

Final Project 1

Code: MGM 496-PMG496

Project Template

Faculty of Management
Midocean University

التحول الصحي في تجمع عسير الصحي ضمن مستهدفات رؤية 2030

Health Transformation in Aseer Health Cluster under Vision 2030 Objectives

أسم الطالب

محمد سعد محمد زهره

الرقم الجامعي

221002525

مشروع تخرج - ١

كلية الإدارة- جامعة ميدأوشن

إشراف

د. عبدالرحيم نادر

عضو هيئة التدريس- كلية الإدارة- جامعة ميدأوشن

الفصل الدراسي الثاني - 2025

جدول المحتويات

٣	١. الفصل الأول: الإطار العام للدراسة
١,١	المقدمة:
٥	١,٢. مشكلة الدراسة.....
٦	١,٢,١. فجوات على المستوى النظري
٦	١,٢,٢. فجوات على المستوى التطبيقي.....
٧	١,٣. أهمية الدراسة.....
٨	١,٣,١. على المستوى النظري:
٨	١,٣,٢. على المستوى التطبيقي:
١,٤	أسئلة الدراسة
٩	١,٥. أهداف الدراسة.....
١,٦	فرضيات الدراسة
١٠	١,٧. نموذج الدراسة.....
١,٨	منهجية الدراسة
١٢	١,٩. الدراسة الميدانية.....
١٣	١,١٠. مخطط المشروع المقترح
	٢. الفصل الثاني: الدراسات السابقة
١	
٤	
١٥	٢,١. المقدمة:
١٥	٢,٢. المتغير المستقل
١٦	٢,٣. المتغير التابع.....
١٦	٢,٤. العلاقة بين المتغير المستقل والمتغير التابع
١٧	٢,٥. الخاتمة.....
١٨	قائمة المراجع

١. الفصل الأول: الإطار العام للدراسة

١.١. المقدمة:

تبدأ المقدمة بعرض عام لموضوع البحث، ثم تنتقل لتسليط الضوء على أهمية التحول الصحي كجزء من مستهدفات رؤية المملكة 2030. يتناول هذا الفصل مراجعة موجزة للتحديات الحالية، ومناقشة الدراسات السابقة التي أبرزت الثغرات النظرية والعملية، ثم يحدد البحث أوجه القصور في الأدبيات المتعلقة بالتحول الصحي. كما يشير إلى أهمية هذه الدراسة للمختصين والباحثين، وينتهي ببيان الهدف الرئيسي منها.

Introduction:

The introduction begins with a general overview of the research topic, then highlights the importance of health transformation as part of Saudi Vision 2030 objectives. This chapter briefly reviews current challenges, discusses previous studies highlighting theoretical and practical gaps, and identifies deficiencies in the existing literature on health transformation. It emphasizes the relevance of this study for practitioners and researchers, concluding with the main purpose statement.

تُعدُّ رؤية المملكة العربية السعودية 2030 نقطة تحول استراتيجية في مختلف قطاعات الدولة، وفي مقدمتها القطاع الصحي الذي يمثل حجر الزاوية في تحقيق جودة الحياة وتعزيز الرعاية الصحية الشاملة والمستدامة. وقد جاءت هذه الرؤية استجابة لحاجة ملحة لتطوير النظام الصحي، ليكون أكثر كفاءة واستدامة وعدالة في تقديم الخدمات.

قبل إطلاق رؤية 2030، كان النظام الصحي في المملكة يواجه مجموعة من التحديات، من أبرزها تزايد الضغط على المرافق الصحية، وتفاوت جودة الخدمات بين المناطق، ونقص في التكامل بين مستويات الرعاية المختلفة. وقد أدى ذلك إلى محدودية كفاءة الأداء وصعوبة تحقيق رضا المستفيدين بشكل عام.

وفي هذا الإطار، جاء التحول الصحي كأحد البرامج التنفيذية للرؤية، مستهدفاً إعادة هيكلة القطاع عبر مجموعة من المبادرات والإصلاحات، تشمل إنشاء التجمعات الصحية، وتطبيق نموذج الرعاية الصحية الحديث، وتعزيز مبدأ الرعاية الوقائية، وتقوية الحوكمة، وتفعيل الشراكة مع القطاع الخاص.

