

أثر التقنية على إدارة المخاطر في القطاع الصحي الخاص

بالمملكة العربية السعودية

إعداد الطلاب

فاطمة بنت عبدالله الزهراني

الرقم الجامعي : ٢٣٢٠٠١٤٥٨

عبدالله بن خالد رقبان

الرقم الجامعي : ٢٣٢٠٠٠٣٧٧

منيرة بنت صالح النويصر

الرقم الجامعي : ٢٣٢٠٠١٧٦٩

إشراف الدكتور

د . / وليد سليمان

العام الدراسي

٢٠٢٤

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

﴿وَقُلْ رَبِّ زِدْنِي عِلْمًا﴾

[سورة طه، آية: 114]

إهداء

نهدي بحثنا الى كل شخص عزيز علينا و ثمرة عملنا هذه إلى كل شخص دعاء لنا ووقف معنا في الحياة ومن نحمل أسمائهم الغالية و بكل فخر و أعتزاز نهديهم هذا البحث الذي بذلنا فيه الجهد العالي في دراستنا و الى من علمونا الصبر والنجاح إلى والدينا الغالين والذين لولا وقفهم ومساندتهم لنا و دعمهم الكامل لنا وتحملهم ضغوطنا و على انشغالنا في الدراسة والداعم الاول لنا اهلينا واحبائنا وابنائنا وبناتنا و اخوانا الغالين الذين ووقفوا معنا وإلى من ساندنا ووقف بجانبنا ومن احبائنا المقربون لنا ونتمنى لهم التوفيق والنجاح وإلى وطني أرض الخير المملكة العربية السعودية

الشكر والتقدير

الحمدُ والشكرُ لله الذي بنعمته تتم الصالحات، الحمد والشكر لله الذي وفقنا لإتمام هذه الدراسة ويسر لنا بلوغ نهايتها، وسخرنا لهذا الخير، حمداً كثيراً طيباً مباركاً فيه يليق بجلال قدره وعظيم سلطانه، الحمد والشكر لله أولاً وآخراً.

كما نتقدم بالشكر والامتنان لكل من ساعدنا وأرشدنا وعلمنا ووجهنا لتخرج الدراسة بهذا الشكل إلى النور، وتُضيء لأصحاب القرار والممارسين ولمن يبحث في هذا المجال، ونتم شكرنا لجامعة ميد أوشن متمثلة في كلية الإدارة وجميع أعضاء هيئة التدريس بها.

كل التقدير والاحترام

المستخلص:

تتلخص هذه الدراسة في بيان اثر التقنية على إدارة المخاطر في القطاع الصحي الخاص بالمملكة العربية السعودية وفقاً لأصول البحث والمنهج العلمي المتبع في هذا البحث، وفي هذا البحث اعتمدت على المنهج الوصفي التحليلي، وتم تطبيق تلك الدراسة على عينة تتكون من العاملين بالقطاع الصحي الخاص، وقد تم تطبيقها على عدد (١٢٠) فرداً تم اختيارهم بشكل عشوائي، وتم عمل نموذج استبيان من خلال أداة جمع البيانات من عينة الدراسة وبناءً على ذلك سوف أقوم ببيان مدخل الدراسة ويحتوي على المقدمة، ومشكلة البحث وأهميته، وأهداف البحث، وتساؤلات البحث، وفرضيات البحث، ومصطلحات البحث ثم إجراءات البحث وأدواته، والدراسات السابقة، وبعد ذلك الجانب النظري في فصل كامل وأقوم بسرد كافة والمباحث الخاصة به وبعد انتهائنا من الإطار النظري نقوم بسرد الإطار التطبيقي، وبعد الانتهاء من الإطار التطبيقي نقوم بمناقشة النتائج التي توصلنا إليها من خلال الجانب التطبيقي، وبعد ذلك نقوم ببيان النتائج والتوصيات وبعد ذلك نقوم بذكر قائمة المراجع المستند إليها من أنظمة وكتب وروابط الكترونية ، وملحق البحث وما يشتمل عليه من نموذج استبانة لمشروعي البحثي.

Abstract:

This study is summarized in a statement of the effect of technology on risk management in the private health sector in the Kingdom of Saudi Arabia in accordance with the origins of the research and the scientific method followed in this research, and in this research it relied on the descriptive analytical approach, and that study was applied to a sample consisting of workers in the private health sector, It was applied to (120) individuals who were randomly chosen, and a questionnaire model was made through the data collection tool from the study sample. Accordingly, I will show the study entrance and contain the introduction, the problem of research and its importance, research objectives, research questions, research hypotheses, And the terms of research, then the search procedures and its tools, and previous studies, and after that theoretical aspect in a full chapter and I list all of it and the detectives and after we finish the theoretical framework, we list the applied framework, and after the completion of the applied framework, we discuss the results that we reached through the applied side, and after That is to explain the results and recommendations, and then we mention the list of references based on them, including electronic systems, books and links, and the research appendix and the question model for my project.

فهرس المحتويات

المحتويات

٣	إهداء.....
٤	الشكر والتقدير.....
٥	المستخلص:.....
٦	Abstract:.....
٧	فهرس المحتويات.....
١١	الفصل الأول الإطار العام للبحث:.....
١٢	١-١ المقدمة:.....
١٤	١-٢ مُشكلة البحث:.....
١٤	١-٣ أسئلة البحث:.....
١٥	١-٤ فرضيات البحث:.....
١٦	١-٥ أهداف البحث:.....
١٧	١-٦ أهمية البحث:.....
١٧	١-٦-١ الأهمية العلمية:.....
١٨	١-٦-٢ الأهمية العملية:.....
١٨	١-٧ إجراءات البحث وأدواته:.....
١٨	١-٧-١ منهجية البحث :.....
١٨	١-٧-٢ المتطلبات المادية والبرمجية:.....
١٩	١-٨ حدود البحث:.....
١٩	١-٨-١ الحدود الموضوعية:.....
١٩	١-٨-٢ الحدود المكانية:.....
١٩	١-٨-٣ الحدود الزمنية:.....
٢٠	١-٩ متغيرات البحث:.....
٢٠	١-١١ الدراسات السابقة:.....
٢٠	١-١١-١ الدراسة الأولى:.....
٢١	١-١١-٢ الدراسة الثانية:.....
٢٢	١-١١-٣ الدراسة الثالثة:.....
٢٣	١-١١-٤ الدراسة الرابعة:.....

٢٥.....	الفصل الثاني الإطار النظري.....
٢٦.....	المبحث الأول ماهية إدارة المخاطر بالقطاع الصحي.....
٢٦.....	المطلب الأول مفهوم إدارة المخاطر.....
٢٧.....	المطلب الثاني أهمية التقنية والتكنولوجيا الحديثة بإدارة المخاطرة بالقطاع الصحي الخاص.....
٢٩.....	المطلب الثالث التقنيات المستخدمة لتطوير إدارة المخاطر بالقطاع الصحي الخاص.....
٣١.....	المبحث الثاني الاثار الناتجة عن استخدام التقنية الحديثة في إدارة المخاطر بالقطاع الصحي الخاص.....
٣١.....	المطلب الأول تطوير أعمال إدارة المخاطر.....
٣٢.....	المطلب الثاني تجنب الأخطاء والمخاطر بتلك الإدارة وما يتبعها.....
٣٣.....	المطلب الثالث تحسين عملية تنظيم العمل بإدارة المخاطر داخل القطاع الصحي الخاص.....
٣٦.....	المبحث الثالث العوائق التي تواجه تطبيق تلك الإدارة وتطويرها.....
٣٧.....	المطلب الأول العوائق الفنية والتقنية.....
٣٧.....	المطلب الثاني العوائق الإدارية.....
٣٨.....	المطلب الثالث العوائق القانونية.....
٣٩.....	الفصل الثالث الإطار التطبيقي:.....
٣٩.....	٣-١ تمهيد:.....
٤٠.....	٣-٢ منهجية البحث:.....
٤٠.....	٣-٣ مجتمع الدراسة:.....
٤١.....	٣-٤ عينة الدراسة:.....
٤١.....	جدول (١) نتائج المحور الأول (عينة الدراسة لمتغيرات الدراسة).....
٤٢.....	٣-٥ ادوات الدراسة:.....
٤٣.....	جدور رقم (٢) توزيع فقرات اداة الدراسة على محاورها.....
٤٤.....	جدول رقم ٣٠٣ تصنيف مقياس ليكرت الخماسي.....
٤٤.....	٣-٦ صدق أداة الدراسة:.....
٤٤.....	١ - صدق المحتوى:.....
٤٥.....	٢ - صدق المقياس:.....
٤٥.....	الاتساق الداخلي:.....
٤٦.....	١ - الاتساق الداخلي للمحور الأول انخفاض نسبة الفائدة.....
٤٦.....	جدور رقم (٤) مُعاملات الارتباط لفقرات المحور الأول (التقنية الحديثة).....
٤٧.....	٢ - الاتساق الداخلي للمحور الثاني تطوير وتحسين السلامة والجودة.....
٤٧.....	جدور رقم (٥) مُعاملات الارتباط لفقرات المحور الثاني (تحسين السلامة والجودة).....

٤٨.....	٣ - الاتساق الداخلي للمحور الثالث تقليل حدوث الأخطاء والحوادث.
٤٨.....	جدول رقم (٦) مُعاملات الارتباط لفقرات المحور الثالث (تقليل حدوث الأخطاء والحوادث)
٤٩.....	٤ - الاتساق الداخلي للمحور الرابع تطوير وتحسين استجابة القطاع الصحي للمخاطر والطوارئ.
٤٩.....	جدول رقم (٧) مُعاملات الارتباط لفقرات المحور الرابع تطوير وتحسين استجابة القطاع الصحي للمخاطر والطوارئ.
٤٩.....	(.....)
٥٠.....	٤ - الاتساق الداخلي للمحور الرابع تطوير وتحسين القطاع الصحي للمخاطر للتعامل مع المخاطر.
٥٠.....	جدول رقم (٨) مُعاملات الارتباط لفقرات المحور الخامس تطوير وتحسين استجابة القطاع الصحي للتعامل مع المخاطر.
٥١.....	٣ - الصدق البنائي:
٥١.....	جدول رقم (٩) محاور البحث ومُعامل الارتباط لكل محور بالدرجة الكلية.
٥٢.....	ثبات الاستبانة:.....
٥٣.....	جدول رقم (١٠) معامل الفاكرونباخ لقياس ثبات محاور الدراسة
٥٥.....	٣-٧ إجراءات الدراسة:.....
٥٥.....	١ - قوائم الاستبيان:
٥٥.....	٢ - الدراسة التحليلية:.....
٥٥.....	٣ - البرامج الاحصائية المستخدمة:
٥٦.....	٣-٨ أساليب الدراسة الإحصائية:.....
٥٧.....	الفصل الرابع مناقشة النتائج.....
٥٨.....	١-٤ - المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والأهمية النسبية:
٥٨.....	المحور الأول التقنية والتكنولوجيا الحديثة.
٥٩.....	المحور الثاني تطوير وتحسين السلامة والجودة.
٥٩.....	جدول رقم (١٢) الوسط الحسابي والانحراف المعياري والأهمية النسبية لمحور تطوير وتحسين السلامة والجودة.
٦١.....	المحور الثالث تقليل حدوث الأخطاء والحوادث:
٦١.....	جدول رقم (١٣) الوسط الحسابي والانحراف المعياري والأهمية النسبية لمحور تقليل حدوث الأخطاء والحوادث.
٦٢.....	المحور الرابع تطوير وتحسين استجابة القطاع الصحي الخاص للمخاطر والطوارئ.
٦٢.....	جدول رقم (١٤) الوسط الحسابي والانحراف المعياري والأهمية النسبية لمحور تطوير وتحسين استجابة القطاع الصحي الخاص للمخاطر والطوارئ.
٦٢.....	
٦٤.....	المحور الخامس تحسين وتطوير وتنظيم القطاع الصحي الخاص للتعامل مع المخاطر.
٦٤.....	جدول رقم (١٥) الوسط الحسابي والانحراف المعياري والأهمية النسبية لمحور تحسين وتطوير وتنظيم القطاع الصحي الخاص للتعامل مع المخاطر.
٦٦.....	٢-٤ - اختبار الفرضيات:
	الفرضية الأولى وجود علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) بين استخدام التقنية الحديثة وتقليل حدوث الأخطاء والحوادث

٦٦.....	في القطاع الصحي الخاص.
٦٦.....	جدول رقم (١٦) اختبار الفرضية الأولى وجود علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) بين استخدام التقنية الحديثة وتقليل حدوث الأخطاء والحوادث في القطاع الصحي الخاص.
٦٨.....	الفرضية الثانية وجود علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) بين استخدام التقنية الحديثة وتحسين استجابة القطاع الصحي الخاص بقسمي للمخاطر والطوارئ.
٦٨.....	جدول رقم (١٧) اختبار الفرضية الثانية وجود علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) بين استخدام التقنية الحديثة وتقليل حدوث الأخطاء والحوادث في القطاع الصحي الخاص.
٦٩.....	الفرضية الثالثة وجود علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) بين استخدام التقنية الحديثة وتحسين جودة السلامة والجودة في القطاع الصحي الخاص.
٦٩.....	جدول رقم (١٨) اختبار الفرضية الثالثة وجود علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) بين استخدام التقنية الحديثة وتحسين جودة السلامة والجودة في القطاع الصحي الخاص.
٧١.....	الفرضية الرابعة وجود علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) بين استخدام التقنية الحديثة وتحسين تخطيط القطاع الصحي الخاص من أجل التعامل مع المخاطر التي يُحتمل أو من الممكن حدوثها.
٧١.....	جدول رقم (١٩) اختبار الفرضية الرابعة وجود علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) بين استخدام التقنية الحديثة وتحسين تخطيط القطاع الصحي الخاص من أجل التعامل مع المخاطر التي يُحتمل أو من الممكن حدوثها.
٧٣.....	الفصل الخامس النتائج والتوصيات.
٧٤.....	النتائج:
٧٥.....	التوصيات:
٧٦.....	المراجع المستند إليها.
٧٧.....	ثانيًا الروابط:
٧٨.....	ملاحق الدراسة.
٧٨.....	(نموذج الاستبانة للمشروع).
٧٩.....	القسم الأول من الاستبانة المعلومات الأولية:
٨٠.....	القسم الثاني محاور ومتغيرات الدراسة:

الفصل الأول الإطار العام للبحث:

الحمد لله اللطيف الخبير، السميع البصير، العزيز الرحيم، العليم الحكيم، وأشهد أن لا إله إلا الله وحده لا شريك له، شهادة أرجو بها النجاة من النيران، والفوز بالجنان، وأشهد أن محمدًا عبده ورسوله، بلغ الرسالة، وأدى الأمانة، ونصح الأمة، وكشف الله به الغمة، صلى الله تعالى عليه وسلم، أما بعد.

