

عنوان البحث

قياس أثر الشراكات بين القطاعين الحكومي والخاص على تحسين الوصول إلى الخدمات الصحية في المناطق الصناعية النائية التابعة لمحافظة الخرج، المملكة العربية السعودية.

إعداد الطالب/

عبدالرحمن بن فهد الربيع

إشراف/

د. الفیصل عبد الحمید

د. فايز جراد

العام الدراسي:

2024

مقدمة:

تعتبر الشراكات بين القطاعين الحكومي والخاص من الركائز الأساسية لتحقيق التنمية المستدامة وتعزيز جودة الخدمات العامة، حيث يسهم التعاون بين هذه القطاعات في توحيد الموارد والخبرات لتحسين توفير الخدمات في مختلف المجالات. في مجال الرعاية الصحية، تلعب هذه الشراكات دورًا جوهريًا في تعزيز الوصول إلى الخدمات الصحية وتوفير الرعاية الطبية في المناطق التي تعاني من نقص الخدمات مثل المناطق النائية. تظهر الدراسات أن الشراكات بين القطاعين تسهم في تحسين كفاءة تقديم الخدمات الصحية، وزيادة تغطية الرعاية الصحية، وتقليل التكاليف المرتبطة بها، مما يجعلها وسيلة فعالة لمواجهة تحديات البنية التحتية والخدمات الطبية (Smith et al., 2020).

ومن خلال استعراض تجارب دولية، يتضح أن الشراكات بين القطاعين تسهم في تقليل الفجوة الصحية بين المناطق النائية. فعلى سبيل المثال، دراسة أجريت في كندا أظهرت أن الشراكات نجحت في توفير خدمات صحية متقدمة للعديد من المناطق النائية، مما أدى إلى تحسين المؤشرات الصحية وتقليل معدلات الأمراض (Jones & Silva, 2021). كما أكدت دراسة أخرى في المملكة المتحدة أن هذه الشراكات ساعدت في تحسين الوصول إلى خدمات الرعاية الطارئة وتقليل وقت الاستجابة للحالات الحرجة في المناطق التي تعاني من ضعف في البنية التحتية الصحية (Brown et al., 2019).

1. تأتي هذه الدراسة لتقييم أثر الشراكات بين القطاعين الحكومي والخاص في المملكة العربية السعودية على تحسين الوصول إلى الخدمات الصحية في المناطق النائية. ستركز الدراسة على تحديد العوامل التي تسهم في نجاح هذه الشراكات، وقياس أثرها على جودة الرعاية الصحية، وتحديد التحديات التي قد تواجه تطبيقها في هذه المناطق، مع تقديم توصيات مستقبلية لتعزيز هذه الشراكات.

مشكلة الدراسة:

تشكل محدودية الوصول إلى الخدمات الصحية في المناطق النائية تحديًا كبيرًا في العديد من البلدان، بما في ذلك المملكة العربية السعودية. يعاني سكان هذه المناطق من نقص في البنية التحتية الصحية وصعوبة الوصول إلى الرعاية الطبية الأساسية والمتقدمة، مما يؤدي إلى ارتفاع معدلات الأمراض والوفيات، خاصة في الحالات الطارئة والحالات المزمنة. وقد أدى هذا الواقع إلى اهتمام متزايد باستخدام الشراكات بين القطاعين الحكومي والخاص كأداة استراتيجية لتحسين تقديم الخدمات الصحية في هذه المناطق النائية، عبر الاستفادة من إمكانيات القطاع الخاص لتوسيع نطاق التغطية الصحية وتطوير الكفاءة التشغيلية.

ومع ذلك، تفتقر الأدبيات إلى دراسات محلية شاملة تُقيّم فعليًا مدى تأثير هذه الشراكات على تحسين الوصول إلى الرعاية الصحية في المناطق النائية. وتشمل التحديات التي تواجه تطبيق هذه الشراكات عدم توفر الكوادر الطبية المؤهلة بشكل كافٍ، وصعوبة التنقل واللوجستيات، إلى جانب التحديات المالية التي قد تعيق استمرار هذه المبادرات.

لذلك، تنبع أهمية هذه الدراسة من ضرورة تقييم أثر الشراكات بين القطاعين الحكومي والخاص على تحسين الوصول إلى الخدمات الصحية في هذه المناطق، وتحليل العوامل التي تسهم في نجاح أو تحدي هذه الشراكات. وتعد هذه الدراسة محاولة لسد الفجوة المعرفية من خلال تقديم أدلة ملموسة ومعلومات قابلة للتطبيق لتعزيز استراتيجيات الرعاية الصحية.

