future health index 2020

عصر الفرص

تمكين الجيل القادم لإحداث التحول في قطاع الرعاية الصحية السعودية

أجري استطلاع مؤشر الصحة المستقبلية لحساب فيليبس

المحتويات

السياق	03
مقدمة	04
فرضية البحث	05
استكشاف الفجوات في مجال التعليم والتدريب في الرعاية الصحية	06
تسخير التقنية للمساعدة في إحداث تحول في الرعاية الصحية	10
خلق بيئة العمل المثالية في مجال الرعاية الصحية	15
نتائج التقرير	20
مسرد المصطلحات	22
منهجية البحث	23

السياق

أجريت دراسة تقرير مؤشر الصحة المستقبلية في شهري نوفمبر وديسمبر 2019، عند بداية انتشار جائحة كوفيد-19، الأمر الذي ساهم في **رسم صورة واقعية لوضع أنظمة الرعاية الصحية** عشية الأزمة. وتشير نتائج التقرير إلى أن الرعاية الصحية كانت بحاجة إلى تغيير جذري، حتى قبل انتشار الجائحة. **وخلال الأشهر الأخيرة الماضية، عانى متخصصو الرعاية الصحية الشباب من ضغوط كبيرة ومسؤوليات جديدة.**

تقرير مؤشر الصحة المستقبلية 2020 هو أداة قيمة لمساعدتنا على كشف النقاب عن احتياجات الجيل القادم من متخصصي الرعاية الصحية، وبالتالي، معرفة **الجوانب اللازم تغييرها** لتلبية تلك الاحتياجات.

.

مقدمة

عصر الفرص

جان كيمبين، الرئيس العالمي للشؤون الطبية لدى شركة فيليبس

نحن نقف عند نقطة حاسمة في مجال الرعاية الصحية

تواجه أنظمة الرعاية الصحية العالمية تحديات غير مسبوقة نتيجة لتنامي أعداد السكان وارتفاع معدلات الشيخوخة، إضافة إلى انهاك القوى العاملة بشكل متزايد.

يحاول الأطباء والممرضون وموظفو الدعم الموازنة بين تحديات رعاية المرضى والمهام الإدارية المتزايدة، في حين يتعامل المدراء مع شؤون التوظيف وزيادة الضغط لتقليل التكاليف. وبالنتيجة فإن العاملين في مجال الرعاية الصحية يواجهون ضغوطاً على الصعيدين المهني والشخصي.

ولكن الفرصة أمامنا

قريباً سيشكل الجيل الجديد من متخصصي الرعاية الصحية غالبية القوى العاملة الصحية في العالم. وهم يحملون على عاتقهم مسؤولية وشرف إحداث التغييرات اللازمة التي تضمن وجود أنظمة رعاية صحية وافية تلبي الاحتياجات. والغاية المرجوة من ذلك هو تحقيق الهدف الرباعي المتمثل في تقديم الرعاية المستندة إلى القيمة من خلال تحسين النتائج الصحية، وتحسين تجربة المرضى والموظفين، وخفض تكلفة الرعاية.

ويتحمل هذا الجيل عبء التوقعات المبنية عليه بتغيير نظام الرعاية الصحية، غير أن وجهات نظرهم لا تلقى الفهم الكافي في كثير من الأحيان. ويستكشف تقرير مؤشر الصحة المستقبلية 2020 توقعات هذا الجيل المتعلقة بالتقنية والتدريب وتحقيق الرضا الوظيفي، وواقع تجربتهم كمتخصصين في الرعاية الصحية..

الاجابات تكشف الكثير وهي غنية بالأفكار

يتميز متخصصو الرعاية الصحية الشباب بالتزامهم نحو مرضاهم ومهنتهم، تدفعهم رغبتهم في مساعدة الآخرين.

ولكن تؤرقهم وتشغلهم المتطلبات الإدارية البعيدة كل البعد عن واجباتهم الأساسية، كما أنهم يقولون انهم محبطون من ما يرون أنه بطء في وتيرة التغيير التقني.

وهذه مؤشرات إنذار يجب التنبه لها وحلها على كافة الأصعدة تفادياً لدفع الثمن لاحقاً، إذ لا يمكننا تحمل ثمن أن يصبح هؤلاء المتخصصون الموهوبين منعزلين، أو أن نخاطر بفقدانهم لمهاراتهم والتزامهم وشغفهم بهذا القطاع.

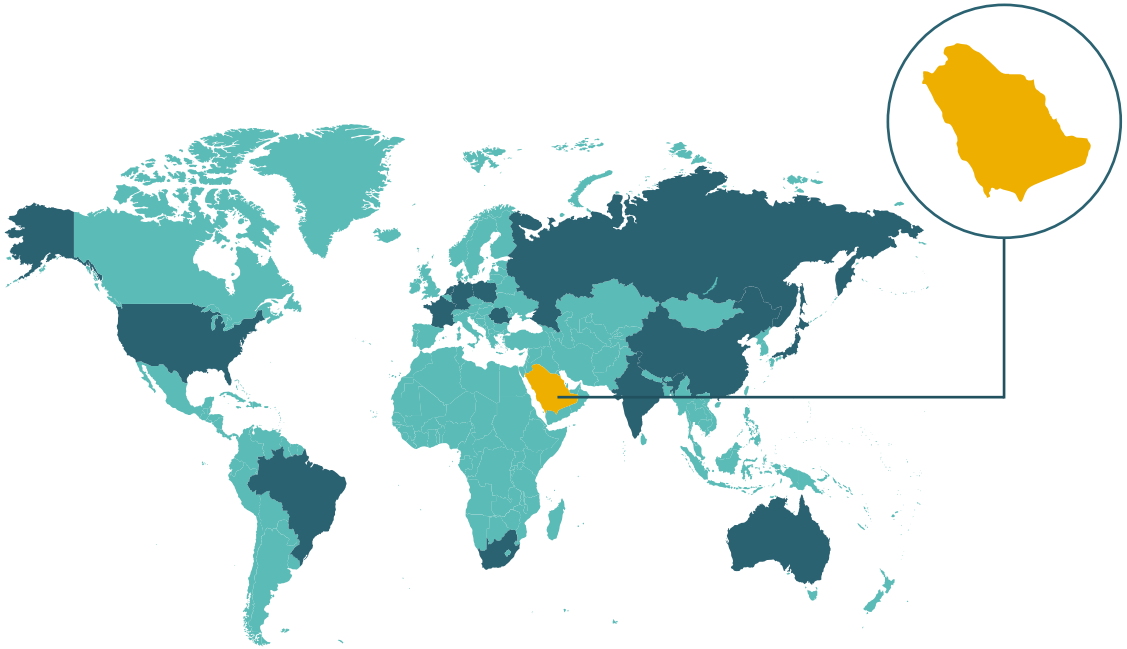
التقنية قادرة على تغيير طريقة تقديم الخدمات، وتحسين رعاية المرضى، وتوفير الرضا الوظيفي، وتعزيز الرعاية المبنية على القيمة. كما أنها توفر منصة لحل مشكلة التكاليف المرتفعة والهدر الذي يعبث بالميزانيات.