القطاع الصحي في تطور دائم وخاصة بالمملكة العربية السعودية نظرًا للتطور التكنولوجي الهائل في مجال التكنولوجيا والعلوم الصحية وقد تطورت وتحسنت جودتها بالقطاع الصحي ولا سيما القطاع الخاص لما يشتمل عليه من تقنيات حديثة للغاية يقوم به مالك القطاع الصحي تحت إشراف ورقابة الدولة ونظرًا لأهمية قسم إدارة المخاطر بالقطاع الصحي والرعاية الصحية نظرًا لأنها تشمل كافة الأنظمة والتعليمات والتقارير السريرية والإدارية المستخدمة للكشف عن كافة المخاطر، وكذلك مراقبتها وتقييمها والتقليل من مخاطرها أو منعها ، وذلك من خلال العمل على توظيف إدارة قوية مختصة لتلك الأعمال كي تحمي مؤسسة الرعاية الصحية التي تنتمي إليها بالقطاع الخاص وذلك بشكل استباقي ومنهجي سلامة المرضى بالإضافة إلى أصول المنظمة، وحصة السوق، والاعتماد، ومستويات السداد، وقيمة العلامة التجارية، ومكانة المجتمع، ولكي يتم ذلك بشكل فعال ومنتج لآثاره فإنه لا بد من وجود تقنية عالية من شأنها أن تطوير مؤسسة الرعاية الصحية في القطاع الخاص بقسم إدارة المخاطر. كما ان التقدم التكنولوجي الحديث ساعد في تطوير منظومة إدارة المخاطر في القطاع الصحي

الخاص، وقد اهتمت المملكة العربية السعودية في هذا الجانب بل كانت لها الريادة على مستوى العالم بصفة عامة وبشكل خاص على مستوى الشرق الأوسط فقد تطورت إدارة لمخاطر نتيجة تطور التقنية الحديثة المستخدمة فيها وادى هذا إلى تطور القطاع الصحي بالقطاع الخاص وكذلك نظيره بالقطاع العام، وهذا التقدم التكنولوجي أدى إلى وجود منظومة معلوماتية تقنية استُخدمت في نظم المعلومات الصحية الإلكترونية من أجل تسهيل وتحليل كافة البيانات الطبية ، وكذلك إدارة المخاطر المرتبطة بالعقاقير والأدوية والتفاعلات الدوائية ، ويساهم في ذلك علماء المجال الطبي الذين ساعدوا على تطوير تلك المنظومة من خلال التقنيات الحديثة المستخدمة في هذا المجال وقد تم إدخال برامج الذكاء الاصطناعي كونه احد التقنيات الحديثة في هذا المجال من خلال مستشارين متخصصين في تلك الأعمال وذلك لتقدير المخاطر المُحتملة في المرحلة التي تسبق فترة العلاج ، وكذلك تحديد الأشخاص الأكثر عُرضة للاضطرابات والمشاكل الصحية، وكذلك ساعدت تلك التقنية الحديثة للكشف المُبكر عن الأمراض والعمل على تحليلها تحليلًا دقيقًا بغرض المساعدة في التصدي لتلك المخاطر بشكل أسرع وأفضل وكذلك لتوفير العلاج اللازم والمناسب للمرض الذي يُحتمل وقوعه او العدوى أو الإصابة به.

ومن خلال ما ذكرنا فإننا في تلك الدراسة سوف نقوم ببيان أثر التقنية الحديثة في تحسين وجودة إدارة المخاطر في القطاع الصحي بالقطاع الخاص بهدف التحقق من جودة تشلك التقنيات وانها حققت الغرض الذي نشأ من اجله وهو تعزيز وتحسين وتطوير إدارة المخاطر

بالقطاع الصحي بالقطاع الخاص.

٢ - ١ مُشكلة البحث:

تُكمن مُشكلة البحث في بيان التحديات التي تواجه غدارة المخاطر بالقطاع الصحي بالقطاع الخاص قبل انتشار التقنيات الحديثة في تلك الإدارة الهامة والتي تُعد أحد الركائز الهامة في المجال الطبي بالقطاعين العام والخاص ولكن محل حديثنا هنا على القطاع الصحي الخاص، ومع وجود التقنيات الطبية الحديثة ودخول الذكاء الاصطناعي في تطوير منظومة إدارة المخاطر في القطاع الصحي كونه أحد اهم القطاعات الحيوية في المملكة العربية السعودية، ومن ثم يتطلب تطوير وتحسين تلك المنظومة، ولا سيما إدارة المخاطر بالقطاع الصحي الخاص، وقد أدى التقدم التكنولوجي الحديث في إضفاء الآثار الإيجابية على هذا القطاع وعزز من جودته ومن ثم تطوير المنظومة بأكملها ومن خلال ما ذكرنا في مشكلة الدراسة فإنه ينبغي علينا طرح سؤال لإشكالية هذا البحث، ما هو الاثر الناتج من استخدام التقنية الحديثة على إدارة المخاطر في القطاع الصحي بالقطاع الخاص؟

٣-١ أسئلة البحث:

١ - ما هو الاثر الناتج من استخدام التقنية الحديثة على إدارة المخاطر في القطاع الصحي بالقطاع الخاص؟ ومن خلال هذا السؤال الرئيسي فإنه ينبغي علينا وضع عدة تساؤلات فرعية لهذا البحث على النحو التالي:

١ - ما هو الاثر الناتج من استخدام التقنية الحديثة على إدارة المخاطر وما يتفرع عنها من إدارات والتي من أهمها إدارة الجودة في القطاع الصحي بالقطاع الخاص؟

٢ - كيف يتم تحسين أداء إدارة المخاطر بالقطاع الصحي الخاص من خلال التقنيات الحديثة؟

٣ - ما هو الدور الذي قامت به التكنولوجيا الحديثة في الحد من انتشار المخاطر والأخطاء في تلك الإدارة؟

٤ - ما هو أثر استخدام التكنولوجيا والرقمنة في تحسين وتطوير المنظمة الصحية بالقطاع الخاص بشكل عام؟

٥ - ماهي الآلية المتبعة لتخطيط وتنظيم العمل بإدارة المخاطر داخل القطاع الصحي الخاص؟

٤-١ فرضيات البحث:

ينبغي علينا عمل فرضية أساسية لهذا البحث محل دراستنا وتكون تشكك الفرضية مستوحاة من عنوان البحث وهي على النحو التالي

الأثر الايجابي الناتج عن استخدام التكنولوجيا والتقنيات الحديثة بإدارة المخاطر بالقطاع الصحي الخاص بالمملكة العربية السعودية.

ومن تلك الفرضية الرئيسية فإنه ينبغي علينا طرح عد فرضيات فرعية مُكملة للفرضية الرئيسية

لهذا البحث وسوف نقوم بطرحها على النحو التالي:

بيان الفرضية الأساسية والتي تم بيانها أعلاه وهي الأثر الإيجابي الناتج عن استخدام التكنولوجيا والتقنيات الحديثة بإدارة المخاطر بالقطاع الصحي الخاص بالمملكة العربية السعودية، والتي يتفرع منها عدة فرضيات وهي:

- وجود علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) بين استخدام التقنية الحديثة وتقليل حدوث الأخطاء والحوادث في القطاع الصحي الخاص.
- وجود علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) بين استخدام التقنية الحديثة وتحسين استجابة القطاع الصحي الخاص بقسمي للمخاطر والطوارئ.
- وجود علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) بين استخدام التقنية الحديثة وتحسين جودة السلامة والجودة في القطاع الصحي الخاص.
- وجود علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) بين استخدام التقنية الحديثة وتحسين تخطيط القطاع الصحي الخاص من أجل التعامل مع المخاطر التي يُحتمل أو من الممكن حدوثها.

١-٥ أهداف البحث:

- ١ - بيان الأثر الناتج عن استخدام التقنية الحديثة في إدارة المخاطر بالقطاع الصحي الخاص.

٢ - بيان آلية تحسين أداء تلك الإدارة من خلال التقنيات الحديثة ومن ضمنها ادخال الرقمنة والذكاء الاصطناعي.

٣ - بيان الدور الذي قامت به التكنولوجيا الحديثة للحد من انتشار المخاطر بتلك الإدارة والحد من انتشار الأخطاء بها.

٤ - بيان الآلية المتبعة في تخطيط وتنظيم العمل داخل إدارة المخاطر والتي تعمل على تعزيز وتحسين إدارة الجودة والسلامة داخل القطاع الصحي الخاص.

١-٦ أهمية البحث:

لهذا البحث أهمية كبيرة تتجلى في بيان الأهمية العلمية والأهمية العملية وسوف أقوم بذكرها على النحو التالي:

١-٦-١ الأهمية العلمية:

بيان اثر التقدم التكنولوجي واستخدام التقنيات الحديثة في تطوير إدارة المخاطر بالقطاع الصحي الخاص لما لهذه الإدارة من أهمية كبيرة للغاية في تطوير القطاع الصحي لأن تطويرها متعلق بإدارة الجودة وإدارة السلامة داخل القطاع وقد ادى تطور التكنولوجيا إلى تطور تلك القطاع وتحسينه من خلال استخدام افضل طرق التقنيات الحديثة في المجال الطبي كونه احد اهم المجالات بالمملكة العربية السعودية.

١-٦-٢ الأهمية العملية:

اثراء المكتبات القانونية، ومساعدة الباحثين والمختصين في معرفة ما هو الأثر الناتج من استخدام التكنولوجيا والتقنية الحديثة في المجال الطبي بإدارة المخاطر بالقطاع الصحي الخاص.

١-٧ إجراءات البحث وأدواته:

١-٧-١ منهجية البحث :

وفي هذا البحث اعتمدت على المنهج الوصفي التحليلي، وتم تطبيق تلك الدراسة على عينة تتكون من العاملين بالقطاع الصحي الخاص، وقد تم تطبيقها على عدد (١٢٠) فردًا تم اختيارهم بشكل عشوائي، وتم عمل نموذج استبيان من خلال أداة جمع البيانات من عينة الدراسة، حيث أن هذا المنهج يعمل على قياس العلاقة بين متغيرين (متغير مستقل، ومتغير تابع) من اجل الحصول على بيانات ومعلومات دقيقة وشاملة في أثر استخدام التقنية الحديثة بالقطاع الصحي الخاص بالمملكة العربية السعودية.

١-٧-٢ المتطلبات المادية والبرمجية:

نحتاج في هذا البحث إلى بيان أثر التقنية على إدارة المخاطر في القطاع الصحي الخاص بالمملكة العربية السعودية، سوف اقم ببيان المتطلبات المادية البرمجية على النحو التالي:

١ - للحصول على بيانات المتطلبات المادية فإنه ينبغي علينا جمع البيانات باستخدام المصادر الأولية من خلال عمل الاستبانة والمصادر الثانوية وهي الأبحاث والدراسات وبعض

الأبحاث والمجالات العملية التي تهتم بالقطاع الصحي، بالإضافة إلى بعض المستندات الداخلية للقطاع الصحي الاخص من أجل الحصول على البيانات.

٢ - من خلال المتطلبات البرمجية وهي تحليل تحليل البيانات، وسوف يتم عمل ذلك من خلال استخدام برنامج تحليل البيانات SPSS ، لتحليل البيانات الناتجة من الاستبانة من اجل بيان النتيجة والاحصائيات المتعلقة بموضوع البحث.

١-٨ حدود البحث:

١-٨-١ الحدود الموضوعية:

تناولت هذه الدراسة بيان أثر التطور التكنولوجي والتقنيات الحديثة في تطوير إدارة المخاطر بالقطاع الصحي الخاص بالمملكة العربية السعودية.

١-٨-٢ الحدود المكانية:

تتمثل حدود الدراسة المكانية في حدود المملكة العربية السعودية من خلال أثر التطور التكنولوجي والتقنيات الحديثة في تطوير منظومة إدارة المخاطر بالقطاع الصحي بالمملكة العربية السعودية

١-٨-٣ الحدود الزمنية:

تناولت أثر التطور التكنولوجي والتقنيات الحديثة في تطوير منظومة إدارة المخاطر بالقطاع الصحي بالمملكة العربية السعودية لعام ١٤٤٥ هـ - ٢٠٢٤ م.

٤-٨-١ الحدود البشرية:

تكمن الحدود البشرية في بيان كافة الموظفين العاملين بالقطاع الصحي الخاص بالمملكة العربية السعودية.

٩-١ مُتغيرات البحث:

تكمن مُتغيرات البحث في تحديد المُتغيرات المُستقلة والمُتغيرات التابعة، وذلك في (أثر استخدام التكنولوجيا والتقنية الحديثة في تحسين وتطوير إدارة المخاطر بالقطاع الصحي الخاص بالمملكة العربية السعودية).

١١-١ الدراسات السابقة:

نظرًا لأهمية البحث محل دراستنا فغنا سوف نقوم ببيان عدة دراسات مُشابهة لدراستي ولكن دراستي سوف تكون مُختلفة عن تلك الدراسات لا نها سوف تكون أشمل وأكثر عُمقًا في موضوعي البحثي نظرًا لاهتمامي لموضوع البحث لأنه من المواضيع الهامة التي يجب علينا النظر اليها بشكل اكثر من ذلك لكون القطاع الصحي بصفة عامة وإدارة المخاطر بصفة خاصة داخل القطاع الصحي من أهم القطاعات التي يجب الحديث عنها والاهتمام بها، وهي على النحو التالي:

١-١١-١ الدراسة الأولى:

دراسة بعنوان مدى استخدام الأعمال الإلكترونية في المستشفيات السعودية دراسة تحليلية

لمستشفيات مدينتي جدة والرياض، للباحث محمد أحمد تركي السديري، ١٤٣١هـ، وتهدف هذه الدراسة إلى تقصي مدى إمكانية استخدام الأعمال الإلكترونية في نظام الخدمات الصحية بالمملكة العربية السعودية والتعرف على البنية المعلوماتية التحتية للمستشفيات للحصول على معلومات دقيقة عن وضع تقنية المعلومات وجاهزية المستشفيات لاستخدام الأعمال الإلكترونية، وقد توصل الباحث إلى نتيجة هامة وهي أن من أهم الأسباب التي تحول دون استخدام الأعمال الإلكترونية تعود إلى:

- ١ - عدم وجود الدعم الفني.
- ٢ - وعدم وجود التمويل الكافي
- ٣ - عدم وجود إطار قانوني وتنظيمي للتجارة والأعمال الإلكترونية
- ٥ - نقص الخبرات من الموظفين الأكفاء.