ويُعتبر تجمع عسير الصحي أحد النماذج المتميزة في هذا التحول، إذ يسعى إلى تحسين جودة الخدمات الصحية المقدمة لسكان منطقة عسير، من خلال دمج المنشآت الصحية تحت مظلة واحدة، وتفعيل نموذج الرعاية الصحية المتكاملة، وتحسين الكفاءة التشغيلية.

وانطلاقاً من أهمية هذا التحول، تأتي هذه الدراسة لتسليط الضوء على واقع التحول الصحي في تجمع عسير الصحي وتحليل أثره في ضوء مستهدفات رؤية 2030، مع محاولة استكشاف أبرز التحديات والفرص المرتبطة به، وذلك بهدف الخروج بتوصيات تدعم استمرارية التحسين والتطوير في هذا القطاع الحيوي.

Saudi Arabia's Vision 2030 represents a strategic turning point across various sectors of the nation, with the healthcare sector at the forefront. It serves as a cornerstone for achieving quality of life and ensuring comprehensive and sustainable healthcare services. This vision emerged in response to an urgent need to develop the healthcare system to become more efficient, sustainable, and equitable in service delivery.

Prior to the launch of Vision 2030, the Kingdom's healthcare system faced a number of challenges, most notably the increasing pressure on healthcare facilities, disparities in service quality across regions, and a lack of integration between different levels of care. These issues resulted in limited operational efficiency and difficulty in achieving overall patient satisfaction.

In this context, the Health Transformation Program was introduced as one of the key executive programs of the Vision. It aims to restructure the sector through a series of initiatives and reforms, including the establishment of Health Clusters, the implementation of a modern model of care, the promotion of preventive care, the strengthening of health governance, and the activation of partnerships with the private sector.

Aseer Health Cluster stands out as a distinguished example within this transformation. It seeks to improve the quality of healthcare services provided to the population of the Aseer region by integrating healthcare facilities under a unified administrative umbrella, implementing the integrated model of care, and enhancing operational efficiency.

In light of the importance of this transformation, this study aims to analyze the current state of the health transformation within the Aseer Health Cluster in alignment with the goals of Vision 2030. The study will explore key challenges and opportunities, ultimately providing recommendations that support continuous improvement and development in this vital sector.

١,٢ . مشكلة الدراسة

رغم التقدم الملحوظ في تنفيذ خطط التحول الصحي، إلا أن هناك مجموعة من التحديات التي ما تزال قائمة، ومن أبرزها ضعف التنسيق بين مستويات الخدمة، نقص الموارد البشرية المؤهلة، تفاوت تطبيق الأنظمة التقنية، وعدم تجانس المؤشرات التشغيلية بين التجمعات. لذلك فإن دراسة تجربة تجمع عسير الصحي تسعى إلى استكشاف هذه التحديات وفهم كيفية تجاوزها لتحقيق المستهدفات الوطنية

1.2 Problem Statement

Despite the notable progress in implementing health transformation plans, several challenges still persist. Among the most prominent are: poor coordination between levels of service, shortages in qualified human resources, inconsistent implementation of digital health systems, and a lack of uniformity in operational indicators across health clusters.

Therefore, this study seeks to explore the experience of the Aseer Health Cluster to better understand these challenges and how they can be overcome in order to achieve the national objectives

١,٢,١. فجوات على المستوى النظري

- ١- مفاهيم التحول الصحي المؤسسي
- ٢- الرعاية الصحية القائمة على القيمة
- ٣- مؤشرات الأداء الصحي وجودة الخدمة
- ٤- نماذج الرعاية المعتمدة دوليًا مثل ACOs

1.2.1 Theoretical Gaps

- Concepts of institutional healthcare transformation.
- Value-based healthcare models.
- Health performance and quality indicators.
- International care models such as ACOs (Accountable Care Organizations).