وبالإضافة إلى ذلك، فإن التقنية تمكّن متخصصي الرعاية الصحية الشباب من صياغة شكل مستقبل أنظمة الرعاية الصحية مع التركيز على أولوية تقديم الرعاية.

وتشمل نتائج التقرير جميع العاملين في مجال الرعاية الصحية، ابتداءً من صغار الموظفين وصولاً إلى الإدارة العليا، وتبشر بمستقبل حيوي نشط. وادعو قادة الرعاية الصحية وأحثهم على استيعاب هذه الأفكار القيّمة، والنظر في كيفية تطبيقها داخل المستشفيات أو العيادات التي يديرونها.

هذا هو عصر الفرص

تقرير مؤشر الصحة المستقبلية 2020: فرضية البحث



إجابات ما يقرب من

3,000

متخصص رعاية صحية شاب
في 15 دولة**

يستند تقرير مؤشر الصحة المستقبلية 2020 في نسخته الخامسة **إلى أبحاث حصرية في 15 دولة**.

يستكشف البحث طرق دعم وتمكين الجيل القادم من متخصصي الرعاية الصحية* **والقادة الذين سيقدمون الرعاية الصحية في المستقبل**، ويستكشف على وجه التحديد تصوراتهم حول واقع اليوم، ودور التقنية في دعمهم لتقديم رعاية أفضل.

هذا هو أول استطلاع عالمي من نوعه يتركز على **الجيل القادم** من متخصصي الرعاية الصحية.

الدول المشمولة في البحث

1. استراليا
2. البرازيل
3. الصين
4. فرنسا
5. ألمانيا
6. الهند
7. اليابان
8. هولندا
9. بولندا
10. رومانيا
11. روسيا
12. السعودية
13. سنغافورة
14. جنوب أفريقيا
15. الولايات المتحدة الأمريكية

* يشمل جميع أفراد الطاقم الطبي دون سن 40.
** يشمل 201 من متخصصي الرعاية الصحية الشباب في المملكة العربية السعودية .

استكشاف فجوات التعليم والتدريب في مجال الرعاية الصحية

خلال السنوات القليلة الماضية، استثمرت وزارة الصحة السعودية بشكل كبير في اعتماد تقنية الصحة الرقمية وتحسين إمكانية الوصول إلى الرعاية الصحية*. وتضمّن تقرير مؤشر الصحة المستقبلية 2019** توضيحاً لأثر هذا الاستثمار، حيث تميزت السعودية برغبتها في اعتماد ودمج التقنيات الجديدة. وتتجلى هذه الرغبة في تبني تقنية الرعاية الصحية أيضاً في تقرير مؤشر الصحة المستقبلية 2020، إذ يبدو أن متخصصي الرعاية الصحية الشباب في المملكة العربية السعودية مستعدون جيداً للمستقبل. ومقارنة بنظرائهم في الدول الأخرى التي شملها الاستطلاع، فإن هذه المجموعة من المتخصصين متقدمة على نظرائها في الدول الأخرى في أغلب الأحيان. ومع ذلك، لا تزال هناك بعض التحديات التي تقف عقبة في طريق متخصصي الرعاية الصحية الشباب في السعودية ليصبحوا أكثر كفاءة.

- **فجوة المهارات**: على عكس حال معظم نظرائهم في البلدان التي شملها الاستطلاع، يشعر غالبية متخصصي الرعاية الصحية الشباب في السعودية أن تعليمهم الطبي أعدهم جيداً للجوانب غير السريرية في حياتهم المهنية. في الواقع، فإنهم، إلى جانب أقرانهم في دول أخرى كسنغافورة والصين، من المجموعات الأقل ميلاً إلى أن تقول ان تعليمها الطبي لم يعدّها لمختلف المهارات غير السريرية. بالإضافة إلى ذلك، فقد تحدث متخصصو الرعاية الصحية الشباب في السعودية عن حصولهم على أعلى مستويات التعليم المستمر لهذه المهارات غير السريرية من مستشفياتهم وعياداتهم. ولكن نظراً إلى أن نحو نصف هؤلاء لم يتوفر لهم بعد هذا التعليم المستمر، فهناك فرصة لزيادته.

- **فجوة المعرفة**: بدأت الأنظمة الصحية في جميع أنحاء العالم في التحول إلى الرعاية المبنية على القيمة، ويُعدّ متخصصو الرعاية الصحية الشباب في السعودية من بين الفئات الأكثر استعداداً للقيام بهذا التحول. ورغم أن معظمهم لا يزال يتبع بعض تدابير الرعاية المبنية على الكمية في عياداتهم أو مستشفياتهم، إلا أنهم من بين الأكثر استعداداً، في جميع البلدان التي شملها الاستطلاع، للتحول نظراً لأنهم يمتلكون أعلى مستويات المعرفة بشأن الرعاية المبنية على القيمة. ويُفترض أن تساعد هذه المعرفة في تسهيل الانتقال إلى الرعاية المبنية على القيمة في السعودية في السنوات القادمة.