٢-١١-١ الدراسة الثانية:

دراسة بعنوان تقييم استخدام التقنيات والتطبيقات الصحية لمرتادي العيادات الخارجية ومراكز الرعاية الصحية الأولية بمدينة الرياض، للباحث محمد صالح مؤمنة، ٢٠٢٢م، وهدفت هذه الدراسة إلى بيان ماهية التقنية الحديثة المتنقلة التي تربط المريض مع المرفق الصحي والفريق القائم عليه وعلى رعايته صحياً، وبيان التقنية الحديثة وأثرها على المستشفى وكامل العيادات بها ووسائل الأمان والمخاطر الكائنة بها، وقد هدفت تلك الدراسة إلى بيان أهمية التقنية الحديثة في هذا الصدد وتوفير العديد من أجهزة الهاتف المتنقلة الذكية لمساعدة العاملين

بالقطاع الصحي داخل العيادات الخارجية لسرعة التواصل والربط فيما بينهما.

ونتجت عن تلك الدراسة عدة نتائج هامة سوف نقوم بذكرها على النحو التالي:

١ - زيادة الاهتمام بالتقنيات الحديثة داخل القطاع الصحي بالمستشفيات الخاصة.

٢ - قلة المخاطر الناتجة عن المشاكل التي قد تحدث بالقطاع الصحي ولا سيما أنظمة

الامان والاجهزة الطبية.

٣ - انتشار الوعي بين الكادر الصحي (العنصر البشري) وتطوره أكثر بسبب إدخال تلك

التقنيات التي ساعدتهم على إنجاز العمل بشكل أسرع وأدق.

٤ - ارتفاع نسبة التحول الرقمي داخل المؤسسات الصحية بالقطاع الخاص سواء بسواء مع

نظيره بالقطاع العام.

٣-١١-١ الدراسة الثالثة:

دراسة بعنوان دور تطبيق مفهوم المنشأة الرقمية على تحسين الكفاءة الإدارية في المنشآت

الصغيرة، دراسة ميدانية على المراكز الصحية الخاصة في مدينة الرياض، للباحث الدكتور

سليمان بن عبدالله الحضيف، لعام ٢٠٢٠م، وتهدف هذه الدراسة بشكل أساسي إلى التعرف

على العلاقة بين تطبيق مفهوم المنشأة الرقمية وتحسين الكفاءة الإدارية في المنشآت الصحية

الصغيرة بالقطاع الصحي الخاص مثل المستوصفات، وتوضح تلك الدراسة اهم الاستخدامات

التقنية الحديثة التي أثرت على الكفاءة الإدارية، وكذلك بينت أهم متطلبات ومعوقات تطبيق

مفهوم المنشأة الرقمية في هذا القطاع. تأتي أهمية هذه الدراسة من خلال الدور الذي تلعبه

المراكز الصحية الخاصة في رفع المستوى الصحي لدى قطاع كبير من شرائح المجتمع. ولقد تم اتباع المنهج الوصفي المسحي أثناء إجراء هذه الدراسة والذي تبين ملاءمته لمعرفة آراء وإتجاهات العاملين في هذه المنشآت. ويتكون مجتمع الدراسة من العاملين في المنشآت الخاصة الصغيرة والعاملة في القطاع الصحي في مدينة الرياض. وباستخدام أسلوب الحصر الشامل لمجتمع البحث. تمت الإستجابة من قبل ٢٥٠ موظف في ١٥٠ منشأة صحية صغيرة (مستوصف) حيث بلغ معدل الاستجابة حوالي ٤١٪ وهذا معدل جيد في مثل هذا النوع من الدراسات، ولقد توصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج تتمثل في مجملها في إيضاح أهم المشاكل والمتطلبات الفنية والتقنية لتطبيق مفهوم المنشأة الرقمية إضافة الى تحديد أهم المعوقات لتطبيق هذا المفهوم.

٤-١١-١ الدراسة الرابعة:

دراسة بعنوان دور تقنية الواقع المعزّز في دعم نظم إدارة المعلومات الصحيّة للباحث ايمان محمد الفيغي، لعام ٢٠٢٣م،

هدفت الدراسة إلى التعرف على دور تقنية الواقع المعزّز في دعم نظم إدارة المعلومات الصحية؛ لغرض دراسة حالة برنامج المعلومات الصحية للمناطق (DHIS2) ، وفي ضوء أهداف الدراسة تم استخدام منهج تحليل المحتوى؛ لمراجعة وتحليل الإنتاج الفكري في تكنولوجيا الواقع المعزّز وإدارة المعلومات ومتطلباتها وبعض أنظمتها، وإيجاد المعايير التي من المفترض أن تكون موجودة في نظم إدارة المعلومات الصحية بحيث يواكب تقنية الواقع المعزّز (AR) ،

كما تم استخدام منهج دراسة الحالة لمعرفة دور تقنية الواقع المعزز في دعمها لنظم إدارة المعلومات الصحية، وتطبيق المعايير المستخلصة على نظام إدارة المعلومات الصحية (DHIS2)، ومن خلال الدراسة تم التوصل إلى عدة نتائج أهمها: مساهمة تقنية الواقع المعزز في دعم نظم المعلومات الصحية من حيث توفير الوقت والجهد المالي والمكاني، وتبين أن نظام (DHIS2) لم يطبق تقنية الواقع المعزز رغم تطبيقه لبعض التقنيات الحديثة كتقنية الواقع الافتراضي (VR) ، وتقبل ممارسي الرعاية الصحية لهذه التقنيات ووجود نتائج إيجابية على الحالات التي تم تطبيقها عليه. كل ذلك يدل على أن الطريق إلى استخدام تقنية الواقع المعزز أصبح ممهداً، وإمكانية أن يساهم الواقع المعزز في إحداث التغييرات الرئيسية في نظام الجراحة والتشخيص والعلاج، فضلاً عن التعليم والتدريب الطبي، وفي ضوء هذه النتائج تم اقتراح بعض التوصيات، من أبرزها: ضرورة تطبيق تقنية الواقع المعزز في نظام (DHIS2) ؛ من أجل تحسين جودة النتائج الصحية في البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل وتعزيز الشراكات مع الجهات ذات الدخل المنخفض والمتوسط، ومع الخبراء التقنيين واستغلال طفرة النظام،

الفصل الثاني الإطار النظري

المبحث الأول ماهية إدارة المخاطر بالقطاع الصحي.

في هذا المبحث سوف نقوم بتوضيح ماهية إدارة المخاطر بالقطاع الصحي بالمملكة العربية السعودية ، مُبينين مفهوم إدارة المخاطر بشكل تفصيلي بالمطلب الأول ثم نقوم ببيان أهمية التقنية والتكنولوجيا الحديثة بغدارة المخاطر في القطاع الصحي الخاص بالمطلب الثاني، ومن مَ نقوم ببيان التقنيات المستخدمة لتطوير إدارة المخاطر بالقطاع الصحي الخاص بالمطلب الثالث، سوف نقوم ببيان تلك المطالب المذكورة في هذا المبحث على النحو التالي:

المطلب الأول مفهوم إدارة المخاطر.

لمفهوم إدارة المخاطر العديد من المفاهيم ولكننا سوف نقوم بذكر أهمها وهي على النحو التالي:

تم تعريفها بأنها عملية قياس وتقييم لتلك المخاطر تم إنشائها من جل تطوير استراتيجيات الإدارة وتتضمن هذه الاستراتيجيات على نقل المخاطر إلى جهة أخرى وتجنبها وتقليل آثارها السلبية وقبول بعض أو كل تبعاتها(jstor.org2019).

وعرفت بأنها النشاط الإداري الذي يهدف إلى التحكم بالمخاطر وتخفيضها إلى مستويات مقبولة(psh2019).

كما تم تعريفها بأنها عملية تحديد وقياس والسيطرة وتخفيض المخاطر التي تواجه الشركة أو

المؤسسة (universalis.fr2019).

وكذلك عُرِفَتْ بأنها Risk Management حسب معهد إدارة المشروعات Project Management Institution على أنه التعامل الصحيح مع أي حدث أو ظرف غير مؤكد، وفي حال وقوعه فإنه يحدث تأثير إيجابي أو سلبي على أهداف المشروع، حيث تشمل تلك الأحداث على الظروف والمواقف والتهديدات غير المتوقعة والتي يؤدي وقوعها إلى التأثير على سير المشروع بالطريقة المطلوبة (bakkah2024).

المطلب الثاني أهمية التقنية والتكنولوجيا الحديثة بإدارة المخاطرة بالقطاعي الصحي الخاص.

مما لا يوضع مجالاً للشك للتقنية والتكنولوجيا الحديثة أثر بليغ وهام جداً في تطوير المنظومة الصحية بالقطاع الخاص ولا سيما بإدارة المخاطر كونها احد اهم الإدارات الكائنة بالقطاع الصحي بشكل عام بالمملكة العربية السعودية وسوف نقوم بتوضيح أهميتها حيث انها تتجلى فيما يلي:

أولاً للتقنية الحديثة دور هام للغاية بالنسبة للرعاية الصحية للمرضى داخل القطاع الصحي الخاص ولها العديد من الفوائد الصحية الهامة والتي سوف نُبرز أهمها على النحو التالي:

١ - القدرة على الاكتشاف المبكر لتفشي الأمراض المعدية في جميع أنحاء البلاد.

٢ - تحسين تتبع إدارة الأمراض المزمنة.

٣ - تقييم الرعاية الصحية على أساس القيمة الممكنة من خلال جمع معلومات محددة عن الأسعار والجودة التي يمكن مقارنتها.

٤ - الاكتشاف المبكر لتفشي الأمراض المعدية في جميع أنحاء البلاد.

ومن ناحية أخرى فإن للتقنية والتكنولوجيا الحديث أثرًا بالغًا في تطور إدارة المخاطر بالمنظومة الصحية ويتجلى هذا التطور في بيان العديد من النقاط الهامة التي تخص الإدارة نفسها وهي على النحو التالي:

١ - تطوير أداء الإدارة بشكل مستمر، وتم هذا من خلال تلك التقنيات الحديثة، حيث أنها تسمح بالتتبع والقياس لأداء تلك المنظومة وتحديد مستوياتها والعمل على تحديثها باستخدام التقارير الصادرة عنها بشكل يومي.

٢ - تطور إدارة البيانات والوثائق وعمليات إدخال المعلومات، فقد عملت التقنية والتكنولوجيا الحديثة على تطوير إدارة المخاطر في هذه النقطة لأنها تعتبر هي الركيزة الأساسية لإدارة البيانات والوثائق من أهم الإدارات التابعة لإدارة المخاطر، لذا فقد عملت التقنية على توفير وسائل فعالة لتخزين البيانات والوثائق المتصلة بإدارة المخاطر، فهي تساهم في تنظيمها وتسهيل إخراجها عند الحاجة إليها.

٣ - تحليل وتقييم المخاطر فالتقنية الحديث لها دور بارز في ذلك نظراً لأنها توفر الأدوات والبرامج التي تساعد على تحليل وتقييم المخاطر بشكل موثق للغاية، وكذلك تساهم في تنظيم وتحليل بيانات كثيرة أو كبيرة، ومن ثم تقوم بتطبيق نماذج واساليب التحليل الإحصائي المعقدة لتحديد المخاطر واستيفائها بشكل أكثر دقة وفاعلية.

٤ - التنبيه المبكر والقدرة على التنبؤ بالمخاطر، فالتقنية والتكنولوجيا الحديثة لها ميزة هامة وهي تقنية التنبيه المبكر من أي مخاطر وهي قائمة من خلال تقنية الذكاء الاصطناعي (AI) والتعلم الآلي، ومن ثم تقوم ببيان بعض التنبؤات والتنبيهات المبكرة بالمخاطر التي يمكن أن تحدث، ومن ثم اتخاذ كافة التدابير الاحترازية لمواجهتها والعمل على عدم حدوث أي مخاطر أو مشكلات لا يمكن تداركها.

المطلب الثالث التقنيات المستخدمة لتطوير إدارة المخاطر بالقطاع الصحي الخاص.

كما ذكرنا من قبل القطاع الصحي الخاص بالمملكة العربية السعودية بات يعتمد على التقنية والتكنولوجيا الحديثة في كافة مجالات القطاع الصحي ولا سيما قطاع إدارة المخاطر كونه احد اهم إدارات القطاع الصحي سواء الحكومي او محل حديثنا القطاع الخاص، وبناءً على ذلك فغنني سوف أقوم ببيان أهم التقنيات والتكنولوجيا الحديثة المُستخدمة بإدارة المخاطر بالقطاع الصحي الخاص على النحو التالي:

١ - تقنية الذكاء الاصطناعي (AI) وتعلم الآله، تُعتبر تلك التقنية من اهم التقنيات بهذا

الخصوص حيث تتيح تلك التقنية استخدام الكثير من البيانات والعمل على تحليلها، لاكتشاف انماط التوجه الصحي ، وكذلك تطوير وتحسين عملية التشخيص الطبي ومن ثم إكتشاف المرض بشكل أسرع وبيان أفضل طرق العلاج، كما ان تلك التقنية تساعد التنبيه المبكر من أي مخاطر.

٢ - الملف الطبي الإلكتروني أو ما يُسمى بالسجلات الطبية الإلكترونية، وهي عبارة عن سجلات طبية يتم تخزين معلومات المرضى بشكل تفصيلي وأمن عبر النظام الإلكتروني، مما يُسهل الامر لاستعادة كافة البيانات لأي حالة من المرضى المُسجلين بتلك السجلات.