١,٢,٢. فجوات على المستوى التطبيقي

- ١- مستوى رضا المستفيدين
- ٢- كفاءة الخدمات الصحية المقدمة
- ٣- استجابة النظام للطوارئ الصحية
- ٤- فعالية توزيع القوى العاملة والتخصصات

1.2.2 Practical Gaps

- Beneficiary satisfaction levels.
- Efficiency of delivered health services.
- Responsiveness of the system to health emergencies.
- Workforce distribution and specialization effectiveness.

ينتهي هذا الجزء بالسؤال الرئيسي:

ما طبيعة الفجوات النظرية والتطبيقية التي تحد من فعالية تطبيق التحول الصحي في تجمع عسير الصحي ضمن مستهدفات رؤية المملكة ٢٠٣٠؟

This section concludes with the main question:

What are the theoretical and practical gaps that limit the effectiveness of implementing health transformation in the Aseer Health Cluster within the objectives of Saudi Vision 2030?

١,٣. أهمية الدراسة

تتبع أهمية هذه الدراسة من كونها تتناول أحد أبرز مشاريع التحول الصحي في المملكة العربية السعودية، والمتمثل في تجمع عسير الصحي، والذي يمثل نموذجًا فعليًا لتطبيق مستهدفات رؤية المملكة ٢٠٣٠ في القطاع الصحي. ويُعد هذا الموضوع من المواضيع الحيوية التي تتقاطع فيها الأبعاد الإدارية والتنظيمية مع الجوانب المجتمعية والخدمية، خاصة في ظل التغيرات الجذرية التي يشهدها النظام الصحي السعودي من خلال إعادة الهيكلة وتطبيق نموذج الرعاية الصحية الحديث، والتحول نحو التخصصية، وتفعيل الحوكمة المؤسسية.

كما تكتسب الدراسة أهميتها من طبيعة المرحلة التي تمر بها التجمعات الصحية، حيث يتم الانتقال التدريجي من النماذج المركزية التقليدية إلى نماذج تعتمد على الكفاءة والمساءلة والاستقلالية التشغيلية. ويساهم تحليل تجربة تجمع عسير الصحي في فهم التحديات والفرص المصاحبة لهذا التحول، وتقديم تصور علمي يدعم صناع القرار في تطوير آليات التنفيذ ورفع كفاءة الخدمات وتحقيق رضا المستفيدين.

علاوة على ذلك، توفر الدراسة قاعدة معرفية يمكن الاستناد إليها في تقييم أثر التحول المؤسسي على مستوى المناطق، وتُمكن من تعميم الفائدة على تجمعات صحية أخرى، مما يعزز من فاعلية السياسات الصحية ويسهم في تحقيق مستهدفات الرؤية الوطنية في بناء قطاع صحي متكامل ومستدام.

1.3 Significance of the Study

The importance of this study stems from its focus on one of the most prominent health transformation projects in the Kingdom of Saudi Arabia—the Aseer Health Cluster—which serves as a practical model for implementing the objectives of Saudi Vision 2030 in the healthcare sector. This topic is of critical importance, as it intersects administrative and organizational dimensions with community and service-related aspects, particularly in light of the fundamental changes taking place within the Saudi healthcare system, including restructuring, the implementation of a modern model of care, the move toward privatization, and the activation of institutional governance.

The study also gains significance from the nature of the transitional phase that health clusters are currently undergoing, as they shift gradually from traditional centralized models to decentralized models based on efficiency, accountability, and operational autonomy. Analyzing the experience of the Aseer Health Cluster helps in understanding the challenges and opportunities associated with this transformation, and in offering a scientific perspective to support decision-makers in improving implementation mechanisms, enhancing service efficiency, and achieving higher beneficiary satisfaction.