- **فجوة البيانات**: مقارنة بمتوسط نظرائهم في الدول التي شملها الاستطلاع، كان متخصصو الرعاية الصحية الشباب في السعودية من الأكثر ميلاً للتعبير عن شعورهم بالإرهاق من حجم البيانات الهائل. كما أفادوا أن قيود المشاركة غالباً ما تؤدي إلى عدم اكتمال البيانات الرقمية للمرضى. وربما يقف هذا عائقاً في طريق استخدام أكبر قدر ممكن من بيانات المريض. ولحل هذه المشكلة، يرغب هذا الجيل في الحصول على تدريب حول البيانات، وتخصيص موظفين لإدارة البيانات وتحليلها.

*https://www.moh.gov.sa/en/Ministry/nehs/Pages/default.aspx

* مؤشر الصحة المستقبلية (2019). القاعدة (غير مرجحة): إجمالي متخصصي الرعاية الصحية (المملكة العربية السعودية = 201)

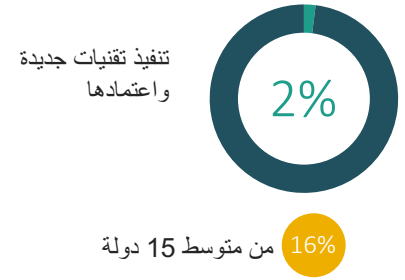
فجوة المهارات

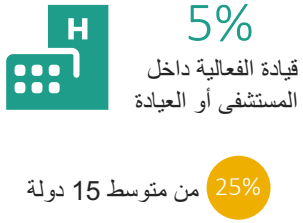
السعودية رائدة في مجال إعداد متخصصي الرعاية الصحية الشباب على الرعاية الصحية الحديثة

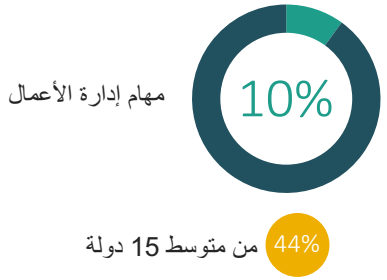
تمتلك السعودية تعليماً طبياً قوياً، مع وجود فجوات أقل من المتوسط في مجال المهارات غير السريرية.

مقارنة مع نظرائهم في البلدان الأخرى التي شملها الاستطلاع، فإن متخصصي الرعاية الصحية الشباب في السعودية هم من بين الفئات الأقل ميلاً إلى الشعور بأن تعليمهم الطبي لم يؤهلهم على الإطلاق للعديد من المهارات غير السريرية الأساسية. وينطبق ذلك بشكل خاص على مهام إدارة الأعمال، واعتماد التقنيات الجديدة، ولوائح خصوصية البيانات وكفاءات القيادة.

النسب المئوية للذين يشعرون أن تعليمهم الطبي **لم يؤهلهم** على الإطلاق لـ:





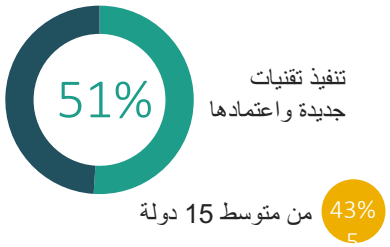


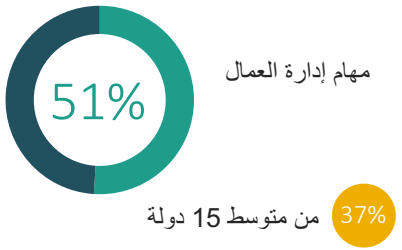
وضعت المملكة العربية السعودية أيضاً معايير توفير التعليم المستمر في المهارات غير السريرية، رغم أنه لا يزال هناك مجال للنمو

يقول متخصصو الرعاية الصحية الشباب في السعودية إنهم تلقوا التعليم حول المهارات الأساسية غير السريرية أثناء دراستهم في كلية الطب، كما يقولون إنهم يتلقون الدعم من مستشفياتهم أو عياداتهم من خلال التعليم المستمر. وفي الواقع، فإن هذه المجموعة هي أكثر مجموعة، مقارنة بمتوسط أقرانها في البلدان التي شملها الاستطلاع، ميلاً إلى أن تقول أنها تلقت تعليماً مستمراً في جميع المهارات غير السريرية التي تم اختبارها.

ومع ذلك، ففي حين أن العديد من متخصصي الرعاية الصحية الشباب في السعودية يتلقون تعليماً مستمراً لمهارات مثل مهام إدارة الأعمال، وزيادة الكفاءات، واعتماد التقنية وخصوصية البيانات، إلا أن نصفهم تقريبا لم يحصلوا على ذلك بعد، مما يعرضهم لمخاطر التخلف عن الركب.

النسب المئوية للذين قالوا إن المستشفى أو العيادة توفر **التعليم المستمر** حسب الحاجة من أجل:





القاعدة (غير مرجحة): إجمالي متخصصي الرعاية الصحية الشباب (من متوسط 15 دولة = 2867؛ السعودية = 201)

فجوة المعرفة

المعرفة بالرعاية **المبنية على القيمة** هي من بين أكثر المعارف انتشاراً في السعودية

تعد السعودية رائدة في مجال المعرفة بالرعاية المبنية على القيمة* ربما بدافع التزامها بتحسين الرعاية الصحية وتقدمها

على مدار السنوات القليلة الماضية، ضخت الحكومة السعودية استثمارات كبيرة في مجال الرعاية الصحية**، وشمل ذلك إطلاق الاستراتيجية الوطنية للصحة الإلكترونية لتشجيع اعتماد تقنيات الصحة الرقمية ورؤية المملكة 2030^. من المحتمل أن يكون هذا التركيز على النهوض بقطاع الرعاية الصحية قد ساهم في أن يكون متخصصو الرعاية الصحية الشباب في السعودية من بين أكثر الفئات وعياً بمفهوم الرعاية المبنية على القيمة مقارنة بنظرائهم في جميع البلدان التي شملها الاستطلاع. ومن ناحية أخرى، ما تزال الفرصة سانحة لزيادة الوعي لا سيما وأن حوالي نصف متخصصي الرعاية الصحية الشباب في السعودية يقولون ان معرفتهم محدودة بهذا المفهوم. وإلى حين انتشار الوعي بهذا المفهوم، فقد يكون من الصعب الانتقال من النهج القائم على الكمية إلى النهج القائم على القيمة.