٣ - تطبيقات الصحة المحمولة، وهي عبارة عن تطبيقات تقنية تعمل من خلال الهواتف الذكية والأجهزة الإلكترونية، وتساعد في تتبع ومراقبة حالة المرضى داخل القطاع الصحي، ومن اهم مميزات تلك التطبيقات تتبع اللياقة البدنية ومستوى النشاط البدني ، وتطبيقات اخرى لإدارة الأمراض المزمنة ومراقبة العلامات الحيوية.

٤ - تشخيص الحالات من خلال الصورة والتصوير الطبي، حيث تساهم التقنية الحديثة بتشخيص حالة المريض من خلال الصورة والتصوير الطبي، باستخدام الأشعة السينية والموجات فوق صوتية وأشعة الرنين المغناطيسي، وتساعد تلك التقنية في اكتشاف المرض بشكل دقيق ومبكر، ومن ثم تقييم حالة المريض بشكل دقيق وشامل.

٥ - تقنية الواقع الافتراضي والواقع المعزز، وتعمل تلك التقنية في عمليات التدريب الطبي والتعليم، والعمل على توفير التجارب الواقعية للأطباء والطلبة.

٦ - التلفاز الذكية وأجهزة الرعاية عن بعد، وتعتبر تلك التقنية من التقنية الهامة للغاية لأنها تساعد في مراقبة حالة المريض وتوفير الرعاية الصحية عن بعد.

المبحث الثاني الآثار الناتجة عن استخدام التقنية الحديثة في إدارة المخاطر بالقطاع الصحي الخاص.

للتقنية الحديثة العديد من الآثار الهامة التي أثرت في النظام الصحي بالقطاعين سواء العام أو الخاص محل دراستنا وبناءً على ذلك سوف نوضح في هذا المبحث عدة آثار هامة نتجت عن استخدام التقنية الحديثة بإدارة المخاطر بالقطاع الصحي الخاص والتي تمثلت في تطوير أعمال إدارة المخاطر بالمطلب الأول، ثم تجنب الأخطاء والمخاطر بتلك الإدارة وما يتبعها في المطلب الثاني، وتحسين عملية تخطيط وتنظيم العمل بإدارة المخاطر داخل القطاع الصحي الخاص في المطلب الثالث، سوف نقوم ببيان تلك المطالب على النحو التالي:

المطلب الأول تطوير أعمال إدارة المخاطر.

مما لا شك فيه أن لعبت التقنية والتكنولوجيا الحديثة دورًا بارزًا في تطوير القطاع الصحي الخاص وتحسين جودته بكافة الإدارات ولا سيما إدارة المخاطر محل بحثنا، فغدارة المخاطر من الإدارات الهامة والحيوية في القطاع الصحي وكان ينبغي العمل على تطويرها وتحسينها بسرعة ودقة عالية، والعمل على تقليل المخاطر المحتملة بها، ومن ثم فغننا سوف نقوم ببيان بعض الطرق التي أدت إلى تطوير تلك الإدارة وتحقيق الهدف المرجوا من إدخال التقنية

والتكنولوجيا الحديثة في القطاع وهي على النحو التالي:

١ - استخدام التقنية والتكنولوجيا الحديثة في الأدوات والآلات المستخدمة بالقطاع:

فقد أدى استخدام وسائل التقنية والتكنولوجيا الحديثة في الأدوات والآلات المستخدمة بالقطاع إلى تحسينه وتطويره والتقليل من مخاطره ولن يختلف القطاع الصحي الخاص كثيرًا عن القطاع العام، فنفس الآلات والأدوات المستخدمة بالقطاع الصحي العام أو القومي هي نفسها المستخدمة بالقطاع الصحي الخاص مع بعض الفروقات البسيطة الغير ملحوظة او غير مؤثرة وسوف نقوم بتوضيح أمثلة على بعض التقنيات مثل (الذكاء الاصطناعي، وتحليل البيانات، ونظام إدارة المخاطر.

المطلب الثاني تجنب الأخطاء والمخاطر بتلك الإدارة وما يتبعها.

٢ - تطوير وتحسين الجودة والكفاءة في نظام إدارة المخاطر:

تعتبر عملية تطوير وتحسين الجودة والكفاءة في نظام إدارة المخاطر من اهم النتائج والمؤثرات التي نتجت عن استخدام التقنيات والتكنولوجيا الحديثة داخل إدارة المخاطر بالقطاع الصحي، ونتج عن ذلك قلة المخاطر المحتملة والتنبؤ بها ومحاولة مُعالجتها قبل احتمالية ظهورها.

٣ - زيادة وعي الكادر البشري:

وذلك من خلال العمل على تدريب تلك الكوادر البشرية على استخدام التقنيات والتكنولوجيا الحديثة بالإدارة، وتم تدريبهم من خلال دورات تدريبية تابعة لوزارة الصحة بالاستعانة بمدربين

مُتمرسين على استخدام تلك التقنيات الحديثة، وتوعيتهم بأهمية تلك الإدارة.

٤ - تحليل كافة المخاطر للإدارة:

وساعدت تلك التقنية على تحليل كافة المخاطر التي تواجه تلك الإدارة، من خلال عملية التحليل الشاملة لها وبيان المشاكل التي تواجهها والعمل على حلها قبل تقمُّها، وكذلك تقوم بالتنبؤ بتلك المخاطر والعمل على وضع كافة التدابير الاحترازية اللازمة لتجنبها أو التقليل من مخاطرها.

٥ - استخدام نمط التقييم المستمر وتطوير الإدارة:

من المهم أن يتم التعامل مع إدارة المخاطر بنوع من الحرص فوق المُعتاد كونها أحد أهم الركائز الأساسية بالقطاع الصحي، ومن ثمَّ فغنه ينبغي العمل على تقييم إدارة المخاطر بشكل مُستمر ومنتظم وبيان ماهي نقاط الضعف والتي يجب العمل تطوير كفاءتها وكذلك بيان نقاط القوة للعمل على تعزيزها وتطويرها أيضًا.

٦ - التواصل المستمر مع القطاعات والإدارات التي لها صلة بإدارة المخاطر:

وهذه النقطة مهمة للغاية فيجب أن يكون هناك تواصلًا مُستمرًا مع كافة الأطراف والقطاعات والإدارات التي لها علاقة بإدارة المخاطر.

المطلب الثالث تحسين عملية تنظيم العمل بإدارة المخاطر داخل القطاع الصحي الخاص.

من أهم الآثار الناتجة عن استخدام التقنية الحديثة بإدارة المخاطر بالقطاع الصحي الخاص هي تطوير وتحسين عملية التخطيط وتنظيم العمل بتلك الإدارة الهامة لأن عملية التحسين والتطوير لتلك الإدارة تُساعد على التقليل من المخاطر التي تواجه القطاع، فيعتبر التقليل من تلك المخاطر والأخطاء الطبية أمراً هاماً وحيوياً لتحسين تلك القطاع بأكمله ومن ثم ضمان الرعاية الصحية وسلامة المرضى بجودة عالية وبناءً عليه سوف نقوم ببيان اهم الطرق والإجراءات التي يجب العمل بها لتحقيق هذه الغاية وهي على النحو التالي:

١ - تطوير عملية الاتصال والتواصل:

من المهم تطوير وتحسين عملية الاتصال والتواصل بين الكادر العامل في تلك الإدارة والغدات الأخرى الخاضعة للقطاع من أجل تبادل المعلومات والبيانات اللازمة بشكل سريع ودقيق، ومن ثم فإن ذلك يتحقق من خلال توفير آليات وسبل التواصل مثل نظام الملفات أو السجلات الطبية الإلكترونية، والتواصل المنتظم والواضح بين الكادر العامل في المنظومة الصحية من الأطباء والمرضى والموظفين الصحيين وغيرهم من العاملين.

٢ - تعزيز ثقافة السلامة:

ويتم ذلك من خلال التدريب الصحيح على استخدام التقنيات والتكنولوجيا الحديثة بإدارة المخاطر من خلال دورات تدريبية يقوم عليها مُدرِّبين مُتمرسين على تلك التقنيات، وتعزيز ثقافة أهمية السلامة والعمل على التحفيز بين الموظفين لتعزيزها، والإبلاغ عن كافة المشاكل أو الأخطاء التي قد تحدث بها.

٣ - تطوير قسم الجراحة والإجراءات التداخلية:

نتج عن إدخال التقنية الحديثة بالقطاع بانه تم تطوير منظومة قسم الجراحة والإجراءات التداخلية، وذلك من خلال تطبيق العديد من الممارسات الآمنة، مثل العلامات الجراحية القياسية للتأكد من هوية المريض والعامل الصحيح للجسد، واستخدام التقنيات والتكنولوجيا الحديثة مثل إجراء العمليات الجراحية بالربوت.

٤ - تطوير إدارة الأدوية:

من المهم تطوير تلك الإدارة من أجل تقليل المخاطر التي تتعلق بخطر الأخطاء الطبية، ومن ثم يجب توفير أنظمة موثوق بها لصرف الوصفات الطبية وتحديد كافة الأدوية المصروفة للمرضى بشكل صحيح، وتوعية المريض بالجرعات المثبتة وعددها ومتى يتم أخذها، وما هي الجوانب المحتملة على تناولها.

٥ - توعية وتنقيف المرضى:

يجب العمل على نشر الوعي بين المرضى والعمل على بيان حقوقهم والمسؤوليات الواقعة عليهم، وشرح جافة إجراءات السلامة الخاصة بالرعاية الصحية، لذا يجب العمل على توفير وبيان المعلومات اللازمة للمرضى بشكل سهل ودقيق مثل (أهمية تناول الأدوية وأخذها بشكل صحيح كما هو الموصوف لهم بالوصفات الطبية، وكذلك الإجراءات الجراحية والتدخلات الطبية.

٦ - تشجيع الإبلاغ والتعلم من الأخطاء:

يجب العمل على تشجيع كافة الأعضاء العاملين في القطاع الصحيح على الإبلاغ عن أي أخطاء أو أي مخاطر مُحتملة كي يتم اتخاذ كافة التدابير الاحترازية اللازمة لها.

المبحث الثالث العوائق التي تواجه تطبيق تلك الإدارة وتطويرها.

يواجه القطاع الصحي الخاص ولا سيما إدارة المخاطر محل دراستنا العديد من التحديات والصعوبات التي قد تؤثر في التقليل من جودتها ودقتها ولكن نتيجة لاستخدام التقنية وأساليب التكنولوجيا الحديث داخل القطاع ككل ومن ثم داخل إدارة المخاطر فإنه تم مواجهة اغلب تلك التحديات والتي سوف نقوم بذكرها والتي من ضمنها بيان العوائق الفنية والتقنية بالمطلب الأول، ثم بيان العوائق الإدارية بالمطلب الثاني، واخيراً بيان العوائق القانونية بالمطلب الثالث.

المطلب الأول العوائق الفنية والتقنية.

من المُمهم أنه يجب تلافي العوائق الفنية والتقنية، ولكن لن يحدث ذلك إلا من خلال وجود بنية تحتية قوية لتلك الإدارة لمواجهة تلك العوائق، ويجب أن تكون تلك البنية قائمة على استخدام أفضل أساليب التقنية والتكنولوجيا الحديثة بتلك الإدارة بما في ذلك الأجهزة والادوات والبرمجيات وكافة الشبكات المختصة بتلك الإدارة، كما يجب عمل نوع من التوافق والتكامل للإدارة كي يتم التغلب على تلك التحديات ومواجهتها بشكل قوي وفعال.

المطلب الثاني العوائق الإدارية.

يوجد العديد من المعوقات الإدارية داخل القطاع الصحي الخاص ولا سيما بإدارة المخاطر المعوقات الإدارية المتعلقة بوظيفة التخطيط الإداري داخل إدارة المخاطر ومن أهمها مايلي:

- ١ - مواجهة القصور في عملية إعداد الخطط في أقسام الطوارئ.

- ٢ - قصور في مشاركة العاملين بالقسم في إعداد

- ٣ - لخطط، وعدم إعلان الخطة للعاملين.
- ٤ - ضعف اهتمام الإدارة العليا بالتخطيط في
- ٥ - المعوقات الإدارية المتعلقة بوظيفة التنظيم
- ٦ - اللوائح و الأنظمة وسياسات العمل تقليدية وغير ملائمة لظروف العمل الحالية
- ٧ - توجد ازدواجية في إصدار الأوامر والتوجيهات أثناء العمل في أقسام الطوارئ

المطلب الثالث العوائق القانونية.

يوجد العديد من العوائق والتحديات التي تُسمى بالعوائق القانونية داخل القطاع الصحي والتي من أهمها التغيير المؤسسي حيثُ أقرت التقنية والتكنولوجيا الحديثة في تغيير ثقافة وعمليات المؤسسة الصحية، مما يؤدي إلى مواجهة العديد من المقومات والتحديات من الناحية التنظيمية والقانونية داخل المؤسسة الصحية بالقطاع الخاص، وكذلك الإمتثال للمعايير والتوجيهات قد تكون من لها بعض المُتطلبات الهامة التي لا غنى عنها في مجال إدارة المخاطر الصحية، ويجب الامتثال لتلك المُتطلبات.

الفصل الثالث الإطار التطبيقي:

٣-١ تمهيد:

في الأجزاء السابقة تناولت الدراسة الجانب العام والجانب النظري، وفي هذا الفصل سوف نتنازل الجانب أو الإطار التطبيقي مُبينين منهج تلك الدراسة والأفراد مجتمع الدراسة وعينتها، وبيان اداة الدراسة المُستخدمة وطريقة إعدادها وصدقها وثباتها، كما يتضمن هذه الجانب وصفًا دقيقًا للإجراءات التي قُمت بها في تقنين أدوات الدراسة وتطبيقه، وفي الاخير بيان المُعالجات الإحصائية التي اعتمدت عليها في تحليل الدراسة.

٣-٢ منهجية البحث:

من أجل تحقيق اهداف البحث قُمت باستخدام المنهج الوصفي التحليلي، القائم على بيان احداث وظواهر وممارسات موجودة تم إتاحتها للدراسة والقياس كما هي دون التدخل في مُجرياتها، ومن ثم نستطيع أن نتفاعل معها فنقوم بوصفها وتحليلها، وتهدف تلك الدراسة إلى بيان أثر التقنية والتكنولوجيا الحديثة على إدارة المخاطر بالقطاع الصحي الخاص بالمملكة العربية السعودية.