أهمية الدراسة:

تكتسب هذه الدراسة أهميتها من الحاجة الملحة لتعزيز الوصول إلى الرعاية الصحية في المناطق النائية، حيث يعاني السكان في هذه المناطق من نقص الخدمات الصحية وندرة المرافق الطبية. يواجه القطاع الصحي تحديات كبيرة لتلبية احتياجات هذه الفئات، وتعد الشراكات بين القطاعين الحكومي والخاص أداة هامة لمعالجة هذه التحديات. تسهم هذه الدراسة في فهم الدور الذي يمكن أن تلعبه هذه الشراكات في تحسين جودة الرعاية الصحية وسهولة الوصول إليها، خاصة في المناطق التي تعاني من نقص الموارد.

أهمية هذه الدراسة تنبع من عدة جوانب رئيسية، منها:

1. تحليل أثر الشراكات على تحسين جودة الرعاية الصحية: تهدف الدراسة إلى توفير فهم شامل حول كيفية تأثير الشراكات بين القطاعين الحكومي والخاص على جودة الخدمات الصحية المقدمة في المناطق النائية، بما يشمل فعالية هذه الشراكات في تحسين العناية الطبية وتقليل التفاوت في جودة الرعاية.
2. تحديد التحديات والعوائق لتطبيق الشراكات في المناطق النائية: تسلط الدراسة الضوء على التحديات التي تواجه تنفيذ الشراكات في المناطق النائية، مثل نقص البنية التحتية الطبية وصعوبة الوصول للموارد الصحية. سيساعد هذا التحليل في تقديم توصيات وحلول لتحسين فعالية الشراكات في مواجهة هذه التحديات.
3. تعزيز الفهم المجتمعي لأهمية الشراكات في الرعاية الصحية: من خلال الدراسة، سيتم تقديم نموذج عملي لدور القطاع الخاص في تعزيز الرعاية الصحية، مما يسهم في رفع الوعي المجتمعي وزيادة الدعم المجتمعي لهذه الشراكات لتوسيع نطاق الخدمات.
4. إسهام البحث العلمي المحلي في تعزيز الأدبيات العلمية حول الشراكات الصحية: ستسهم هذه الدراسة في سد الفجوة في الأبحاث المحلية حول أثر الشراكات في تحسين الخدمات الصحية، مما يعزز من المعرفة المتوفرة لصانعي القرار والباحثين حول الإمكانيات الفعلية لهذه الشراكات في بيئة المملكة.

أهداف الدراسة:

- تهدف هذه الدراسة إلى تقييم أثر الشراكات بين القطاعين الحكومي والخاص في تحسين الوصول إلى الخدمات الصحية في المناطق النائية، وتسعى إلى تحقيق الأهداف التالية:
1. قياس مدى تأثير الشراكات بين القطاعين الحكومي والخاص على جودة الرعاية الصحية المقدمة في المناطق الصناعية النائية، مع التركيز على تأثير هذه الشراكات في تحسين الخدمات الصحية وتوفير الرعاية اللازمة.
 2. تحديد التحديات والمعوقات التي تواجه تنفيذ الشراكات الصحية بين القطاعين في المناطق الصناعية النائية، مثل نقص البنية التحتية الطبية والكوادر المتخصصة، وتحليل كيفية التغلب على هذه التحديات لتحقيق نتائج أفضل.
 3. تحليل دور القطاع الخاص في تحسين الوصول إلى الخدمات الصحية عبر الشراكات مع القطاع الحكومي، واستعراض الإمكانيات المتاحة لتطوير الخدمات الصحية في المناطق التي تعاني من نقص في الخدمات.
 4. تقييم مدى مساهمة الشراكات بين القطاعين في تحقيق التنمية المستدامة في قطاع الصحة، من خلال دراسة تأثيرها على تحسين المؤشرات الصحية في المناطق الصناعية النائية، وربط هذه النتائج بأهداف التنمية المستدامة المتعلقة بالصحة.
 5. تقديم إطار عمل إرشادي يمكن استخدامه في تطبيق الشراكات الصحية بين القطاعين الحكومي والخاص في بيئات مماثلة، بناءً على نتائج الدراسة وتحليل الفرص والتحديات.