49% سمعوا عنها **بالإسم فقط أو كانوا يعرفون القليل عنها أو لم يعرفوها إطلاقاً**

51% كانوا **يعرفون الكثير عنها**

(من بين الذين لديهم معرفة محدودة أو لا يعرفون شيئاً على الإطلاق عن الرعاية المبنية على القيمة قبل الاستطلاع):

78% من متوسط 15 دولة

*الرعاية المبنية على القيمة هي مفهوم حصول مقدمي الرعاية الصحية على تكاليف الخدمة بناءً على النتائج الصحية للمريض بدلاً من كمية الاختبارات أو الإجراءات التي تمت.

**https://www.moh.gov.sa/en/Ministry/nehs/Pages/default.aspx

^https://vision2030.gov.sa/en

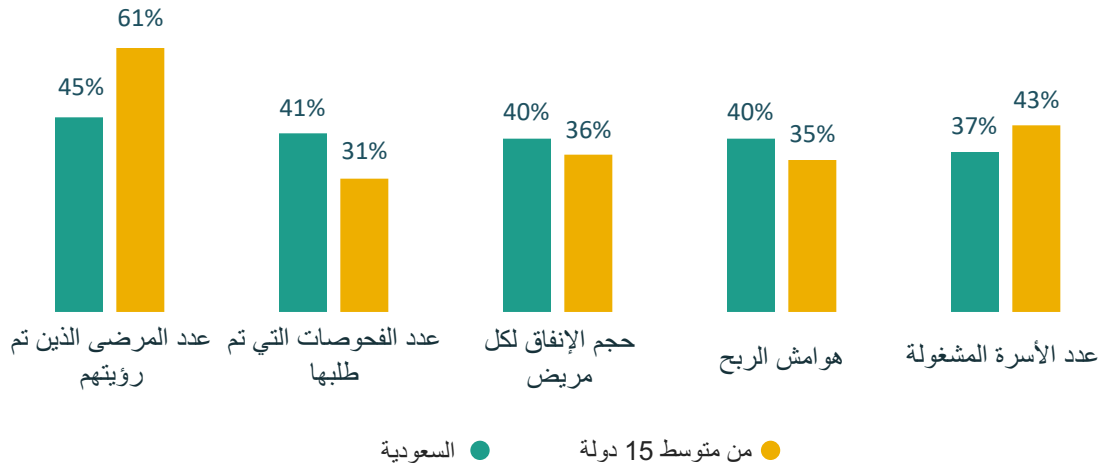
القاعدة (غير مرجحة): إجمالي متخصصي الرعاية الصحية الشباب (من متوسط 15 دولة = 2867؛ السعودية= 201)

يستخدم معظم متخصصي الرعاية الصحية الشباب في السعودية كلاً من المقاييس القائمة على الكمية والقيمة، مما نتج عنه معلومات متفاوتة بشأن كيفية قياس الرعاية الصحية.

91% من متخصصي الرعاية الصحية الشباب في السعودية يقولون إن مستشفياتهم أو عياداتهم تستخدم مقاييس تعتمد على الكمية.

رغم أن بعض المستشفيات والعيادات في السعودية تستخدم مقاييس مبنية على القيمة، إلا أن الغالبية العظمى ما تزال تستخدم المقاييس القائمة على الكمية، مثل الفحوصات المطلوبة وحجم الإنفاق لكل مريض.

النسبة المئوية **للمستشفيات والعيادات** التي تستخدم مقاييس الأداء القائمة على الكمية:



فجوة البيانات

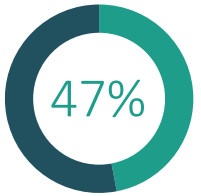
يعاني متخصصو الرعاية الصحية الشباب من **البيانات غير المكتملة والهائلة الحجم**

رغم أن السعودية بدأت باعتماد التقنيات المتطورة، لا تزال هناك حواجز تحول دون استخدام تلك التقنيات بأقصى إمكاناتها.

مقارنة بمتوسط أقرانهم في البلدان المشمولة في الاستطلاع، فمتخصصو الرعاية الصحية الشباب في السعودية هم الأقل ميلاً إلى القول ان قيود المشاركة تؤدي إلى بيانات غير كاملة. إلا أنهم يميلون إلى التعبير عن شعورهم بالإرهاق من الكمية الكبيرة من البيانات. يوافق حوالي النصف أيضاً على عدم وجود بيانات كافية عن المرضى للتأثير على النتائج. ولضمان الاستفادة من التقنية الطبية بأكبر قدر ممكن، من المفيد إنشاء أنظمة تسمح بمشاركة البيانات الصحيحة والشاملة.

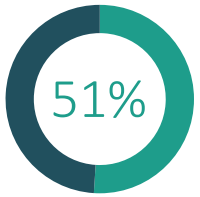
لا يمتلكون بيانات كافية عن المرضى للتأثير على النتائج

53% من متوسط 15 دولة



يشعرون بالارهاق من الكم الهائل من بيانات المريض الرقمية

35% من متوسط 15 دولة



يتفقون على أن قيود مشاركة البيانات غالبا ما تؤدي إلى عدم اكتمال بيانات المريض الرقمية

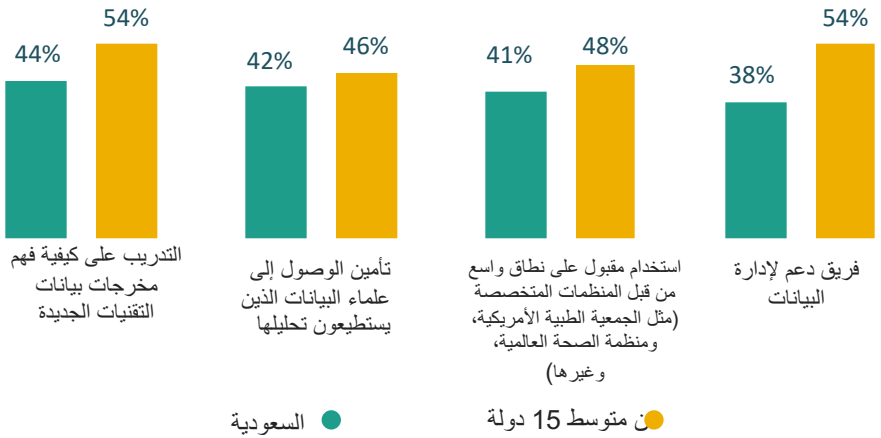
64% من متوسط 15 دولة

القاعدة (غير مرجحة): إجمالي متخصصي الرعاية الصحية الشباب (من متوسط 15 دولة = 2867؛ المملكة العربية السعودية = 201)

يريد متخصصو الرعاية الصحية الشباب في السعودية من الخبراء المساعدة في تحليل بيانات المرضى الرقمية التي لديهم.