Moreover, this study provides a knowledge base that can be used to evaluate the impact of institutional transformation at the regional level, and enables the generalization of findings to other health clusters. This, in turn, enhances the effectiveness of health policies and contributes to the achievement of national goals for building a comprehensive and sustainable healthcare sector

١,٣,١. على المستوى النظري:

تُسهّم الدراسة في إثراء الأدبيات العلمية المتعلقة بتحول النظم الصحية، وتقدم إطارًا نظريًا يمكن الاستفادة منه في تقييم مبادرات التحول الصحي الأخرى في المملكة

1.3.1 At the Theoretical Level

This study enriches the academic literature on health system transformation and offers a theoretical framework that can be used to evaluate other healthcare transformation initiatives in the Kingdom.

١,٣,٢. على المستوى التطبيقي:

تساعد النتائج على توجيه صناع القرار نحو تطوير السياسات الصحية بما يتلاءم مع الواقع المحلي، وتعزيز كفاءة الخدمات في التجمعات الصحية، وخاصة في المناطق ذات الخصوصية الجغرافية مثل عسير

1.3.2 At the Practical Level

The findings help guide decision-makers in developing health policies aligned with local realities and enhancing the efficiency of services in health clusters, particularly in geographically unique regions like Aseer.

١,٤ . أسئلة الدراسة:

ما مدى تحقيق تجمع عسير لمستهدفات التحول الصحي وفق رؤية 2030؟
ما أبرز التحديات والفرص التي تواجه تطبيق نموذج الرعاية الصحية المتكاملة؟
كيف يمكن قياس فعالية التشغيل من خلال مؤشرات الأداء الرئيسية؟

Research Questions:

- To what extent has the Aseer Health Cluster achieved the objectives of health transformation under Vision 2030?
- What are the main challenges and opportunities in implementing the integrated healthcare model?
- How can operational effectiveness be measured through key performance indicators?

- ١- ما مدى تحقيق تجمع عسير لمستهدفات التحول الصحي؟
- ٢- ما أبرز التحديات التي تواجه التجمع؟
- ٣- كيف يمكن قياس فاعلية النموذج التشغيلي الحالي؟

- To what extent has the Aseer Cluster achieved healthcare transformation goals?
- What are the main challenges facing the cluster?
- How can the effectiveness of the current operational model be measured?

١,٥ . أهداف الدراسة

- .تقييم أثر النموذج التشغيلي على الخدمات الصحية .
- .تحديد نقاط القوة وفرص التحسين في التجمع .
- .كيف يمكن تعزيز التكامل بين مكونات النظام الصحي ضمن التجمع؟ .

1.5 Objectives of the Study

- . Evaluate the impact of the operational model on healthcare services.
- . Identify strengths and areas for improvement in the cluster.
- . How can integration among healthcare components be enhanced?

١,٦. فرضيات الدراسة :

- H1: هناك علاقة إيجابية ذات دلالة إحصائية بين تطبيق نموذج التشغيل 2.0 وجودة الخدمات الصحية.
- H2: التحول المؤسسي يعزز كفاءة إدارة الموارد والتكامل بين مكونات النظام الصحي.

Research Hypotheses:

- H1: There is a significant positive correlation between the implementation of Operating Model 2.0 and healthcare service quality.
- H2: Institutional transformation enhances resource management efficiency and integration across the healthcare system components.

١. هناك علاقة إيجابية بين تطبيق النموذج التشغيلي 2.0 وتحسين جودة الخدمة. (نموذج التشغيل ٢,٠ هو مخطط تنظيمي وتشغيلي منطور وحديث، يدمج بين التقنيات المتقدمة، والفرق متعددة التخصصات، والحوكمة ويهدف هذا النموذج إلى ردم الفجوة بين الاستراتيجية والتنفيذ، وتحقيق أداء مؤسسي. الذكية، وتعزيز الشراكات الداخلية والخارجية. مرن ومستدام)
- ٢- يعزز التحول المؤسسي فعالية إدارة الموارد في التجمعات الصحية

- 1- There is a positive correlation between the implementation of operational model 2.0 and service quality improvement. (Operating Model 2.0 is an advanced, modern organizational and operational blueprint incorporating advanced technology, cross-functional teams, smart governance, and enhanced internal/external partnerships. It aims to bridge the strategy-to-execution gap and achieve agile, sustainable organizational performance).
- 2 - Institutional transformation enhances resource management.