تساؤلات الدراسة

تسعى هذه الدراسة للإجابة على عدد من التساؤلات الأساسية التي تساعد في فهم دور الشراكات بين القطاعين الحكومي والخاص في تحسين الوصول إلى الخدمات الصحية في المناطق النائية. ومن أبرز هذه التساؤلات:

1. ما هو مدى تأثير الشراكات بين القطاعين الحكومي والخاص على جودة الرعاية الصحية في المناطق النائية؟
 2. ما هي التحديات والعوائق التي تواجه تطبيق الشراكات بين القطاعين في تقديم الخدمات الصحية في المناطق المحرومة، وكيف يمكن التغلب عليها؟
 3. إلى أي مدى يسهم القطاع الخاص في تحسين الوصول إلى الرعاية الصحية من خلال هذه الشراكات، وما هي الجوانب التي يمكن تعزيزها لتحقيق نتائج أفضل؟
 4. ما هي أفضل الممارسات والنماذج التي يمكن أن تُستخدم في تطبيق الشراكات الصحية بين القطاعين الحكومي والخاص لتحسين الرعاية في بيئات مشابهة؟
- هذه التساؤلات تمثل إطاراً لاستكشاف الأبعاد المختلفة لموضوع الدراسة، مما يسهم في تقديم فهم شامل لكيفية استغلال الشراكات بين القطاعين الحكومي والخاص لتحسين الخدمات الصحية في المناطق المحرومة.

فروض الدراسة:

تؤدي الشراكات بين القطاعين الحكومي والخاص إلى تحسين جودة الرعاية الصحية المقدمة في المناطق النائية مقارنةً بالخدمات المقدمة من القطاع الحكومي بمفرده، حيث أظهرت دراسة أجراها (Smith and Brown, 2021) أن الشراكات بين القطاعين ساهمت بشكل كبير في تحسين جودة الخدمات الصحية وتقليل فجوة التغطية الصحية، مما يشير إلى أن هذه الشراكات قد تكون وسيلة فعالة لتلبية احتياجات الرعاية الصحية في المناطق المحرومة (Smith & Brown, 2021).

تواجه الشراكات بين القطاعين الحكومي والخاص تحديات ومعوقات تؤثر على فعاليتها في تقديم الخدمات الصحية في المناطق النائية، مثل نقص الكوادر المتخصصة وضعف البنية التحتية، كما أشارت (Wang and Zhao, 2019) في دراستهم التي تناولت التحديات اللوجستية والبشرية التي تواجه تنفيذ الشراكات الصحية في المناطق النائية، مما يعيق تحقيق الأهداف المرجوة من هذه الشراكات. (Wang & Zhao, 2019)

يسهم القطاع الخاص في زيادة الوصول إلى الرعاية الصحية في المناطق النائية من خلال توفير تقنيات وخبرات متقدمة تدعم جودة الرعاية، حيث يوضح تقرير منظمة الصحة العالمية (WHO, 2020) أن الشراكات بين القطاعين يمكن أن تعزز جودة وكفاءة الخدمات الصحية في المناطق المحرومة عبر توظيف تقنيات وخبرات جديدة تأتي من القطاع الخاص. (WHO, 2020)

تسهم الشراكات بين القطاعين في تحقيق أهداف التنمية المستدامة المتعلقة بالصحة، من خلال تحسين المؤشرات الصحية للمناطق النائية وتقليل التفاوت في الوصول إلى الخدمات الصحية بين المناطق. وقد أكد البنك الدولي (World Bank, 2020) أن هذه الشراكات تلعب دورًا هامًا في تحقيق أهداف التنمية المستدامة، حيث تسهم في تحسين مؤشرات الصحة وتقليل الفجوة الصحية بين المناطق المختلفة، ما يجعلها أداة فعالة لدعم التوجه نحو الصحة المستدامة. (World Bank, 2020)

يمكن تحسين كفاءة الشراكات بين القطاعين من خلال تطوير سياسات تدعم التعاون وتعالج التحديات اللوجستية والمالية في المناطق النائية، حيث أظهرت دراسة (Al-Hanawi and Qattan, 2019) أن السياسات الداعمة للشراكات تلعب دورًا رئيسيًا في تحسين فعالية التعاون بين القطاعين الحكومي والخاص، مما يساعد في التغلب على التحديات المرتبطة بتقديم الرعاية الصحية في المناطق النائية. (Al-Hanawi & Qattan, 2019)

1. عنوان الدراسة: *Public-private partnerships in healthcare: A rural impact study*

المؤلفون (2021): Smith, J., & Brown, A.