رغم اهتمام هذا الجيل بتعلم طريقة فهم البيانات بأنفسهم، إلا أنهم يودون أيضاً أن يقوم موظفو الدعم بإدارة البيانات، كما يرغبون في الوصول إلى علماء البيانات لمساعدتهم على تحليلها.

الموارد التي قد تكون مفيدة لضمان قدرة متخصصي الرعاية الصحية الشباب على استخدام **بيانات المريض الرقمية** بشكل أكثر فعالية:



تسخير التقنية للمساعدة في إحداث التحول في الرعاية الصحية

تسير السعودية بخطى حثيثة نحو تحقيق تحول رقمي كبير في مجال الطب. وعقب الإعلان عن رؤية خادم الحرمين الشريفين الملك سلمان بن عبد العزيز آل سعود 2030* لتحسين جودة الرعاية الصحية في السعودية، تسارعت خطوات رقمنة نظام الرعاية الصحية في البلاد. ونتيجة لذلك، يعمل غالبية (89%) متخصصي الرعاية الصحية الشباب في مستشفيات رقمية أو ذكية. غير أن هذه الموارد لا يتم استخدامها بكامل طاقتها على الدوام، ولا يزال متخصصو الرعاية الصحية الشباب في السعودية يحتاجون ويرغبون في الحصول على الدعم لفهم بيانات المرضى واستخدامها لضمان أفضل النتائج.

- **دور التقنية في تحسين رعاية المرضى**. متخصصو الرعاية الصحية السعوديين الشباب متحمسون بشأن الإمكانيات التي ينطوي عليها تجميع بيانات المرضي دون الكشف عن هويتهم. ويتفق غالبيتهم على أن الفوائد المجتمعية لتلك البيانات، تفوق المخاطر. ويأملون في أن تكون التقنية قادرة على تحسين تجارب مرضاهم.

- **إرساء الأساس لتحسين رعاية المرضى**. يعمل معظم متخصصو الرعاية الصحية الشباب في السعودية في مستشفيات أو عيادات ذكية أو رقمية. وفي حين أن إمكانات التشخيص المحمولة، والسجلات الصحية الرقمية تتصدر قائمة أكثر التطورات فائدة في مجال الرعاية الطبية، يرى هذا الجيل أيضاً الفوائد المحتملة للذكاء الاصطناعي وشبكة الجيل الخامس 5G والواقع المعزز.

- **دور التقنية في شعور متخصصي الرعاية الصحية بالرضا**. يريد متخصصو الرعاية الصحية الشباب في المملكة العربية السعودية أن تؤدي التقنية المهام الأساسية بدلاً منهم. فعلى سبيل المثال، هم الفئة الأكثر ميلاً للقول إن روبوتات الدردشة التي تجيب على أسئلة طبية بسيطة ستحسن مستوى رضاهم الوظيفي، مقارنة بنظرائهم في البلدان التي شملها الاستطلاع. تتفق الأغلبية على أن التقنية لديها القدرة على تقليل عبء العمل ومستويات الإجهاد.

- **قوة مشاركة البيانات**. يقول غالبية متخصصي الرعاية الصحية الشباب في السعودية إنهم يعملون في مستشفيات على استعداد لاعتماد التقنية الجديدة. ومع ذلك، لا تزال هناك حواجز. يشير هذا الجيل إلى اللوائح التي تعيق مشاركة البيانات ويدعو إلى مزيد من إمكانية الوصول المفتوح لبيانات المرضي مجهولي الهوية للاستفادة من إمكانات التقنية في مجال الطب بأكبر قدر ممكن.

*https://vision2030.gov.sa/en

دور التقنية في تحسين رعاية المريض

يؤمن متخصصو الرعاية الصحية الشباب **بقدرة بيانات المريض** على إحداث تحول في مجال الرعاية

تماشياً مع رؤية المملكة 2030 * بشأن تحسين نظام الرعاية الصحية في البلاد، فإن متخصصي الرعاية الصحية الشباب في السعودية يؤيدون بشدة الدور المهم الذي يمكن أن تلعبه بيانات المرضى في مجال تحسين رعاية المرضى.

مقارنة بنظرائهم في الدول المشمولة في الاستطلاع، يميل هذا الجيل في السعودية إلى الاتفاق على أن فائدة بيانات المريض الذين لا يتم الكشف عن هويتهم، تفوق المخاطر المتوقعة، مما يشير إلى رغبتهم الحقيقية في استخدام البيانات في عملهم.

96%

يتفقون على أن الفوائد المجتمعية لتحسين رعاية المرضى نتيجة استخدام البيانات الصحية للمرضى دون الكشف عن هويتهم تفوق المخاوف المتوقعة لخصوصية البيانات على الفرد.

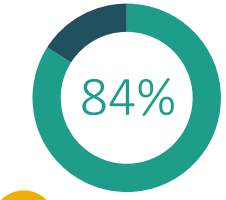
78% من متوسط 15 دولة

*https://vision2030.gov.sa/en

القاعدة (غير مرجحة): إجمالي متخصصي الرعاية الصحية الشباب (من متوسط 15 دولة = 2867؛ المملكة العربية السعودية = 201)

يهتم متخصصو الرعاية الصحية الشباب في السعودية بشكل كبير بالإمكانات الكامنة في بيانات المرضى وهم على استعداد لإن يكونوا رواداً في استخدامها.

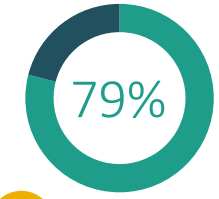
مقارنة مع متوسط أقرانهم في البلدان الأخرى التي شملها الاستطلاع، يميل متخصصو الرعاية الصحية الشباب في السعودية إلى الموافقة على أن تقنيات الصحة الرقمية قادرة على تحسين تجارب المرضى وزيادة وقت الأطباء مع المرضى.