١,٧. نموذج الدراسة

يعتمد نموذج الدراسة على متغير مستقل يتمثل في "التحول الصحي"، ومتغير تابع يتمثل في "جودة الخدمات الصحية". وتتوسط هذه العلاقة مجموعة من العوامل الوسيطة التي من المتوقع أن تؤثر في طبيعة العلاقة بين المتغيرين، وتشمل: مستوى الحوكمة المؤسسية، ودرجة التكامل الرقمي بين الأنظمة الصحية، ومستوى التمكين الإداري داخل التجمعات الصحية. ويُفترض أن تسهم هذه العوامل في تعزيز فعالية التحول وتحقيق نتائج إيجابية على جودة الخدمات المقدمة.

1.7 Conceptual Framework of the Study

The study model is based on an independent variable represented by "Health Transformation," and a dependent variable represented by "Quality of Health Services." This relationship is mediated by several key factors expected to influence the strength and direction of the association between the two variables. These include: the level of institutional governance, the degree of digital integration across health systems, and the extent of administrative empowerment within health clusters. These mediating factors are assumed to enhance the effectiveness of transformation and contribute to improved service quality outcomes.

١,٨ . منهجية الدراسة :

باستخدام منهج كمي يعتمد على الاستبيانات (Positivism) تعتمد هذه الدراسة على فلسفة البحث الوضعي للتحقق من الفرضيات، مع (Deductive) لجمع البيانات وتحليلها إحصائياً. تم اعتماد التفكير الاستنتاجي استخدام تصميم بحث وصفي تحليلي. تم تحديد مجتمع الدراسة من خلال مستفيدين وممارسين في تجمع عسير الصحي، واستخدام عينة عشوائية طبقية لتمثيل الفئات المختلفة

Research Methodology:

This study adopts a positivist research philosophy with a quantitative approach based on structured questionnaires for data collection and statistical analysis. A deductive reasoning process was used to test the hypotheses, employing a descriptive-analytical research design. The study population includes beneficiaries and practitioners in the Aseer Health Cluster, with a stratified random sample used to represent various categories.

اتبعت الدراسة منهجاً وصفيًا تحليليًا، حيث تم الاعتماد على مراجعة المصادر الثانوية الموثوقة لتحليل تجربة التحول الصحي في تجمع عسير الصحي. وشملت المنهجية تحليل الوثائق الرسمية والتقارير الحكومية الصادرة عن وزارة الصحة، وشركة الصحة القابضة، بالإضافة إلى الأدبيات العلمية والدراسات السابقة ذات العلاقة. وتم توظيف أسلوب تحليل المحتوى لاستخلاص المؤشرات الرئيسة ونقاط القوة والضعف في تطبيق نموذج الرعاية الصحية الحديث ضمن إطار التحول الوطني الصحي، مع التركيز على الجوانب التشغيلية والتنظيمية والخدمية التي تعكس جودة التنفيذ ومدى تحقيق الأهداف الاستراتيجية لرؤية المملكة ٢٠٣٠.

The study employed a descriptive-analytical methodology, relying on the review and examination of credible secondary sources to analyze the health transformation experience within the Aseer Health Cluster. The methodology included the analysis of official documents and governmental reports issued by the Ministry of Health and the Health Holding Company, in addition to relevant academic literature and previous studies. A content analysis approach was adopted to extract key indicators, strengths, and weaknesses in the implementation of the modern healthcare model, with a specific focus on operational, organizational, and service-related aspects that reflect the quality of execution and alignment with the strategic objectives of Saudi Arabia's Vision 2030.