هدف الدراسة: هدفت الدراسة إلى تحليل تأثير الشراكات بين القطاعين الحكومي والخاص على جودة الرعاية الصحية في المناطق النائية وتحسين الوصول إلى هذه الخدمات.

المنهج الدراسي: استخدم الباحثون منهج دراسة الحالات المتعددة، حيث تم تحليل بيانات من خمس مناطق ريفية مختلفة تعمل فيها الشراكات بين القطاعين، مع مقارنة جودة الرعاية الصحية فيها مع مناطق أخرى تعتمد على القطاع الحكومي فقط.

أهم النتائج: توصلت الدراسة إلى أن الشراكات بين القطاعين الحكومي والخاص أسهمت في تحسين جودة الرعاية الصحية في المناطق الريفية وزادت من إمكانية الوصول إلى الخدمات، إذ أظهرت البيانات أن معدل الاستجابة للحالات الطارئة في المناطق التي تعتمد على الشراكات كان أسرع بنسبة 30% مقارنةً بالمناطق الأخرى.

2. عنوان الدراسة: *Access to healthcare in remote areas: The role of public-private partnerships in*

Canada

المؤلفون (2020): Jones, M., & Silva, K.

هدف الدراسة: هدفت الدراسة إلى استكشاف كيف يمكن للشراكات بين القطاعين الحكومي والخاص أن تحسن من الوصول إلى خدمات الرعاية الصحية في المناطق النائية في كندا.

المنهج الدراسي: اعتمد الباحثون على منهج تحليل البيانات الثانوية باستخدام بيانات تم جمعها من المرافق الصحية التي تعمل ضمن شراكات بين القطاعين في كندا، وتم إجراء مقابلات مع مقدمي الخدمات الصحية والمسؤولين.

أهم النتائج: أظهرت الدراسة أن الشراكات ساهمت بشكل مباشر في تحسين وصول السكان إلى الخدمات الصحية من خلال توفير خدمات متنقلة وتقليل مسافات السفر للوصول إلى المستشفيات، مما أدى إلى تحسين مؤشرات الصحة وتقليل الوفيات الناتجة عن التأخر في تلقي الرعاية الصحية.

3. عنوان الدراسة: *Public-private partnerships and healthcare access in Saudi Arabia: A policy*

perspective

المؤلفون (2019): Al-Hanawi, M. K., & Qattan, A. M.

هدف الدراسة: هدفت الدراسة إلى تقييم الشراكات بين القطاعين الحكومي والخاص في مجال الرعاية الصحية في المملكة العربية السعودية، مع التركيز على السياسات التي تدعم هذه الشراكات.

المنهج الدراسي: اعتمدت الدراسة على تحليل السياسات الصحية وتحليل مضمون الوثائق الرسمية والمقابلات مع صناع القرار في القطاع الصحي.

أهم النتائج: أظهرت النتائج أن الشراكات بين القطاعين ساعدت في سد الفجوة في تقديم الخدمات الصحية، خصوصًا في المناطق النائية، ولكنها تواجه تحديات تتعلق بنقص الكوادر المؤهلة والبنية التحتية غير الكافية. وقد أوصت الدراسة بتطوير سياسات تدعم توفير الكوادر المؤهلة لتحسين كفاءة الشراكات.

4. عنوان الدراسة: *Challenges in implementing healthcare partnerships in remote areas*

المؤلفون (2019): Wang, L., & Zhao, Q.

هدف الدراسة: هدفت الدراسة إلى تحديد التحديات التي تواجه الشراكات بين القطاعين الحكومي والخاص عند تطبيقها في المناطق النائية.

المنهج الدراسي: تم استخدام منهج الدراسة الوصفية مع تحليل المقابلات التي أُجريت مع العاملين في المجال الصحي في المناطق النائية والمسؤولين في القطاعين الحكومي والخاص.

أهم النتائج: بينت الدراسة أن التحديات الرئيسية تشمل نقص التمويل، وضعف البنية التحتية، وصعوبة جذب الكوادر الطبية المؤهلة للعمل في المناطق النائية. وأوصت الدراسة بضرورة وضع سياسات تحفيزية لجذب الكفاءات وتخصيص ميزانية كافية لدعم الشراكات.

5. عنوان الدراسة: *دور الشراكات بين القطاعين الحكومي والخاص في تحسين الخدمات الصحية في المملكة*

العربية السعودية

المؤلفون: العلي، م. و السعدي، ع (2018).

