية.
2. التحيز في الاستبيانات:
الحل: استخدام عينة متنوعة من الفئات (مرضى، موظفين، إداريين).
3. اللغة والترجمة:
الحل: ترجمة الاستبيانات إلى اللغة العربية مع التأكد من صدقية الترجمة.

7. النتائج المتوقعة من الدراسة

- تحديد مكونات القيادة التحويلية الأكثر تأثيرًا على جودة الرعاية ورضا المرضى .
- توصيات لتدريب المدراء على استراتيجيات القيادة التحويلية .
- نموذج تطبيقي لدمج القيادة التحويلية في سياسات المستشفيات السعودية.

1. Burns, J. M. (1978). *Leadership*. Harper & Row.
2. Bass, B. M., & Riggio, R. E. (2006). *Transformational Leadership*. Psychology Press.
3. World Health Organization. (2020). *Healthcare Quality and Patient Safety*.
4. Al-Mohaidib, A. (2019). "Transformational Leadership in Healthcare: A Saudi Perspective." *Journal of Health Management*.



مجموعة جامعة
الجميع الذكية
للتعليم القابضة

MIDOCEAN
UNIVERSITY



Thank You