١,٩. الدراسة الميدانية

نظرًا لطبيعة الدراسة الحالية التي تركز على تحليل تجربة التحول الصحي في تجمع عسير الصحي ضمن إطار رؤية المملكة ٢٠٣٠، فقد تم اعتماد أسلوب البحث المكتبي القائم على تحليل المصادر الثانوية والوثائق الرسمية، دون اللجوء إلى جمع بيانات ميدانية أولية من خلال استبيانات أو مقابلات مباشرة. ويُعزى ذلك إلى حساسية البيانات المتعلقة بالتحول المؤسسي والتشغيلي، والتي تندرج ضمن تقارير حكومية ومخرجات تنظيمية يصعب الوصول إليها ميدانيًا بدقة في الوقت الراهن. وبدلاً من ذلك، تم تحليل وثائق صادرة عن وزارة الصحة، وشركة الصحة القابضة، والمجلس الصحي، إضافة إلى البيانات المتاحة من موقع رؤية ٢٠٣٠ وتقارير مبادرات برنامج التحول الوطني، ما أتاح تغطية شاملة وعميقة للموضوع من منظور تحليلي أكاديمي.

1.9 Field Study

Given the nature of this research, which focuses on analyzing the health transformation experience within the Aseer Health Cluster under the framework of Saudi Vision 2030, a desk-based research approach was adopted. The study relied exclusively on secondary sources and official documents, without conducting primary data collection through surveys or interviews. This decision was made due to the sensitive and regulatory nature of institutional and operational transformation data, which are typically embedded in official government reports that are not easily accessible through fieldwork. Instead, the study employed a detailed content analysis of materials published by the Ministry of Health, the Health Holding Company, the Saudi Health Council, and Vision 2030 platforms, enabling a comprehensive and academically sound exploration of the subject.

١,١٠. مخطط المشروع المقترح

يرتكز المخطط المقترح للمشروع على دراسة تحليلية لتجربة التحول الصحي في تجمع عسير الصحي كنموذج تطبيقي ضمن مستهدفات رؤية المملكة ٢٠٣٠، وذلك من خلال عدة مراحل متكاملة تشمل:

١. مرحلة جمع البيانات الثانوية:
وتشمل مراجعة الوثائق الرسمية، والخطط التشغيلية الصادرة عن وزارة الصحة وشركة الصحة القابضة، وتقارير برنامج التحول الوطني.
٢. مرحلة التحليل النظري والمقارن:
يتم خلالها تحليل أبعاد التحول الصحي نظريًا وربطها بالدراسات السابقة، مع مقارنتها بنماذج تشغيلية أخرى محلية أو عالمية.
٣. مرحلة بناء نموذج الدراسة:
صياغة نموذج يربط بين المتغير المستقل (التحول الصحي) والمتغير التابع (جودة الخدمات)، مع إدخال العوامل الوسيطة كالتمكين المؤسسي والتكامل الرقمي.
٤. مرحلة التفسير واستخلاص النتائج:
يتم فيها تحليل المخرجات واستنتاج أثر التحول على جودة الرعاية الصحية المقدمة في التجمع.
٥. مرحلة التوصيات:
تقديم مقترحات تطويرية قابلة للتطبيق من قبل صناع القرار والجهات التنفيذية لتحسين الأداء الصحي في التجمعات الأخرى.

1.10 Proposed Project Plan

The proposed project plan is based on an analytical study of the health transformation experience within the Aseer Health Cluster as a practical model aligned with Saudi Vision 2030. The plan includes the following integrated stages:

-Secondary Data Collection:

Reviewing official documents, operational plans issued by the Ministry of Health and the Health Holding Company, and reports from the National Transformation Program.

-Theoretical and Comparative Analysis:

Analyzing the dimensions of health transformation conceptually and comparing them with other local or global operational models.

-Study Model Development:

Constructing a model that links the independent variable (health transformation) with the dependent variable (quality of services), while incorporating mediating factors such as institutional empowerment and digital integration.

-Interpretation and Results Extraction:

Analyzing outcomes to assess the impact of transformation on the quality of healthcare services delivered in the cluster.

-Recommendations Stage:

Providing actionable development proposals that can guide policymakers and operational bodies in improving performance across other health clusters.