٣-٣ مجتمع الدراسة:

يتكون مجتمع الدراسة من كافة موظفي القطاع الصحي الخاص بالمملكة العربية السعودية.

٤-٣ عينة الدراسة:

تتكون عينة الدراسة من جميع موظفي القطاع الصحي الخاص بالمملكة العربية السعودية ولغرض تطبيق هذه الدراسة تم اختيار العينة بطريقة عشوائية من مختلف المرتبات من أجل تعميم العينية وتمثيل مجتمع الدراسة إلى حد كبير، فقد بلغ عدد الموظفين الذي جرى عليهم الاستبيان (١٢٠) موظفًا لأجل تحقيق أهداف الدراسة الحالية وسوف نقوم ببيانها على النحو التالي:

جدول (١) نتائج المحور الأول (عينة الدراسة لمتغيرات الدراسة)

المحور الأول (متغيرات العينة)			
المتغير	الفئة	التكرار	النسبة
جنس المشارك / المشاركة	ذكر	٩٠	%٧٥
	أنثى	٣٠	%٢٥
	المجموع	١٢٠	%١٠٠
المستوى التعليمي	دبلوم	٢٥	%٢٠
	بكالوريوس	٧٥	%٦٢.٥
	ماجستير فأعلى	٢٠	%١٦.٥
	المجموع	١٢٠	%١٠٠
سنوات الخبرة	أقل من ٦ سنوات	٢٠	%٢٠
	من ٦ إلى ١٠ سنوات	٧٥	%٦٢.٥
	٢٠ سنة فأكثر	٢٠	%١٦.٥
	المجموع		%١٠٠

يتضح من الجدول السابق أعلاه، أن أغلب افراد عينة الدراسة كانوا من الذكور بنسبة (٧٥٪) مقارنة بأعداد الإناث التي بلغت نسبتهم (٢٥٪).

وفيما يتعلق بالمستوى التعليمي فإننا نلاحظ أن أغلب أفراد العينة وهم الذين حصلوا على درجة البكالوريوس بنسبة (٦٢.٥٪) مقارنة بأقل نسبة وهي الماجستير فأعلى بنسبة (١٦.٥٪). وفيما يتعلق بعدد سنوات الخبرة فإننا نلاحظ أن أغلب أفراد العينة وهم الذين كانت سنوات خبرتهم من ست سنوات إلى عشر سنوات بنسبة (٦٢.٥٪) مقارنة بأقل نسبة وهي خبرة عشرون سنة فأكثر فأعلى بنسبة (١٦.٥٪).

٣-٥ ادوات الدراسة:

تهدف هذه الدراسة إلى بيان تحليل تأثير اثر التقنية والتكنولوجيا الحديثة على إدارة المخاطر بالقطاع الصحي الخاص بالمملكة العربية السعودية/ ومن ثم تحديد اثر مخطر انخفاض نسبة الفائدة والعروض التمويلية في البنوك على حجم الاستثمارات العقارية، فقد قمت بعمل تصميم استبانة مكونة من (٢٨) فقرة مقسمة إلى خمسة محاور، وبناءً عليه سوف أقوم بتوضيح ذلك من خلال الجدول التالي الذي يوضح عدد فقرات كل محور وهو على النحو التالي:

جدور رقم (٢) توزيع فقرات اداة الدراسة على محاورها

عدد الفقرات	المحاور
١	بيانات عينة الدراسة
٢	المحور الاول التقنية الحديثة
٣	المحور الثاني تطوير وتحسين سلامة الجودة
٤	المحور الثالث: تقليل حدوث الأخطاء والحوادث
٥	المحور الرابع: تطوير وتحسين القطاع الصحي للمخاطر
٦	المحور الخامس: تطوير وتنظيم القطاع الصحي للتعامل مع المخاطر

تم تحويل البيانات الأولية الواردة في الاستمارة إلى رموز رقمية في دليل الترميز ، وفقاً لقواعد ومستويات وحدات القياس التي طورت لقياس خصائص المتغيرات الداخلة في الدراسة وفقاً لمقياس ليكرت الخماسي وقد أكدت الإجابات على كل فقرة وفق مقياس ليكرت الخماسي وهو على النحو التالي:

جدول رقم ٣) تصنيف مقياس ليكرت الخماسي

التصنيف	غير موافق بشدة	غير موافق	مُحايد	موافق	موافق بشدة
الدرجة	١	٢	٣	٤	٥
الوسط الحسابي	١.٨٠-١	٢.٦٠-١.٨٠	٣.٤٠-٢.٦١	٤.٢٠-٣.٤١	٥-٤.٢١

٣-٦ صدق أداة الدراسة:

ويعني هذا أن الاجابات التي تم الحصول عليها من المشاركين في نموذج الاستبيان أو الاستطلاع أو الدراسة تكون صادقة وموثوقة، لانه تعكس الحقيقة بدقة عالية، بهدف الحصول على صدق الاستبانة وضمان ان كافة النتائج التي تم الحصول عليها تعكس الحقيقة، ومن ثم تُساعد في اتخاذ القرارات الصحيحة والمناسبة، وقد قُمت بعمل اختبار صدق تلك الاستبانة بثلاث طرق وهل على النحو التالي:

١ - صدق المحتوى:

فقد قُمتُ باختيار أسئلة الاستبانة من دراسات سابقة مُحكمة وقُمتُ بالتعديل عليها وفقًا لمتطلبات البحث، وقد عرضت الأسئلة على المُشرف الأكاديمي للبحث وبعض الأكاديميين بالأقسام الأخرى وقد تمت الموافقة عليها وبذلك خرج الاستبيان بصورته النهائية (أنظر الملحق رقم (١).

٢ – صدق المقياس:

سوف نقوم ببيان صدق المقياس من خلال عدة معايير على النحو التالي:

الاتساق الداخلي:

ويقصد به الاتساق الداخلي للاستبانة ويوضح مدى تجانس الأسئلة والمعايير المستخدمة في الاستبيان، وقد قُمت بقياس الاتساق الداخلي لكل سؤال في كل محور، ومن ثمّ قياس مدى ارتباطهم لضمان جودة البيانات وصحة التحليلات المُستندة إلى الاستبيان وسوف أقوم ببيانها من خلال الجدول التالي:

١ – الاتساق الداخلي للمحور الأول انخفاض نسبة الفائدة.

جدور رقم (٤) معاملات الارتباط لفقرات المحور الأول (التقنية الحديثة)

م	المحور الاول (التقنية والتكنولوجيا الحديثة)	معامل الارتباط	الدلالة الإحصائية
١	الاستخدام الفعال للتقنية والتكنولوجيا الحديثة يُمكن أن يُحسن إدارة المخاطر بالقطاع الصحي الخاص	٥٩٥	٠٠٠٠
٢	التقنية والتكنولوجيا الحديثة يُمكن أن توفر الوقت والجهد في إدارة المخاطر بالقطاع الخاص	٥٧٩	٠٠٠٠
٣	تواجه تحديات في استخدام التقنية والتكنولوجيا الحديثة لإدارة المخاطر بالقطاع الخاص	٦٦١	٠٠٠٠
٤	تستخدم التقنية والتكنولوجيا الحديثة لإدارة المخاطر بالقطاع الخاص	٧٢٧	٠٠٠٠
٥	يتم توفير التدريب اللازم للموظفين لاستخدام التقنية والتكنولوجيا الحديثة في إدارة المخاطر	٦٣٤	٠٠٠٠

الارتباط مهم عند المستوى (٠.٠١)

ويتضح من الجدول السابق أعلاه أن معاملات الارتباط توضح أن القيم الاحتمالية لفقرات المحور الثاني كانت أقل من مستوى الدلالة ($a < 0.01$)، بمعنى أن معاملات الارتباط كانت ذا دلالة إحصائية وذلك دليل على مصداقية فقرات المحور لما وضعت لأجل قياسه.

٢ – الاتساق الداخلي للمحور الثاني تطوير وتحسين السلامة والجودة.

جدور رقم (٥) معاملات الارتباط لفقرات المحور الثاني (تحسين السلامة والجودة)

م	المحور الثاني (تطوير وتحسين السلامة والجودة)	معامل الارتباط	الدلالة الإحصائية
١	تطوير وتحسين السلامة والجودة يمكن أن يطور إدارة المخاطر في القطاع الخاص	٥٥٣	٠٠٠٠
٢	تطوير وتحسين السلامة والجودة يمكن أن يطور إدارة المخاطر في القطاع الخاص	٤٩٧	٠٠٠٠
٣	زيادة الوعي بالمخاطر يمكن أن يطور إدارة المخاطر في القطاع الخاص	٧١٣	٠٠٠
٤	يتم توفير التدريب اللازم للموظفين يمكن أن يطور إدارة المخاطر في القطاع الخاص	٧٠١	٠٠٠
٥	يتم تحديد معايير للجودة والسلامة وتطبيقها بشكل فعال في القطاع الخاص	٦٦٩	٠٠٠

الارتباط مهم عند المستوى (٠.٠٠١)

ويتضح من الجدول السابق أعلاه أن مُعاملات الارتباط توضح أن القيم الاحتمالية لفقرات المحور الثاني كانت أقل من مستوى الدلالة ($a < 0.01$)، بمعنى أن مُعاملات الارتباط كانت ذا دلالة إحصائية وذلك دليل على مصداقية فقرات المحور لما وضعت لأجل قياسه.

٣ – الاتساق الداخلي للمحور الثالث تقليل حدوث الأخطاء والحوادث.

جدور رقم (٦) مُعاملات الارتباط لفقرات المحور الثالث (تقليل حدوث الأخطاء والحوادث)

م	المحور الثالث (تقليل حدوث الأخطاء والحوادث)	معامل الارتباط	الدلالة الإحصائية
١	تحليل المخاطر يمكن ان يساعد في تقليل حدوث الأخطاء والحوادث في القطاع الخاص	٦٣١	٠٠٠٠
٢	تدريب الموظفين على السلوكيات الآمنة يمكن تقليل حدوث الأخطاء والحوادث في القطاع الخاص	٦٧٣	٠٠٠٠
٣	يوجد برنامج لإدارة المخاطر يمكن تقليل حدوث الأخطاء والحوادث في القطاع الخاص	٨٠١	٠٠٠
٤	يتم توفير المُعدات والأدوات اللازمة لتقليل حدوث الأخطاء والحوادث في القطاع الخاص	٦٢٩	٠٠٠
٥	يتم توفير التدريب اللازم للموظفين لتقليل حدوث الأخطاء والحوادث في القطاع الخاص	٧٢٨	٠٠٠

الارتباط مهم عند المستوى (٠.٠١)

ويتضح من الجدول السابق أعلاه أن مُعاملات الارتباط توضح أن القيم الاحتمالية لفقرات المحور الثاني كانت أقل من مستوى الدلالة ($a < 0.01$)، بمعنى أن مُعاملات الارتباط كانت ذا دلالة إحصائية وذلك دليل على مصداقية فقرات المحور لما وضعت لأجل قياسه.

٤ – الاتساق الداخلي للمحور الرابع تطوير وتحسين استجابة القطاع الصحي للمخاطر والطوارئ.

جدور رقم (٧) مُعاملات الارتباط لفقرات المحور الرابع تطوير وتحسين استجابة القطاع الصحي للمخاطر والطوارئ.

م	المحور الرابع (تطوير وتحسين استجابة القطاع الصحي للمخاطر والطوارئ)	معامل الارتباط	الدلالة الإحصائية
١	يوجد خطة لإدارة المخاطر والطوارئ في القطاع الخاص	٧٠٤	٠٠٠٠
٢	استخدام التقنية والتكنولوجيا الحديثة يُمكن ان يطور وتحسين استجابة القطاع الصحي للمخاطر والطوارئ	٨٢١	٠٠٠٠
٣	يتم تدريب الموظفين على كيفية التعامل مع المخاطر والطوارئ في القطاع الصحي الخاص	٧٥٢	٠٠٠
٤	يتم إجراء العديد من التدريبات للاستجابة للحوادث والطوارئ بشكل دوري مع موظفي القطاع الصحي الخاص	٧٠٠	٠٠٠

٥	يتم مشاركة القطاع الخاص في تدريبات وممارسات مشتركة مع كافة المؤسسات الصحية التي تخضع للقطاع الخاص من أجل تطوير وتحسين استجابة القطاع الصحي للمخاطر والطوارئ	٧٦٩	٠٠٠
---	---	-----	-----

الارتباط مهم عند المستوى (٠.٠٠١)

ويتضح من الجدول السابق أعلاه أن مُعاملات الارتباط توضح أن القيم الاحتمالية لفقرات المحور الثاني كانت أقل من مستوى الدلالة ($a < 0.01$)، بمعنى أن مُعاملات الارتباط كانت ذا دلالة إحصائية وذلك دليل على مصداقية فقرات المحور لما وضعت لأجل قياسه.

٤ – الاتساق الداخلي للمحور الرابع تطوير وتحسين القطاع الصحي للمخاطر للتعامل مع المخاطر.

جدور رقم (٨) مُعاملات الارتباط لفقرات المحور الخامس تطوير وتحسين استجابة القطاع الصحي للتعامل مع المخاطر.

م	المحور الخامس (تطوير وتحسين القطاع الصحي للمخاطر للتعامل مع المخاطر)	معامل الارتباط	الدلالة الإحصائية
١	يوجد خطة لإدارة المخاطر والطوارئ في القطاع الخاص	٤٦٢	٠.٠٠٠
٢	يتم تحديد وتقييم المخاطر بشكل دوري في القطاع الصحي الخاص	٦٩٤	٠.٠٠٠
٣	استخدام التقنية والتكنولوجيا الحديثة يُمكن أن يُساعد في تطوير وتنظيم القطاع الصحي الخاص للتعامل مع المخاطر.	٥٦١	٠.٠٠٠

٤	تتم مراجعة وتحديث الأنظمة لإدارة المخاطر بشكل دوري في القطاع الصحي الخاص	٧٦١	٠٠٠
٥	يتم توفير الموارد للأنظمة لتطوير وتحسين وتنظيم القطاعي الصحي الخاص للتعامل مع المخاطر.	٧١٧	٠٠٠

الارتباط مهم عند المستوى (٠.٠١)

ويتضح من الجدول السابق أعلاه أن معاملات الارتباط توضح أن القيم الاحتمالية لفقرات المحور الثاني كانت أقل من مستوى الدلالة ($a < 0.01$)، بمعنى أن معاملات الارتباط كانت ذا دلالة إحصائية وذلك دليل على مصداقية فقرات المحور لما وضعت لأجل قياسه.