84%

ستعمل [تقنيات الصحة الرقمية] على **تحسين تجارب المرضى.**

74% من متوسط 15 دولة



79%

استخدام [تقنيات الصحة الرقمية] **يعني منحي مزيداً من الوقت مع المرضى**

64% من متوسط 15 دولة

القاعدة (غير مرجحة): إجمالي متخصصي الرعاية الصحية الشباب (من متوسط 15 دولة = 2867؛ المملكة العربية السعودية = 201)

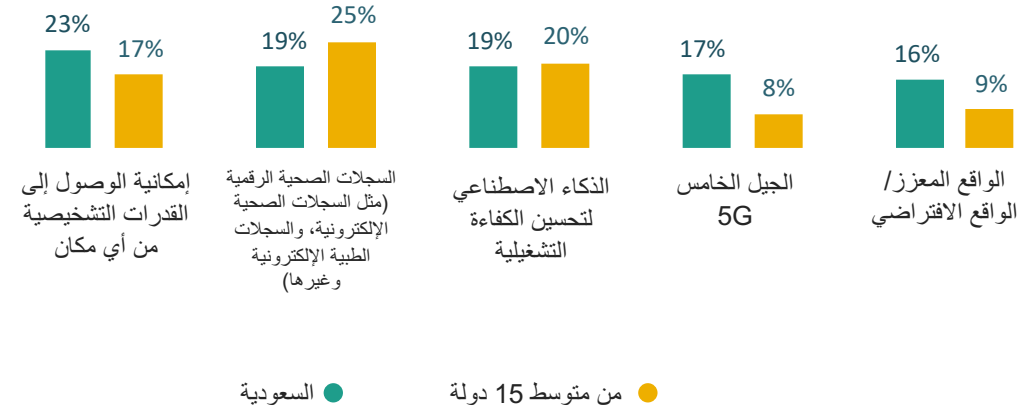
إرساء الأسس لتحسين رعاية المرضى

يرى الشباب أن تقنيات الصحة الرقمية التي تدعم قابلية **نقل البيانات هي** الأكثر فائدة في تحسين الرعاية

تتصدر القدرة على الوصول إلى إمكانات وقدرات تشخيص المرضى من أي مكان، قائمة تقنيات الصحة الرقمية التي يقول متخصصو الرعاية الصحية أنها ضرورية لتحسين رعاية المرضى خلال السنوات الخمس المقبلة.

بالإضافة إلى الأجهزة المتنقلة، يميل متخصصو الرعاية الصحية الشباب في السعودية أكثر من العديد من نظرائهم الذين شاركوا في الاستطلاع في دول أخرى، إلى الموافقة على أن تقنية الجيل الخامس 5G وتقنية الواقع المعزز أو الواقع الافتراضي يمكن أن تحسن الرعاية الصحية للمريض خلال السنوات الخمس المقبلة.

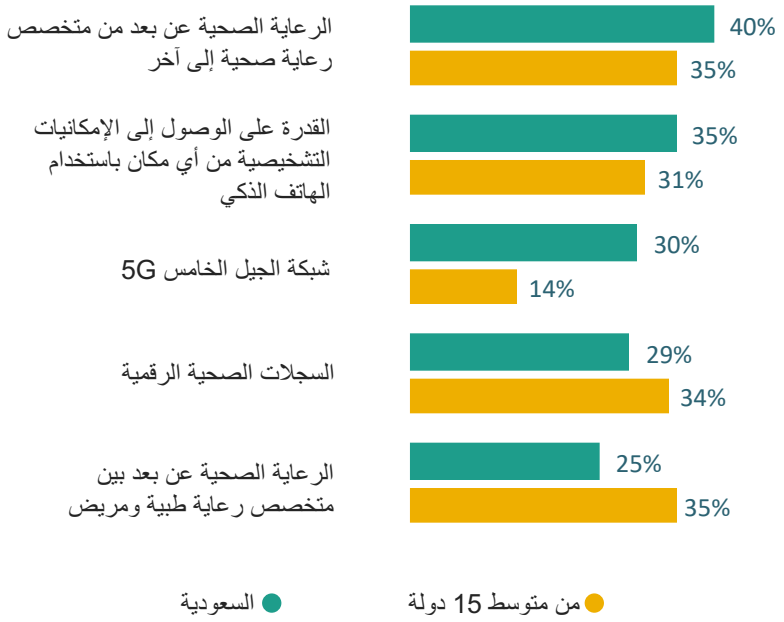
التقنيات الرقمية الأكثر فائدة في مجال **تحسين رعاية المرضى** خلال السنوات الخمس القادمة هي:



القاعدة (غير مرجحة): إجمالي متخصصي الرعاية الصحية الشباب (من متوسط 15 دولة = 2867؛ المملكة العربية السعودية = 201)

نظراً لأنهم في طليعة من تبنى التقنية الطبية، يميل متخصصو الرعاية الصحية الشباب في السعودية، أكثر من نظرائهم الذين شملهم الاستطلاع في دول أخرى، إلى الاعتقاد بأن تقنية الجيل الخامس 5G ضرورية للعلاج عن بعد.

يرى متخصصو الرعاية الشباب أن تبادل المعلومات بين متخصصي الرعاية الصحية الكترونياً، والقدرة على الوصول إلى الإمكانات التشخيصية من أي مكان باستخدام هاتف ذكي هي أهم التقنيات اللازمة والتي تمنحهم ثقة أكبر في علاج المرضى عن بعد. ومقارنة بنظرائهم في البلدان التي شملها الاستطلاع، يميل متخصصو الرعاية الصحية الشباب في السعودية الى اعتبار تقنية الجيل الخامس 5G ضرورية لمعالجة المرضى عن بعد.

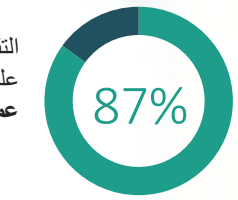


القاعدة (غير مرجحة): إجمالي متخصصي الرعاية الصحية الشباب (من متوسط 15 دولة = 2867؛ المملكة العربية السعودية = 201)

دور التقنية في شعور متخصصي الرعاية الصحية بالرضا

يريد متخصصو الرعاية الصحية السعوديون الشباب أن **تبسط** التقنية المهام الأساسية **وتقوم بها**

إلى جانب استخدامها في تعزيز رعاية المرضى، يتصور متخصصو الرعاية الصحية الشباب في السعودية أن التقنية ستخفف أيضاً من أعباء العمل والضغوطات.