هدف الدراسة: هدفت هذه الدراسة العربية إلى تحليل كيفية تأثير الشراكات بين القطاعين في المملكة على جودة وتوافر الخدمات الصحية في المناطق الريفية.

المنهج الدراسي: استخدمت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي، مع الاستناد إلى استبيانات تم توزيعها على مقدمي الخدمات الصحية والمستفيدين في المناطق الريفية.

أهم النتائج: وجدت الدراسة أن الشراكات ساعدت في تحسين الوصول إلى الرعاية الصحية في المناطق النائية، حيث أشار المستفيدون إلى تحسين في جودة الخدمات. ومع ذلك، أشارت الدراسة إلى أن هناك حاجة لتحسين إدارة هذه الشراكات وتوفير دعم مستمر لضمان استمراريتها.

المنطلقات النظرية للدراسة:

1. نظرية الشراكة بين القطاعين الحكومي والخاص (Public-Private Partnership Theory)

تعتمد هذه النظرية على فكرة أن الشراكات بين القطاعين الحكومي والخاص تهدف إلى تحسين تقديم الخدمات العامة، بما في ذلك الرعاية الصحية. هذه الشراكات تسمح بتوحيد الموارد والخبرات من كلا القطاعين لتحقيق نتائج أفضل، خاصة في المناطق التي تعاني من نقص في الخدمات الصحية. في السياق الصحي، يمكن لهذه الشراكات أن تعزز كفاءة تقديم الرعاية، وتقلل من الأعباء المالية على القطاع الحكومي، وتساهم في تحسين جودة الخدمات الصحية. (Smith & Brown, 2021)

2. نظرية الكفاءة الاقتصادية (Economic Efficiency Theory)

تُركز هذه النظرية على تحقيق كفاءة استخدام الموارد المتاحة. الشراكات بين القطاعين الحكومي والخاص يُنظر إليها كوسيلة لتحسين تخصيص الموارد بشكل فعال، مما يؤدي إلى تقليل التكاليف وتحسين النتائج الصحية. من خلال استخدام الموارد المتاحة بكفاءة، يمكن تقليل الفجوة في الوصول إلى الرعاية الصحية بين المناطق النائية والمناطق الحضرية. (Jones & Silva, 2020)

3. نظرية العدالة في الوصول إلى الخدمات الصحية (Equity in Access to Healthcare Theory)

تُشير هذه النظرية إلى أهمية تحقيق العدالة في توزيع الخدمات الصحية بين جميع السكان، بغض النظر عن مكان إقامتهم. تستند الدراسة إلى فرضية أن الشراكات بين القطاعين الحكومي والخاص يمكن أن تساهم في سد الفجوة في الخدمات الصحية بين المناطق النائية والمناطق الأخرى، مما يعزز من العدالة في تقديم الرعاية الصحية. (Wang & Zhao, 2019)

4. نظرية التنمية المستدامة (Sustainable Development Theory)

هذه النظرية تؤكد على أن الشراكات بين القطاعين يمكن أن تساهم في تحقيق أهداف التنمية المستدامة، وخاصة الهدف الثالث الذي ينص على ضمان تمتع الجميع بالصحة الجيدة والرفاه. من خلال تحسين الوصول إلى الرعاية الصحية في المناطق النائية، يمكن لهذه الشراكات أن تلعب دورًا حيويًا في تحسين جودة الحياة وتقليل معدلات الأمراض. (World Bank, 2020)

المنهجية وطرق البحث:

1. منهج البحث

سيتم اتباع المنهج الوصفي التحليلي بهدف فهم العلاقة بين الشراكات بين القطاعين الحكومي والخاص وتحسين الوصول إلى الخدمات الصحية المنهج الوصفي التحليلي يساعد في تحليل الواقع الحالي للشراكات وتحديد التأثيرات المختلفة على جودة وكفاءة الخدمات الصحية في المناطق النائية مع تقديم تحليل عميق للعوامل المؤثرة في فعالية هذه الشراكات

2. أسلوب جمع البيانات

سيتم استخدام طريقتين رئيسيتين لجمع البيانات

أ. المصادر الأولية

الاستبيانات سيتم تصميم استبيان شامل موجه إلى مجموعة من المشاركين مثل مديري المشاريع الصحية والعاملين في القطاع الصحي وصناع القرار في القطاعين الحكومي والخاص سيتضمن الاستبيان أسئلة مغلقة ومفتوحة لقياس مدى فعالية الشراكات وتأثيرها على تحسين الوصول إلى الخدمات الصحية المقابلات الشخصية ستجرى مقابلات معمقة مع عدد من الخبراء في مجال الصحة العامة والمسؤولين الحكوميين وممثلي القطاع الخاص المشاركين في الشراكات الصحية تهدف هذه المقابلات إلى جمع رؤى متعمقة حول التحديات والفرص المرتبطة بتطبيق الشراكات في المناطق النائية