٢. الفصل الثاني: الدراسات السابقة

٢,١. المقدمة:

تُعد الدراسات السابقة ركيزة أساسية لفهم السياق العلمي لأي بحث أكاديمي، حيث تساعد الباحث في تحديد المسارات العلمية التي تم تناولها سابقاً، وتكشف عن الفجوات البحثية التي لا تزال بحاجة إلى استكشاف. وفي هذا الإطار، فإن تحليل الدراسات السابقة المرتبطة بالتحول الصحي يُعد خطوة مهمة لفهم الاتجاهات النظرية والعملية التي تناولت تطوير القطاع الصحي في المملكة. كما تسلط هذه الدراسات الضوء على العوامل المؤثرة في نجاح التحول مثل الحوكمة، والتمكين المؤسسي، والتحول الرقمي، ومدى ارتباطها بجودة الخدمات الصحية.

2.1 Introduction

Previous studies form a foundational pillar for understanding the academic context of any research. They assist the researcher in identifying previously explored scientific pathways and uncovering research gaps that remain unaddressed. In this context, analyzing previous literature related to health transformation is a crucial step toward understanding both theoretical and practical trends in the development of the healthcare sector in Saudi Arabia. These studies also shed light on key factors influencing successful transformation, such as governance, institutional empowerment, digital transformation, and their relationship to healthcare quality.

٢,٢. المتغير المستقل

يتمثل المتغير المستقل في هذه الدراسة في التحول الصحي، وهو مفهوم يعكس الاتجاهات الحديثة نحو إعادة هيكلة النظام الصحي في المملكة من خلال فصل مهام الإشراف عن التشغيل، وإنشاء شركة الصحة القابضة، وتمكين التجمعات الصحية من الاستقلالية التشغيلية. وقد تناولت العديد من الدراسات هذا المفهوم من زوايا متعددة، منها الكفاءة الإدارية، والتحول الرقمي، وتطبيق نماذج الرعاية الصحية المتكاملة، مما يجعل التحول الصحي أداة استراتيجية لتحسين الأداء وتعزيز الكفاءة في تقديم الخدمات.

2.2 Independent Variable

The independent variable in this study is health transformation, a concept that reflects modern trends toward restructuring the Saudi healthcare system by separating regulatory roles from operational responsibilities. This includes the establishment of the Health Holding Company and granting operational independence to health clusters. Numerous studies have examined this concept from various perspectives, such as administrative efficiency, digital transformation, and the implementation of integrated healthcare models, positioning health transformation as a strategic tool to enhance performance and service efficiency.

٢,٣. المتغير التابع

يركز المتغير التابع على جودة الخدمات الصحية المقدمة، وهو مؤشر يعكس مدى فعالية النظام الصحي في تلبية احتياجات المواطنين والمقيمين. وتشير الأدبيات إلى أن جودة الخدمات تقاس من خلال معايير تشمل سرعة الوصول، ورضا المرضى وكفاءة الكوادر الصحية، والتكامل في تقديم الرعاية. وقد بينت العديد من الدراسات أن جودة الخدمات ترتبط ارتباطاً وثيقاً بنجاح سياسات التحول، حيث ينعكس ذلك في تقليل الأخطاء الطبية، وتحسين بيئة العمل، ورفع مستوى الاستدامة المالية في القطاع الصحي.

2.3 Dependent Variable

The dependent variable focuses on the quality of healthcare services, an indicator of how effectively the health system meets the needs of citizens and residents. Literature suggests that service quality is assessed through criteria such as accessibility, patient satisfaction, workforce efficiency, and integrated care delivery. Several studies have indicated a strong correlation between successful transformation policies and improved service quality, manifesting in reduced medical errors, enhanced work environments, and greater financial sustainability in the healthcare sector.

٢,٤. العلاقة بين المتغير المستقل والمتغير التابع

تشير معظم الدراسات إلى وجود علاقة إيجابية قوية بين التحول الصحي وجودة الخدمات المقدمة، حيث أن نجاح برامج التحول يعتمد بدرجة كبيرة على تطبيق الحوكمة الرشيدة، وتفعيل الأنظمة الرقمية، وبناء القدرات المؤسسية. وتؤكد الأدبيات أن العلاقة بين المتغيرين ليست مباشرة فقط، بل تتأثر أيضاً بعوامل وسيطة مثل تمكين القيادات الصحية، وتوفير الموارد البشرية المؤهلة، والبنية التحتية التكنولوجية، مما يجعل فهم هذه العلاقة ضرورياً لوضع سياسات صحية أكثر فاعلية واستدامة.