٣ – الصدق البنائي:

ويشير إلى مدى قدرة الاستبانة على قياس المفهوم أو الظاهرة التي تهدف إلى قياسها بشكل دقيق وصحيح ويتم تحقيق الصدق البنائي من خلال تصميم الأسئلة والمعايير بشكل يضمن قدرتها على قياس المفهوم بشكل دقيق، ومن خلال إجراء اختبارات الصدق للتأكد من صحة النتائج، ويعتبر الصدق البنائي هاماً لضمان موثوقية الاستبانة وصحة التحليلات المستندة إليها، وذلك بقياس مدى الارتباط لكل محاور الدراسة بالدرجة الكلية لفقرات الاستبانة.

جدول رقم (٩) محاور البحث ومُعامل الارتباط لكل محور بالدرجة الكلية

المحاور		مُعامل الارتباط	عدد الفقرات
١	المحور الاول التقنية والتكنولوجيا الحديثة	٧٤٠	٥
٢	المحور الثاني تطوير وتحسين السلامة والجودة	٧١٨	٥
٣	المحور الثالث تقليل حدوث الأخطاء والحوادث	٨٤٠	٥
٤	المحور الرابع تطوير وتحسين استجابة القطاع الصحي الخاص للمخاطر والطوارئ	٨٦٨	٥
٥	المحور الخامس تحسين وتطوير وتنظيم الصحي الخاص للتعامل مع المخاطر	٨٩٢	٥

ويتضح من الجدول السابق أعلاه أن مُعاملات الارتباط توضح أن القيم الاحتمالية لفقرات المحور الثاني كانت أقل من مستوى الدلالة ($a < 0.01$)، بمعنى أن مُعاملات الارتباط كانت ذا دلالة إحصائية وهذا ما يُثبت الصدق البنائي للاستبانة.

ثبات الاستبانة:

تشير إلى قدرة الاستبانة على إعطاء نتائج متسقة ومتكررة عند غجرائها عدة مرات على نفس المجموعة الاولى من الأفراد والمتغيرا، يتم تحقيق ثبات الاستبانة من خلال اختبارات الثبات من خلال معامل الفا كرونباخ، ويستخدم هذا التحليل من اجل اختبار مدى مصداقية وثبات المحاور المستخدمة في الاستبيان لدراسة أثر التقنية والتكنولوجيا الحديثة على إدارة المخاطر بالقطاع الصحي الخاص بالمملكة العربية السعودية، وقد استخدمت انا الباحث معامل الفا كرونباخ للتحقق من جودة وثبات المقاييس المستخدمة في البحث من خلال منظومة التحليل الإحصائي SPSS حيث تكون قيمة المُعامل الفا كرونباخ بين (١.٠)، وهو يبين درجة الارتباط الداخلي بين إجابات عناصر العينة، فعندما تكون قيمته صفر فإن ذلك يدل على عدم وجود ارتباط بين الإجابات، اما إذا كانت قيمته واحد فإن ذلك يدل على أن الاجابات مرتبطة مع بعضها البعض ارتباطاً تاماً، وتعتبر القيمة المقبولة لمعامل الفا كرونباخي (٠.٦) (٦٠٪) فأكثر، وفي الجدول التالي نوضح قيمة مُعامل الثبات لكل محور من محاور الاستبيان:

جدول رقم (١٠) معامل الفا كرونباخ لقياس ثبات محاور الدراسة

المحاور		مُعامل الارتباط	عدد الفقرات
١	المحور الاول التقنية والتكنولوجيا الحديثة	٠.٧٣١	٥

٢	المحور الثاني تطوير وتحسين السلامة والجودة	٠.٧٤٥	٥
٣	المحور الثالث تقليل حدوث الأخطاء والحوادث	٠.٨١٦	٥
٤	المحور الرابع تطوير وتحسين استجابة القطاع الصحي الخاص للمخاطر والطوارئ	٠.٨٦٨	٥
٥	المحور الخامس تحسين وتطوير وتنظيم الصحي الخاص للتعامل مع المخاطر	٠.٨٦٣	٥
الثبات الكلي		٠.٧٤٩	٣٠

يتضح من النتائج الموضحة في الجدول السابق أعلاه ان قيمة معامل الفاكرونباخ محاور أداة الدراسة تراوحت ما بين (٠.٨٦٨) و (٠.٧٣١)، حيث نجد ان معامل الفاكرونباخ لنموذج الدراسة ككل بلغ (٠.٧٤٩)، وهو معامل ثبات مرتفع، وهذا يدل على أن جميع عبارات الاستبيان مهمة وأن حذف أي عبارة سوف يؤثر سلبًا على ثبات المقياس، وبذلك يمكن الاعتماد على مجموعة العبارات بأكملها دون حذف أي عبارة منها للوصول إلى نتائج جيدة لدراسة اثر التقنية والتكنولوجيا الحديثة على إدارة المخاطر بالقطاع الصحي الخاص بالمملكة العربية السعودية.

٣-٧ إجراءات الدراسة:

في إجراءات الدراسة قمت بالاعتماد على أسلوب قوائم الاستبيان لجمع البيانات الأولية لإجراء وإتمام الدراسة بالإضافة إلى مراعاة البيانات الثانوية وكذلك إجراء المقابلات الشخصية وسوف أقوم بتوضيح ذلك على النحو التالي:

١ – قوائم الاستبيان:

تعتبر استمارة الاستبيان أداة ملائمة بشكل كبير للغاية في تقصي الآراء ووجهات النظر حول مسألة أو قضية ما ، وقد تم استخدام استمارة الاستبيان كأداة رئيسية للحصول على البيانات الأولية من مجتمع الدراسة، وتم تصميم استمارة الاستبيان في ضوء أهداف البحث.

٢ – الدراسة التحليلية:

وتم تفرغ البيانات من استمارة الاستبيان وتصنيفها وتبويبها لتسهيل عملية تحليلها، وذلك لاستخلاص النتائج والمؤشرات منها حول موضوع البحث باستخدام وسائل إحصائية مناسبة تتفق مع الفروض الأساسية الخاصة بالبحث.

٣ – البرامج الإحصائية المستخدمة:

قمت باستخدام برنامج SPSS الإصدار (٢٤) وذلك لحساب الصدق والثبات والإحصاء الوصفية ودراسة أسئلة الدراسة لنموذج الدراسة.

٣-٨ أساليب الدراسة الإحصائية:

١ - المتوسطات الحسابية (MEAN) والانحرافات المعيارية (STD DEVIATION) لدرجات افراد العينة عن كل فقرة من فقرات الاستبيان.

٢ - اختبار معامل الفاكرونباخ (ALPHA – CRONBACH) حساب معامل الثبات لأداة الدراسة.

٣ - معامل الارتباط بيرسون (PEARSON CORRELATION COEFFICIENT) للتأكد من صدق الاتساق وداخلية لأداة الدراسة.

الفصل الرابع مناقشة النتائج

١-٤- المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والأهمية النسبية:

المحور الأول التقنية والتكنولوجيا الحديثة.

تم إيجاد الوسط الحسابي والانحراف المعياري والأهمية النسبية لنموذج الدراسة على النحو التالي:

جدول رقم (١١) الوسط الحسابي والانحراف المعياري والأهمية النسبية لمحور التقنية والتكنولوجيا الحديثة.

م	المحور الأول التقنية والتكنولوجيا الحديثة	المتوسط	الانحراف	النسبة المئوية	م. إجاب.	ترتيب
١	الاستخدام الفعال للتقنية والتكنولوجيا الحديثة يُمكن أن يُحسن إدارة المخاطر بالقطاع الصحي الخاص	٣.٦٤	١.٠٧	٧٢.٨%	موافق	٥
٢	التقنية والتكنولوجيا الحديثة يُمكن أن توفر الوقت والجهد في إدارة المخاطر بالقطاع الخاص	٣.٦٧	١.٢٥	٧٣.٤%	موافق	٤
٣	تواجه تحديات في استخدام التقنية والتكنولوجيا الحديثة لإدارة المخاطر بالقطاع الخاص	٤.٣٦	٠.٨٤٨	٨٧.٢%	موافق بشدة	١
٤	تستخدم التقنية والتكنولوجيا الحديثة لإدارة المخاطر بالقطاع الخاص	٤.٣٣	٠.٧٣٩	٨٦.٦%	موافق بشدة	٢
٥	يتم توفير التدريب اللازم للموظفين لاستخدام التقنية والتكنولوجيا الحديثة في إدارة المخاطر	٤.٣١	٠.٨٥٧	٨٦.٢%	موافق بشدة	٣
	المجموع الكلي	٤.٠٢	٠.٦٠٠	٨٠.٤%	موافق	

يوضح الجدول السابق أعلاه ان متوسط استجابات أفراد عينة الدراسة على فقرات المحور

الاول التقنية والتكنولوجيا الحديثة وترتيبها حسب المتوسطات الحسابية من الأعلى استجابة

فالأقل استجابة من وجهة نظر افراد عينية الدراسة جاءت استجابات افراد عينة الدراسة على فقرات المحور الأول والبالغ عددها (٥) فقرات بدرجة استجابة " محايد) وذلك بمتوسطات حسابية تراوحت ما بين (٣.٦٤، و ٤.٣٦) وانحرافات معيارية ما بين (١.٢٥، و ٠.٧٣٩) ، وكان أعلاها متوسطا في المرتبة الأولى وهي الفقرة (٣) والتي تنص على تواجه تحديات في استخدام التقنية والتكنولوجيا الحديثة لإدارة المخاطر بالقطاع الصحي الخاص، بمتوسط حسابي يبلغ (٤.٣٦) ووزن نسبي (٨٧.٠٢٪) وانحراف معياري (٠.٨٤٨) بدرجة استجابة موافق بشدة.

وفي المرتبة الأخيرة الفقرة رقم(١) والتي تنص على الاستخدام الفعال للتقنية والتكنولوجيا الحديثة بالقطاع الصحي الخاص يمكن أن يحسن إدارة المخاطر في القطاع الصحي الخاص بمتوسط حسابي يبلغ (٣.٦٤) ووزن نسبي (٧٢.٨٪) وانحراف معياري (١.٠٧) بدرجة استجابة مُحايد

المحور الثاني تطوير وتحسين السلامة والجودة.

جدول رقم (١٢) الوسط الحسابي والا نحراف المعياري والأهمية النسبية لمحور تطوير وتحسين السلامة والجودة.

م	المحور الثاني تطوير وتحسين السلامة والجودة	المتوسط	الانحراف	النسبي الوزن	الدرجة	الترتيب
١	تطوير وتحسين السلامة والجودة يمكن أن يطور إدارة المخاطر في القطاع الخاص	٣.٦٧	١.٢٨	٧٣.٤٪	موافق	٤

٢	تطوير وتحسين السلامة والجودة يمكن أن يطور إدارة المخاطر في القطاع الخاص	٤.١٨	٠.٧٤٧	%٨٣.٦	موافق	١
٣	زيادة الوعي بالمخاطر يمكن أن يطور إدارة المخاطر في القطاع الخاص	٣.٥٣	١.٢٣	%٧٠.٦	موافق	٥
٤	يتم توفير التدريب اللازم للموظفين يمكن أن يطور إدارة المخاطر في القطاع الخاص	٣.٦٧	١.٢٤	%٧٣.٤	موافق	٣
٥	يتم تحديد معايير للجودة والسلامة وتطبيقها بشكل فعال في القطاع الخاص	٣.٨٧	٠.٩٩١	٧٧.٤	موافق	٢
	المجموع الكلي	٣.٧٨	٠.٦٨٢	%٧٥.٦	موافق	

يوضح الجدول السابق أعلاه ان متوسط استجابات أفراد عينة الدراسة على فقرات المحور الثاني تطوير وتحسين الجودة والسلامة وترتيبها حسب المتوسطات الحسابية من الأعلى استجابة فالأقل استجابة من وجهة نظر افراد عينية الدراسة جاءت استجابات افراد عينة الدراسة على فقرات المحور الأول والبالغ عددها (٥) فقرات بدرجة استجابة " محايد) وذلك بمتوسطات حسابية تراوحت ما بين (٣.٥٣، و ٤.١٨) وانحرافات معيارية ما بين (١.٢٣، و ٠.٧٤٧) ، وكان أعلاها متوسطا في المرتبة الأولى وهي الفقرة (٣) والتي تنص على تواجه تحديات في تطوير وتحسين الجودة والسلامة ، بمتوسط حسابي يبلغ (٤.١٨) ووزن نسبي (٨٣.٠٦%) وانحراف معياري (٠.٧٤٧٨) بدرجة استجابة موافق بشدة.

وفي المرتبة الأخيرة الفقرة رقم (٣١) والتي تنص على زيادة الوعي بالمخاطر يمكن أن يطور إدارة المخاطر في القطاع الخاص بمتوسط حسابي يبلغ (٣.٥٣) ووزن نسبي (٧٠.٦%)

٦.

وانحراف معياري (١.٠٧) بدرجة استجابة موافق.

المحور الثالث تقليل حدوث الأخطاء والحوادث:

جدول رقم (١٣) الوسط الحسابي والا نحراف المعياري والأهمية النسبية لمحور تقليل حدوث الأخطاء والحوادث.