التقنيات الصحيحة قادرة على **تقليل العبء في عملي**

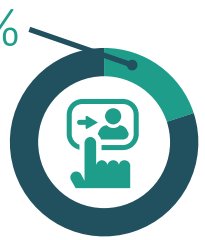
81% من متوسط 15 دولة

أتوقع أن يسهم تبني التقنيات الصحيحة في **تقليل مستويات التوتر لدي.**

67% من متوسط 15 دولة

يتضح دور المملكة الريادي المبتكر في مجال تبني التقنية الطبية في استعداد متخصصي الرعاية الصحية الشباب لاعتماد هذه التقنية

جيل الشباب مستعد لاستخدام حلول غير تقليدية، مثل روبوتات الدردشة، لاستغلال وقت الطبيب الثمين بشكل أفضل. ومقارنة بنظرائهم في الدول المشمولة بالاستطلاع، فإن متخصصي الرعاية الصحية في السعودية هم أكثر ميلاً من غيرهم من نظرائهم، باستثناء اليابان وسنغافورة وجنوب أفريقيا، إلى الاعتقاد بأن روبوتات الدردشة قادرة على تحسين مستوى شعورهم بالرضا .



يوافقون على أن استخدام **روبوتات الدردشة** للإجابة على أسئلة المرضى الطبية الأساسية عبر خدمة آلية سيحسن مستوى شعورهم بالرضا.

8% من متوسط 15 دولة

مقارنة بمتوسط أقرانهم في الدول المشمولة بالاستطلاع، يميل متخصصو الرعاية السعوديون الشباب إلى القول بأن دمج الذكاء الاصطناعي في عملية التشخيص سيساهم في تحسين مستوى رضاهم عن العمل.

يتماشى هذا مع رغبة المملكة في اعتماد تقنيات جديدة في مجال الرعاية الصحية.

دمج الذكاء الاصطناعي مع التشخيص

26% من متوسط 15 دولة

القاعدة (غير مرجحة): إجمالي متخصصي لرعاية الصحية الشباب (من متوسط 15 دولة = 2867؛ المملكة العربية السعودية = 201

قوة مشاركة البيانات

يقف **النقص في مشاركة البيانات** عثرة في طريق تعزيز الكفاءة

بالانسجام مع توجه المملكة في السنوات الأخيرة نحو الاستثمار في تقنيات الصحة الرقمية، يقول معظم متخصصي الرعاية الصحية السعوديين الشباب أنهم يعملون في مستشفيات منفتحة على التقنية الجديدة.

مقارنة مع نظرائهم في الدول المشمولة بالاستطلاع، كان متخصصو الرعاية الصحية الشباب في السعودية من أكثر الفئات التي أجمعت على أن المستشفيات أو العيادات التي يعملون بها على استعداد لاعتماد تقنية جديدة.

النسبة المئوية للمستشفيات أو العيادات الراغبة في **اعتماد التقنية:**

78% من متوسط 15 دولة

وبالرغم من ذلك، فإن لوائح أمن البيانات تجعل مشاركة البيانات أكثر صعوبة.

مقارنة مع متوسط نظرائهم في الدول المشمولة بالاستطلاع، يميل متخصصو الرعاية الصحية الشباب في السعودية إلى القول إن لوائح أمن البيانات ستزيد من صعوبة مشاركة البيانات. ونتيجة لذلك، فقد لا يكون بمقدورهم الوصول إلى جميع المعلومات التي يحتاجونها لاتخاذ قرارات رعاية مبنية على المعلومات.

الحاجز الذي يعيق اعتماد المستشفيات أو العيادات للتقنية:

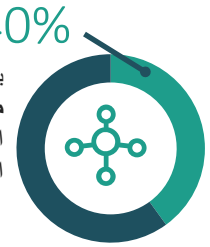
لوائح أمن البيانات تجعل مشاركة البيانات أمراً صعباً

السعودية

من متوسط 15 دولة.

تعزيز الوصول المفتوح إلى البيانات هو عنصر أساسي لتعزيز فوائدها المحتملة.

بالتساوي مع نظرائهم في جميع البلدان التي شملها الاستطلاع، يعتقد عدد كبير من متخصصي الرعاية الصحية الشباب في السعودية أنه من الضروري بالفعل تعزيز إمكانية الوصول المفتوح إلى بيانات المرضى مجهولي الهوية.



يعتقدون أن **الوصول المفتوح إلى بيانات المرضى مجهولي الهوية** بحاجة إلى التحسين لضمان الاستفادة القصوى من إمكانات بيانات الرعاية الصحية

38% من متوسط 15 دولة

القاعدة (غير مرجحة): إجمالي متخصصي الرعاية الصحية الشباب (متوسط العدد في 15 دولة = 2867 ؛ المملكة العربية السعودية = 201)

خلق بيئة العمل المثالية في مجال الرعاية الصحية

يرى متخصصو الرعاية الصحية الشباب في السعودية عدداً أكبر من المرضى مقارنة بمتوسط نظرائهم في جميع البلدان التي شملها الاستطلاع، ولكنهم جميعاً تقريباً أجمعوا على شعورهم بالرضا الوظيفي. وفي إطار عمل المملكة على تحقيق الأهداف الصحية المحددة في رؤية السعودية 2030*، تتم رقمنة أعداد متزايدة من المستشفيات. وقد يؤدي هذا إلى ارتفاع مستويات الرضا الوظيفي في البلاد، حيث أبلغ متخصصو الرعاية الصحية الشباب الذين يعملون في المستشفيات الذكية أو الرقمية عن مستويات أعلى من الرضا الوظيفي مقارنة مع نظرائهم في جميع البلدان التي شملها الاستطلاع. ومع ذلك، قد لا يكون العمل في المستشفيات أو العيادات المتقدمة تقنياً كافياً. فمع استمرار القطاع في التغير بسرعة، يجب أن يراعي أصحاب العمل احتياجات هذا الجيل للحفاظ على ارتباطهم بهذه المهنة واستمرارهم فيها.