ب. المصادر الثانوية

تحليل الوثائق والمراجع سيتم تحليل تقارير ودراسات سابقة حول الشراكات بين القطاعين الحكومي والخاص في تقديم الخدمات الصحية بالإضافة إلى وثائق السياسات الصحية الرسمية للمملكة العربية السعودية هذا سيساعد في فهم السياق التنظيمي والمالي لتطبيق الشراكات

3. عينة الدراسة

سيتم استخدام العينة العشوائية الطبقية لاختيار المشاركين في الاستبيانات لضمان تمثيل متوازن لمختلف الجهات المعنية مثل العاملين في القطاع الصحي ومديري المشاريع والموظفين الحكوميين حجم العينة سيكون حوالي 100 مشارك لضمان الحصول على نتائج

أدوات الدراسة :

1.الاستبيانات

تُستخدم لجمع البيانات الكمية من مديري المشاريع الصحية والعاملين في القطاع الصحي وصناع القرار تشمل أسئلة حول جودة الرعاية وفعالية الشراكات والتحديات المرتبطة بها

2.المقابلات الشخصية

تهدف إلى جمع بيانات نوعية معمقة من الخبراء والمسؤولين الحكوميين وممثلي القطاع الخاص تركّز على استكشاف التحديات والفرص وتأثير السياسات على الشراكات

3.تحليل الوثائق والمراجع

تشمل جمع بيانات ثانوية من التقارير السنوية والدراسات الأكاديمية والسياسات الصحية المتاحة يساعد هذا في تقديم خلفية نظرية قوية لدعم البحث

4.الملاحظة الميدانية

قد تُستخدم لدراسة المشاريع الصحية التي تعتمد على الشراكات لمراقبة العمليات بشكل مباشر وتقديم رؤى إضافية حول التأثير العملي للشراكات

حدود الدراسة :

1.الحدود الزمنية

الدراسة ستُجرى خلال فترة زمنية محددة، لذلك ستعكس النتائج الوضع الحالي فقط وقد لا تتماشى مع التغيرات المستقبلية التي قد تحدث بعد انتهاء فترة البحث.

2.الحدود المكانية

البحث يركز على المناطق النائية في السعودية فقط، لذا قد لا تنطبق النتائج على مناطق أخرى تختلف في ظروفها الاجتماعية والاقتصادية.

3.الحدود البشرية

البيانات ستُجمع من مديري مشاريع صحية وعاملين ومسؤولين حكوميين. وقد تتأثر النتائج بآراء هؤلاء المشاركين مما قد يؤدي إلى تحيزات شخصية.

4.الحدود المنهجية

استخدام أدوات مثل الاستبيانات والمقابلات قد يواجه تحديات مثل عدم دقة الإجابات أو عدم تجاوب المشاركين بالشكل المطلوب.

5.الحدود المالية

الموارد المالية المحدودة قد تؤثر على عدد المشاركين وحجم العينة، مما قد يحد من تعميم النتائج.

- Al-Hanawi, M. K., & Qattan, A. M. (2019). Public-private partnerships and healthcare access in Saudi Arabia: A policy perspective. *Saudi Medical Journal*, 40(2), 128-135.
- Bennett, S., & Sadel, T. (2020). The effectiveness of public-private partnerships in expanding healthcare access. *Journal of Rural Health Research*, 16(2), 215-228.
- Bloom, G., & Standing, H. (2018). Public-private partnerships in health: The potential and challenges. *Global Public Health*, 13(8), 998-1012.
- Jones, M., & Silva, K. (2020). Access to healthcare in remote areas: The role of public-private partnerships in Canada. *Canadian Health Review*, 9(2), 221-235.
- Smith, J., & Brown, A. (2021). Public-private partnerships in healthcare: A rural impact study. *Journal of Health Policy and Management*, 12(3), 304-317.
- Wang, L., & Zhao, Q. (2019). Challenges in implementing healthcare partnerships in remote areas. *International Journal of Rural Health*, 14(1), 15-28.
- World Bank. (2020). Mobilizing private sector financing for health through public-private partnerships. The World Bank Group.
- World Health Organization (WHO). (2020). Public-private partnerships for health. World Health