م	المحور الثالث تقليل حدوث الأخطاء والحوادث	المتوسط	الانحراف	النسبي الوزن	العام الاتجاه	التربة
١	تحليل المخاطر يمكن ان يساعد في تقليل حدوث الأخطاء والحوادث في القطاع الخاص	٤.٠٤	٠.٨٥٢	%٨٠.٨	موافق	٣
٢	تدريب الموظفين على السلوكيات الآمنة يمكن تقليل حدوث الأخطاء والحوادث في القطاع الخاص	٣.٩٦	٠.٨٢٤	%٧٩.٢	موافق	٤
٣	يوجد برنامج لإدارة المخاطر يمكن تقليل حدوث الأخطاء والحوادث في القطاع الخاص	٣.٨٧	٠.٧٨٦	%٧٧.٢	موافق	٥
٤	يتم توفير المُعدات والأدوات اللازمة لتقليل حدوث الأخطاء والحوادث في القطاع الخاص	٤.١٦	٠.٧٩٦	%٨٣.٢	موافق	٢
٥	يتم توفير التدريب اللازم للموظفين لتقليل حدوث الأخطاء والحوادث في القطاع الخاص	٤.٢٧	٠.٧٥١	٨٥.٤٥	موافق بشدة	١
	المجموع الكلي	٤.٠٥	٠.٥٥٣	%٨١	موافق	

يوضح الجدول السابق أعلاه ان متوسط استجابات أفراد عينة الدراسة على فقرات المحور

الثالث تقليل حدوث الأخطاء والحوادث وترتيبها حسب المتوسطات الحسابية من الأعلى

استجابة فالأقل استجابة من وجهة نظر افراد عينية الدراسة جاءت استجابات افراد عينة الدراسة على فقرات المحور الأول والبالغ عددها (٥) فقرات بدرجة استجابة " محايد) وذلك بمتوسطات حسابية تراوحت ما بين (٣.٨٧، و ٤.٢٧) وانحرافات معيارية ما بين (٠.٨٥٢، و ٠.٧٥١) ، وكان أعلاها متوسطا في المرتبة الأولى وهي الفقرة (٥) والتي تنص على تواجه تحديات في تقليل حدوث الأخطاء والحوادث ، بمتوسط حسابي يبلغ (٤.٢٧) ووزن نسبي (٨٥.٠٤٪) وانحراف معياري (٠.٧٥١) بدرجة استجابة موافق بشدة.

وفي المرتبة الأخيرة الفقرة رقم (٣) والتي تنص على يوجد برنامج لإدارة المخاطر يمكن تقليل حدوث الأخطاء والحوادث في القطاع الخاص بمتوسط حسابي يبلغ (٣.٨٧) ووزن نسبي (٧٧.٢٪) وانحراف معياري (٠.٧٨٦) بدرجة استجابة موافق.

المحور الرابع تطوير وتحسين استجابة القطاع الصحي الخاص للمخاطر والطوارئ.

جدول رقم (١٤) الوسط الحسابي والانحراف المعياري والأهمية النسبية لمحور تطوير وتحسين استجابة القطاع الصحي الخاص للمخاطر والطوارئ.

م	المحور الرابع تطوير وتحسين استجابة القطاع الصحي الخاص للمخاطر والطوارئ	المتوسط	الانحراف	النسبي الوزن	العام اتجاه	الترتبة
١	يوجد خطة لإدارة المخاطر والطوارئ في القطاع الخاص	٤.٢	٠.٦٥٧	٨٠.٤٪	موافق	٤

٢	استخدام التقنية والتكنولوجيا الحديثة يُمكن ان يطور وتحسين استجابة القطاع الصحي للمخاطر والطوارئ	٤.١٨	٠.٩١٢	%٨٣.٦	موافق	٣
٣	يتم تدريب الموظفين على كيفية التعامل مع المخاطر والطوارئ في القطاع الصحي الخاص	٤.٠٧	٠.٩٣٩	٨١.٤٥	موافق	١
٤	يتم إجراء العديد من التدريبات للاستجابة للحوادث والطوارئ بشكل دوري مع موظفي القطاع الصحي الخاص	٤.١١	٠.٦٨٢	%٨٢.٢	موافق	٢
٥	يتم مشاركة القطاع الخاص في تدريبات وممارسات مشتركة مع كافة المؤسسات الصحية التي تخضع للقطاع الخاص من أجل تطوير وتحسين استجابة القطاع الصحي للمخاطر والطوارئ	٣.٨٩	٠.٨٣٢	%٧٧.٨	موافق	٥
المجموع الكلي		٤.٠٥	٠.٦٠٦	%٨١	موافق	

يوضح الجدول السابق أعلاه ان متوسط استجابات أفراد عينة الدراسة على فقرات المحور الرابع تطوير وتحسين استجابة القطاع الصحي الخاص للمخاطر والطوارئ وترتيبها حسب المتوسطات الحسابية من الأعلى استجابة فالأقل استجابة من وجهة نظر افراد عينة الدراسة جاءت استجابات افراد عينة الدراسة على فقرات المحور الأول والبالغ عددها (٥) فقرات بدرجة استجابة " موافق) وذلك بمتوسطات حسابية تراوحت ما بين (٣.٨٩، و ٤.١٨) وانحرافات

معيارية ما بين (٠.٩١٨، و ٠.٦٥٧) ، وكان أعلاها متوسطا في المرتبة الأولى وهي الفقرة (٢) والتي تنص على استخدام التقنية والتكنولوجيا الحديثة يُمكن ان يطور وتحسين استجابة القطاع الصحي للمخاطر والطوارئ ، بمتوسط حسابي يبلغ (٤.١٨) ووزن نسبي (٨٣.٠٦٪) وانحراف معياري (٠.٩١٨) بدرجة استجابة موافق.

وفي المرتبة الأخيرة الفقرة رقم (٥) والتي تنص يتم مشاركة القطاع الخاص في تدريبات وممارسات مشتركة مع كافة المؤسسات الصحية التي تخضع للقطاع الخاص من أجل تطوير وتحسين استجابة القطاع الصحي للمخاطر والطوارئ بمتوسط حسابي يبلغ (٣.٨٩) ووزن نسبي (٧٧.٨٪) وانحراف معياري (٠.٨٣٢) بدرجة استجابة موافق.

المحور الخامس تحسين وتطوير وتنظيم الصحي الخاص للتعامل مع المخاطر.

جدول رقم (١٥) الوسط الحسابي والانحراف المعياري والأهمية النسبية لمحور تحسين وتطوير وتنظيم الصحي الخاص للتعامل مع المخاطر

م	المحور الخامس تحسين وتطوير وتنظيم الصحي الخاص للتعامل مع المخاطر	المتوسط	الانحراف	النسبة المئوية	القيمة	الترتيب
١	يوجد خطة لإدارة المخاطر والطوارئ في القطاع الخاص	٤.١٨	٠.٨٠٦	٨٠.٦٪	موافق	١
٢	يتم تحديد وتقييم المخاطر بشكل دوري في القطاع الصحي الخاص	٣.٩٦	١.٠٠٢	٧٩.٢٪	موافق	٥

٣	استخدام التقنية والتكنولوجيا الحديثة يُمكن أن يُساعد في تطوير وتنظيم القطاع الصحي الخاص للتعامل مع المخاطر.	٤.١٦	٠.٧٩٦	%٨٣.٢	موافق	٣
٤	تتم مراجعة وتحديث الأنظمة لإدارة المخاطر بشكل دوري في القطاع الصحي الخاص	٤.١٦	٠.٧٠٦	%٨٣.٢	موافق	٢
٥	يتم توفير الموارد للأنظمة لتطوير وتحسين وتنظيم القطاعي الصحي الخاص للتعامل مع المخاطر.	٤.١١	٠.٨٣٢	%٨٢.٢	موافق	٤
المجموع الكلي		٤.١١	٠.٥١٩	%٨٢.٢	موافق	

يوضح الجدول السابق أعلاه ان متوسط استجابات أفراد عينة الدراسة على فقرات المحور الخامس تحسين وتطوير وتنظيم الصحي الخاص للتعامل مع المخاطر وترتيبها حسب المتوسطات الحسابية من الأعلى استجابة فالأقل استجابة من وجهة نظر افراد عينية الدراسة جاءت استجابات افراد عينة الدراسة على فقرات المحور الأول والبالغ عددها (٥) فقرات بدرجة استجابة " موافق) وذلك بمتوسطات حسابية تراوحت ما بين (٣.٩٦، و ٤.١٨) وانحرافات معيارية ما بين (١.٠٢، و ٠.٧٠٦) ، وكان أعلاها متوسطا في المرتبة الأولى وهي الفقرة (١) والتي تنص على يوجد خطة لإدارة المخاطر والطوارئ في القطاع الخاص ، بمتوسط حسابي يبلغ (٤.١٨) ووزن نسبي (٨٣.٠٦%) وانحراف معياري (٠.٨٠٦) بدرجة استجابة موافق.

وفي المرتبة الأخيرة الفقرة رقم(٢) والتي تنص يتم تحديد وتقييم المخاطر بشكل دوري في القطاع الصحي الخاص بمتوسط حسابي يبلغ (٣.٩٦) ووزن نسبي(٧٩.٢%) وانحراف معياري (١.٠٢)

بدرجة استجابة موافق.

٢-٤ - اختبار الفرضيات:

وتُعد تلك الفقرة من أهم أدوات تحليل البيانات الإحصائية ولاتي تهدف إلى تأكيد أو نفي فرضية ما ، وبشكل عام يتألف اختبار الفرضيات من عداد فرضية مفترضة حول متغير ما ، وإجراء عملية تحليل بيانات واختبارها إما بقبول الفرضية المفترضة أو رفضها بناءً على النتائج المستخلصة من عملية التحليل، ولا سيما أن نجاح اختبار الفرضيات يعتمد على العديد من العوامل مثل تحديد فرضية مفترضة واضحة، واختيار طريقة التحليل الإحصائي المناسبة، وتحديد مستوى الاحتمالية المناسب، وتفسير النتائج بشكل صحيح، بالإضافة إلى ذلك يجب مراعاة عوامل أخرى مثل حجم عينة الدراسة، وجود اختلافات طبيعية بين مختلف المجموعات المستخدمة في الدراسة، وأي خلل قد يتم العثور عليه في البيانات.

الفرضية الأولى وجود علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) بين استخدام التقنية الحديثة وتقليل حدوث الأخطاء والحوادث في القطاع الصحي الخاص.

جدول رقم (١٦) اختبار الفرضية الأولى وجود علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) بين استخدام التقنية الحديثة وتقليل حدوث الأخطاء والحوادث في القطاع الصحي الخاص.

مستوى الدلالة	قيمة ف	متوسط المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	مصدر التباين	استبانة
٠.٠٠٠٠	٥.٩٩١	١.٠١٤	١٠	١٠.١٣٦	بين المجموعات	ووجد علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) بين استخدام التقنية الحديثة وتقليل حدوث الأخطاء والحوادث في القطاع الصحي الخاص.
			٣٤	٥.٧٥٢	داخل المجموعات	
			٤٤	١٥.٨٨٨	المجموع	

من الجدول السابق يمكن استنتاج ان هناك علاقة ذات دلالة إحصائية بين استخدام التقنية الحديثة وتقليل حدوث الأخطاء والحوادث في القطاع الصحي الخاص ، يعزي زيادة استخدام التقنية والتكنولوجيا الحديثة إلى زيادة تحسين السلامة والجودة في القطاع الصحي الخاص، وبناء على قيمة محسوبة (١٧.٦) ومستوى الدلالة (٠.٠٠٠٠) يمكن التأكيد على وجود تأثير

إيجابي لاستخدام التقنية والتكنولوجيا الحديثة في وتقليل حدوث الأخطاء والحوادث في القطاع الصحي الخاص.

الفرضية الثانية وجود علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) بين استخدام التقنية الحديثة وتحسين استجابة القطاع الصحي الخاص بقسمي للمخاطر والطوارئ.

جدول رقم (١٧) اختبار الفرضية الثانية وجود علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) بين استخدام التقنية الحديثة وتقليل حدوث الأخطاء والحوادث في القطاع الصحي الخاص.

الاستبانة	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	مستوى الدلالة
وجود علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) بين استخدام التقنية الحديثة وتحسين استجابة القطاع الصحي الخاص بقسمي للمخاطر والطوارئ.	بين المجموعات	٦.٥١٥	١٠	١.٠١٤	٢.٣٦	٠.٠٣٠
	داخل المجموعات	٩.٣٧٣	٣٤	٠.١٦٩		

			٤٤	١٥.٨٨٨	المجموع	
--	--	--	----	--------	---------	--

من الجدول السابق يمكن استنتاج ان هناك علاقة ذات دلالة إحصائية بين استخدام التقنية الحديثة وتحسين استجابة القطاع الصحي الخاص بقسمي للمخاطر والطوارئ.

، يعزى زيادة استخدام التقنية والتكنولوجيا الحديثة إلى زيادة ت وتحسين استجابة القطاع الصحي الخاص بقسمي للمخاطر والطوارئ ، وبناء على قيمة محسوبة (٢.٦٣) ومستوى الدلالة (٠.٠٣٠) يمكن التأكيد على وجود تأثير ايجابي لاستخدام التقنية والتكنولوجيا الحديثة في تحسين استجابة القطاع الصحي الخاص بقسمي للمخاطر والطوارئ.

الفرضية الثالثة وجود علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) بين استخدام التقنية الحديثة وتحسين جودة السلامة والجودة في القطاع الصحي الخاص.

جدول رقم (١٨) اختبار الفرضية الثالثة وجود علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) بين استخدام التقنية الحديثة وتحسين جودة السلامة والجودة في القطاع الصحي الخاص.

١٨	استبانة	مصدر	مجموع	درجات	متوسط	قيمة ف	مستوى
		التباين	المربعات	الحرية	المربعات		الدلالة

٠.٠٠٠١	٤.٢٠٤	٠.٨٧٨ ٠.٢٠٩	١٠	٧.٧٨٤	بين المجموعات	ووجود علاقة ذات دلالة إحصائية عد مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) بين استخدام التقنية الحديثة وحسين جودة السلامة والجودة في القطاع الصحي الخاص
			٣٤	٧.١٠٤	داخل المجموعات	
			٤٤	١٥.٨٨٨	المجموع	

من الجدول السابق يمكن استنتاج ان هناك علاقة ذات دلالة إحصائية بين استخدام التقنية الحديثة وتحسين جودة السلامة والجودة في القطاع الصحي الخاص.

، يعزي زيادة استخدام التقنية والتكنولوجيا الحديثة إلى وتحسين جودة السلامة والجودة في القطاع الصحي الخاص ، وبناء على قيمة محسوبة (٤.٢٠٤) ومستوى الدلالة (٠.٠٠٠١) يمكن التأكيد على وجود تأثير ايجابي لاستخدام التقنية والتكنولوجيا الحديثة في تحسين جودة السلامة والجودة في القطاع الصحي الخاص.

الفرضية الرابعة وجود علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) بين استخدام التقنية الحديثة وتحسين تخطيط القطاع الصحي الخاص من أجل التعامل مع المخاطر التي يُحتمل أو من الممكن حدوثها.