2.4 The Relationship Between the Independent and Dependent Variables

Most studies point to a strong positive relationship between health transformation and the quality of healthcare services. The success of transformation programs is largely dependent on the implementation of sound governance, activation of digital systems, and development of institutional capabilities. Literature also emphasizes that the relationship is not only direct but also influenced by mediating factors such as empowered healthcare leadership, availability of qualified human resources, and robust technological infrastructure. Understanding this relationship is essential for designing more effective and sustainable healthcare policies.

٢,٥ . الخاتمة

خلصت الدراسات السابقة إلى أن التحول الصحي يمثل ضرورة استراتيجية لتحسين مخرجات النظام الصحي، وليس مجرد خيار إداري. وقد أكدت الأدبيات على أهمية التخطيط المؤسسي، وتكامل الأدوار بين الجهات التنظيمية والتشغيلية، وتوفير بيئة ممكنة للابتكار والجودة. كما تبين أن استدامة التحول تتطلب تفعيل نظام رقابي شفاف، ومؤشرات أداء قابلة للقياس، بالإضافة إلى التفاعل الإيجابي بين مختلف مكونات النظام الصحي لضمان تحقيق الأهداف الوطنية بكفاءة وفعالية

2.5 Conclusion

Previous studies have concluded that health transformation is a strategic necessity for improving healthcare system outcomes, rather than just an administrative option. The literature highlights the importance of institutional planning, coordination between regulatory and operational bodies, and fostering an environment conducive to innovation

قائمة المراجع:

- Ministry of Health. (2024). Statistical yearbook and reports. Retrieved from <https://www.moh.gov.sa/en>
- Saudi Commission for Health Specialties. (2023). Official page. Retrieved from <https://www.scfhs.org.sa>
- Arab News. (2022). Saudi Arabia launches Health Holding Company. Retrieved from <https://www.arabnews.com>
- World Health Organization. (2021). Health system transformation frameworks. Retrieved from <https://www.who.int>
- Insurance Authority. (2023). Establishment of the new regulatory body. Retrieved from <https://www.trade.gov>
- https://vision2030.gov.sa/ar رؤية المملكة (2030). 2016. (الوثيقة الرسمية. تم الاسترجاع من
- https://chi.gov.sa مجلس الضمان الصحي). 2022. (تقرير تطوير قطاع التأمين الصحي. تم الاسترجاع من
- LAG 1.5.0. تجمع عسير الصحي). 2023. (العرض التقديمي الاستراتيجي
- https://www.health.sa شركة الصحة القابضة). 2022. (التعريف والرؤية الاستراتيجية. تم الاسترجاع من
- وزارة الصحة السعودية). 2020. (خطة تنفيذ برنامج تحول القطاع الصحي 2020-2021. تم الاسترجاع من <https://www.moh.gov.sa>

وزارة الصحة السعودية 2020

خطة تنفيذ برنامج تحول القطاع الصحي 2020-2021

<https://www.moh.gov.sa>

شركة الصحة القابضة 2022

التعريف والرؤية الاستراتيجية

<https://www.health.sa>

تجمع عسير الصحي 2023

LAG 1.5.0. العرض التقديمي الاستراتيجي

رؤية المملكة 2030

وثيقة الرؤية الرسمية 2016

<https://vision2030.gov.sa/ar>

References:

Insurance Authority (2023). Establishment of the new regulatory body.

<https://www.trade.gov>

World Health Organization (2021). Health System Transformation Frameworks.

<https://www.who.int>

Arab News (2022). Saudi Arabia launches Health Holding Company.

<https://www.arabnews.com>

Saudi Commission for Health Specialties. (2023). Official page.

<https://www.scfhs.org.sa>

Ministry of Health. (2024). Statistical Yearbook and reports.

<https://www.moh.gov.sa/en>