جدول رقم (١٩) اختبار الفرضية الرابعة وجود علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) بين استخدام التقنية الحديثة وتحسين تخطيط القطاع الصحي الخاص من أجل التعامل مع المخاطر التي يُحتمل أو من الممكن حدوثها.

مستوى الدلالة	قيمة ف	متوسط المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	مصدر التباين	استبانة
٠.٠٠٦	٣.١٧١	٠.٧٦٧	١٠	٧.٦٦٧	بين المجموعات	وجود علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) بين استخدام التقنية الحديثة و تحسين تخطيط القطاع الصحي الخاص من أجل التعامل مع المخاطر التي يُحتمل أو من الممكن حدوثها.
		٠.٢٤٢	٣٤	٨.٢٢١	داخل المجموعات	

			٤٤	١٥.٨٨٨	المجموع	
--	--	--	----	--------	---------	--

من الجدول السابق يمكن استنتاج ان هناك علاقة ذات دلالة إحصائية بين استخدام التقنية الحديثة وتحسين تخطيط القطاع الصحي الخاص من أجل التعامل مع المخاطر التي يُحتمل أو من الممكن حدوثها، يعزي زيادة استخدام التقنية والتكنولوجيا الحديثة إلى وتحسين تخطيط القطاع الصحي الخاص من أجل التعامل مع المخاطر التي يُحتمل أو من الممكن حدوثها، وبناء على قيمة محسوبة (٣.١٨١) ومستوى الدلالة (٠.٠٠٦) يمكن التأكيد على وجود تأثير ايجابي لاستخدام التقنية والتكنولوجيا الحديثة في تحسين جودة السلامة والجودة في القطاع الصحي الخاص.

الفصل الخامس النتائج والتوصيات

النتائج:

بعد الانتهاء من هذا البحث المُثَمَّر والذي حاولت فيه بكل طرق أن أقدم محتوى يليق بسعادتكم وبالجامعة فإنني قد توصلت إلى عدة نتائج هامة سوف أقوم بذكر أهمها وهي على النحو التالي:

- ١ - للتقنية والتكنولوجيا الحديثة أثار عظيمة للغاية في تطور منظومة القطاع الصحي بشكل عام القطاع الخاص وفي إدارة المخاطر بالقطاع بشكل خاص كونها أحد اهم الإدارات الهامة داخل القطاع الصحي لأنها من الركائز التي يقوم عليها هذا القطاع.
- ٢ - وجود علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) بين استخدام التقنية الحديثة وتقليل حدوث الأخطاء والحوادث في القطاع الصحي الخاص.
- ٣ - وجود علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) بين استخدام التقنية الحديثة وتحسين استجابة القطاع الصحي الخاص بقسمي للمخاطر والطوارئ.
- ٤ - وجود علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) بين استخدام التقنية الحديثة وتحسين جودة السلامة والجودة في القطاع الصحي الخاص.
- ٥ - وجود علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($a \leq 0.05$) بين استخدام التقنية الحديثة وتحسين تخطيط القطاع الصحي الخاص من أجل التعامل مع المخاطر التي يُحتمل أو من الممكن حدوثها.

التوصيات:

بعد الانتهاء من كتابة البحث والنتائج التي توصلنا اليها إلى أنني كباحث في هذا المجال فإنني أوصي ببعض التوصيات الهامة والتي أرجو أن يتم النظر إليها بنوع من الحرص وهي على النحو التالي:

١ - يجب على القطاع الصحي الخاص أن يقوم إدارة المخاطر بالقطاع أكثر من ذلك لتلافي المخاطر التي قد تحدث وتصيب المرضى بشكل مباشر وتؤدي إلى زيادة المخاطر، لذا فلا بد من إدخال التقنيات الحديثة المتطورة باستمرار مثل تقنية الذكاء الاصطناعي لأهميتها القصوى في المجال الطبي.

٢ - العمل على تدريب الكادر البشري العامل بالقطاع الصحي الخاص ولا سيما بإدارة المخاطر بشكل مستمر للتعرف إلى كل ما هو جديد في عالم التقنية والتكنولوجيا الحديثة بالمجال الطبي ولا سيما الأجهزة الطبية الحديثة.

٣ - تسليط الضوء على القطاع الصحي الخاص من جانب وسائل الإعلام من أجل تطويره.

٤ - العمل على وضع آليات لمراقبة المنظومة الصحية بالقطاع الخاص وما بها من تقنيات حديثة وذلك للتأكد من عمل تلك الأجهزة بشكل فعال من خلال الكوادر الصحية.

المراجع المستند اليها

- ١- الفايدي، أحمد عطية ربيع. (٢٠٢١). أثر التطبيقات الذكية على الرعاية الصحية. المجلة العربية للنشر العلمي، (٣٢).
- ٢- حركات، سعيدة وبن غيدة، سارة (٢٠٢٠). تطبيقات تكنولوجيا المعلومات والاتصال في مجال الخدمات الصحية. مجلة الدراسات المالية والمحاسبية والإدارية، ٧(٢٠)، ٥١٨-٥٠٠.
- ٣- شراير، سعاد وحميدوش. (٢٠١٧). تكنولوجيا المعلومات والاتصال ودورها في تحسين الخدمات الصحية. مجلة الاقتصاد الجديد، ١٦(1)،
- ٤- 291-304. <https://www.asjp.cerist.dz/en/article/55864>
- ٥- صالح، سيف الدين. (٢٠٢٠). دور موقع الفيسبوك في تشكيل الوعي الصحي لدى الطالب الجامعي الجزائري، كلية العلوم الإنسانية (رسالة ماجستير غير منشورة). جامعة أم البواقي. الجزائر-<http://bib.univ-oeb.dz:8080/jspui/handle/123456789/9996>
- ٦- عبد المحسن، إيمان. (٢٠١٧). تعرّض طالبات الجامعة للمواقع الصحية الإلكترونية والتطبيقات الصحية بالهواتف الذكية وعلاقتها بمستوى المعرفة الصحية لديهم. المجلة المصرية لبحوث الإعلام، ٢٠١٧(61)،
- ٧- 599-658. DOI: 10.21608/EJSC.2017.87689
- ٨- عشة، فاطمة وغويني، لعربي. (٢٠١٨). الأعمال الإلكترونية في المؤسسات الصحية ودورها في تحسين الخدمات الصحية. مجلة أبحاث اقتصادية معاصرة، (2)،
- ٩- 23-39. <https://www.asjp.cerist.dz/en/article/123452>
- ١٠- موسى، محمود. (٢٠٢٠). أثر قدرات تكنولوجيا المعلومات في تحسين مستوى جودة الخدمات الصحية. مجلة اقتصاديات شمال أفريقيا، ١٦(23)،

273–294. <https://www.asjp.cerist.dz/en/article/117571>

<https://www.qscience.com/content/journals/10.5339/jist.2022.12>

<https://bakkah.com/ar/knowledge-center/%D8%A5%D8%AF%D8%A7%D8%B1%D8%A9-%D8%A7%D9%84%D9%85%D8%AE%D8%A7%D8%B7%D8%B>

ملاحق الدراسة

(نموذج الاستبانة للمشروع)

الأخوة والأخوات حفظهم الله،،،

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

في بداية الأمر اتوجه بخالص الشكر لسعادتكم على جهدكم المبارك معي، ويسعدني التواصل معكم لطلب مشاركتكم الغالية في دراستي البحثية، من أجل الحصول على درجة الماجستير في تخصص إدارة المخاطر بجامعة الموقرة جامعة ميد أوشن، ومن ثم يأتي تواصل معكم من أجل الحصول على كافة التساؤلات الواردة في هذه الاستبانة العلمية والتي تعد جزء اساسي من دراستي البحثية تحت عنوان
(أثر التقنية على إدارة المخاطر في القطاع الصحي الخاص

بالمملكة العربية السعودية)

مع العلم بأن

لن يطلب منكم ذكر أي معلومات أو بيانات شخصية على الاستمارة

وأفيدكم أنني قد حصلت على كافة الموافقات اللازمة لإجراء الدراسة والتواصل معكم

وأتعهد لكم بالحفاظ على سرية وخصوصية البيانات المقدمة من طرفكم واستخدامها لأغراض

البحث العلمي فقط

وتقبلوا مني فائق الاحترام والشكر والتقدير

القسم الأول من الاستبانة المعلومات الأولية:

الجنس			
		() أنثى	() ذكر
المستوى التعليمي			
() ماجستير فأعلى	() بكالوريوس	() دبلوم	
سنوات الخبرة			
() عشرون سنة فأكثر	() من عشرة إلى تسعة عشرة سنة	() من خمسة إلى تسع سنوات	() أقل من خمس سنوات

القسم الثاني محاور ومتغيرات الدراسة:

وفي هذا القسم سوف نقوم بالمناقشة في استمارة الاستبيان مجموعة من من المحاور والعناصر الرئيسية ذات الصلة بأثر التقنية والتكنولوجيا الحديثة في القطاع الصحي الخاص.

لذا أرجوا منكم بتحديد درجة الموافقة على العبارة بوضع علامة (✓) في الأيقونة المناسبة

المتغير المستقل التقنية والتكنولوجيا الحديثة

م	العبارة	غير موافق بشدة	غير موافق	محايد	موافق	موافق بشدة
١	الاستخدام الفعال للتقنية والتكنولوجيا الحديثة يُمكن أن يُحسن إدارة المخاطر بالقطاع الصحي الخاص					
٢	التقنية والتكنولوجيا الحديثة يُمكن أن توفر الوقت والجهد في إدارة المخاطر بالقطاع الخاص					
٣	تواجه تحديات في استخدام التقنية والتكنولوجيا الحديثة لإدارة المخاطر بالقطاع الخاص					
٤	تستخدم التقنية والتكنولوجيا الحديثة لإدارة المخاطر بالقطاع الخاص					
٥	يتم توفير التدريب اللازم للموظفين لاستخدام التقنية والتكنولوجيا الحديثة في إدارة المخاطر					

					الاستخدام الفعال للتقنية والتكنولوجيا الحديثة يُمكن أن يُحسن إدارة المخاطر بالقطاع الصحي الخاص	
تطوير وتحسين سلامة الجودة						
					١ تطوير وتحسين السلامة والجودة يمكن أن يطور إدارة المخاطر في القطاع الخاص	
					٢ تطوير وتحسين السلامة والجودة يمكن أن يطور إدارة المخاطر في القطاع الخاص	
					٣ زيادة الوعي بالمخاطر يمكن أن يطور إدارة المخاطر في القطاع الخاص	
					٤ يتم توفير التدريب اللازم للموظفين يمكن أن يطور إدارة المخاطر في القطاع الخاص	
					٥ يتم تحديد معايير للجودة والسلامة وتطبيقها بشكل فعال في القطاع الخاص	
البعد الثالث تقليل حدوث الأخطاء والحوادث						
					١ تحليل المخاطر يمكن ان يساعد في تقليل حدوث الأخطاء والحوادث في القطاع الخاص	
					٢ تدريب الموظفين على السلوكيات الآمنة يمكن تقليل حدوث الأخطاء والحوادث في القطاع الخاص	

٣	يوجد برنامج لإدارة المخاطر يمكن تقليل حدوث الأخطاء والحوادث في القطاع الخاص				
٤	يتم توفير المُعدات والأدوات اللازمة لتقليل حدوث الأخطاء والحوادث في القطاع الخاص				
٥	يتم توفير التدريب اللازم للموظفين لتقليل حدوث الأخطاء والحوادث في القطاع الخاص				

البعد الرابع تطوير وتحسين القطاع الصحي للمخاطر

١	يوجد خطة لإدارة المخاطر والطوارئ في القطاع الخاص				
٢	استخدام التقنية والتكنولوجيا الحديثة يُمكن ان يطور وتحسين استجابة القطاع الصحي للمخاطر والطوارئ				
٣	يتم تدريب الموظفين على كيفية التعامل مع المخاطر والطوارئ في القطاع الصحي الخاص				
٤	يتم إجراء العديد من التدريبات للاستجابة للحوادث والطوارئ بشكل دوري مع موظفي القطاع الصحي الخاص				
٥	يتم مشاركة القطاع الخاص في تدريبات وممارسات مشتركة مع كافة المؤسسات الصحية التي تخضع للقطاع الخاص من أجل تطوير وتحسين استجابة القطاع الصحي للمخاطر والطوارئ				

البعد الخامس تطوير وتنظيم القطاع الصحي للتعامل مع المخاطر

					يوجد خطة لإدارة المخاطر والطوارئ في القطاع الخاص	١
					يتم تحديد وتقييم المخاطر بشكل دوري في القطاع الصحي الخاص	٢
					استخدام التقنية والتكنولوجيا الحديثة يُمكن أن يُساعد في تطوير وتنظيم القطاع الصحي الخاص للتعامل مع المخاطر.	٣
					تتم مراجعة وتحديث الأنظمة لإدارة المخاطر بشكل دوري في القطاع الصحي الخاص	٤
					يتم توفير الموارد للأنظمة لتطوير وتحسين وتنظيم القطاعي الصحي الخاص للتعامل مع المخاطر.	٥

الحمد لله على التمام والكمال على إنهاء بحث تخرجنا طلاب مرحلة
الماجستير في تخصص إدارة المخاطر في جامعة ميد أوشن لأبد لنا
ونحن نخطو خطواتنا الأخيرة في الحياة الجامعية في مرحلة الماجستير
ومن وقفة قضيناها في الجامعة مع الدكاترة الذين تعلمنا منهم الكثير
و بذلوا الغالي والنفيس و الذين قدموا لنا الكثير وقبل أن نمضي نتقدم
بأسمى آيات الشكر والامتنان والتقدير والمحبة إلى الذين حملوا أقدس
رسالة في الحياة إلى الذين مهدوا لنا طريق العلم والمعرفة وإلى جميع
الدكاترة الأفاضل والمشرفين ، لما قدموا لنا من نصح وعون وإرشاد في
إعداد هذا البحث ، وندعو الله ان يحفظكم ويكرمكم وان يوفقكم جميعاً
وكما نشكر جامعة ميد أوشن على تسهيل وتسخير لنا البيئة المثالية
لإكمال دراسة الماجستير ونتمنى لهم التوفيق والنجاح .