- **المرونة أولاً.** يرى متخصصو الرعاية الصحية الشباب في المملكة عدداً كبيراً جداً من المرضى مقارنة بمتوسط نظرائهم في البلدان التي شملها استطلاع الرأي. ومن المحتمل أن يكون هذا هو الدافع وراء اهتمامهم بالحلول الصحية الرقمية كطريقة لإدارة أعباء العمل. ورغم اهتمامهم بالتقنية، إلا أنهم يعانون من مستويات عالية من الإجهاد المرتبط بالعمل، والذي قد يساهم بدوره في دفعهم إلى التفكير في ترك المهنة.
- **اختيار مكان عمل داعم.** نظراً لأعداد المرضى الكبيرة للغاية التي يتعامل معها متخصصو الرعاية الصحية السعوديون الشباب واهتمامهم بتقنيات الصحة الرقمية، فليس من المستغرب منهم الإشارة إلى ساعات العمل وتوافر أحدث التقنيات وثقافة التعاون كعوامل مهمة عند اختيار مكان العمل. وتسير عملية الرقمنة في المملكة العربية السعودية بوتيرة سريعة، الأمر الذي سيعزز من أهمية التقنيات المتطورة لهذا الجيل.
- **إشراك القوى العاملة المستقبلية.** إن الغالبية العظمى من متخصصي الرعاية الصحية الشباب في المملكة متحمسون لمستقبل مهنتهم بسبب التقدم المحرز في التقنية الطبية. ومع التحول السريع لنظام المستشفيات في المملكة إلى النظام الرقمي، فقد يؤدي هذا الانفتاح إلى اعتماد وتطبيق التقنيات الجديدة بشكل أسهل. ولا شك أن تعزيز هذا الشعور بالحماس من خلال توفير أحدث التقنيات سيساعد في الحفاظ على رضاهم الوظيفي أو تحسينه.
- **العوائق الداخلية للتغير التحويلي.** يتطلع متخصصو الرعاية الصحية الشباب في السعودية إلى تقنيات الصحة الرقمية للتخفيف من أعباء مهامهم الإدارية. ورغم أنهم من أكثر الفئات التي تشعر بأنها قادرة على قيادة التغيير، مقارنة مع نظرائهم بالبلدان المشمولة بالاستطلاع (باستثناء سنغافورة)، إلا أنه لا تزال لديهم مخاوف بشأن الاستقلالية والأعباء الإدارية وأعباء العمل التي تفوق طاقتهم.

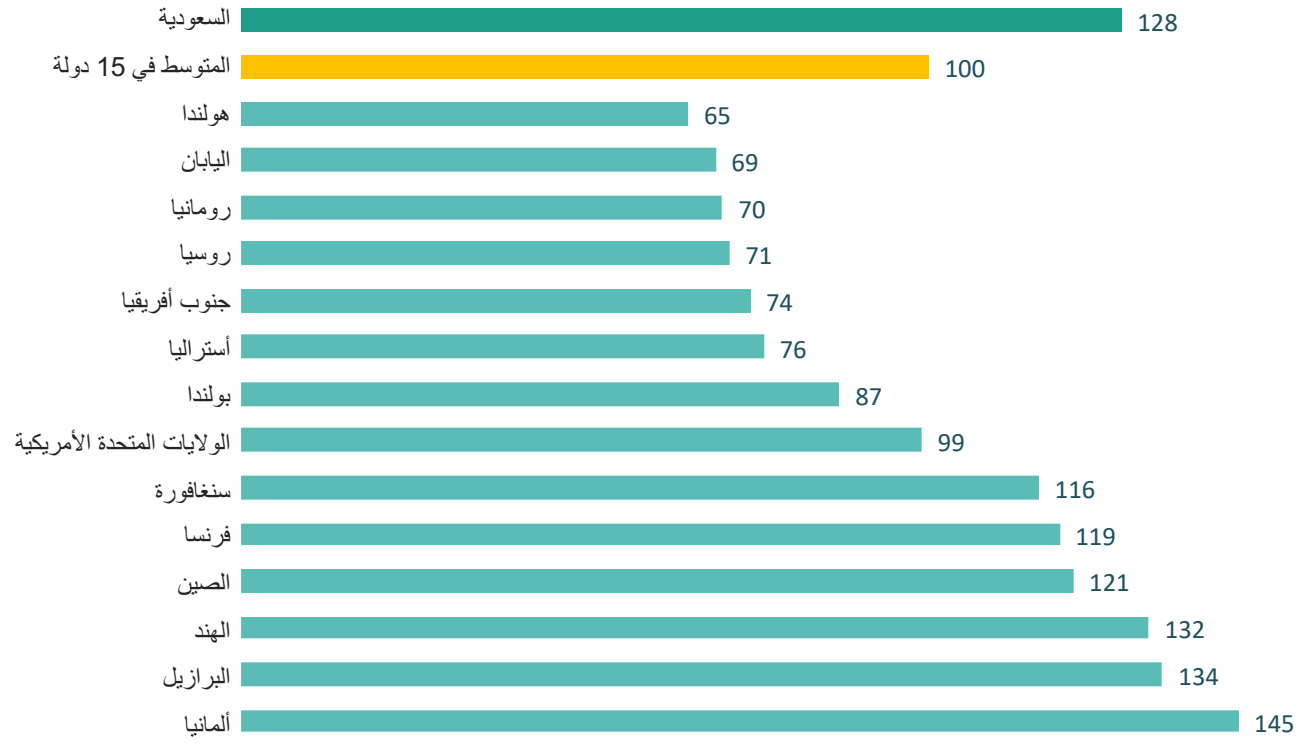
*https://vision2030.gov.sa/en

المرونة أولاً

أعداد المرضى الكبيرة قد تؤدي إلى الإصابة بالإجهاد المرتبط بالعمل

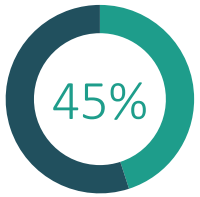
يرى متخصصو الرعاية الصحية السعوديون الشباب عدداً أكبر من المرضى مقارنة بنظرائهم في البلدان الأخرى التي شملها الاستطلاع. وقد يدفع هذا بعضهم إلى التفكير في ترك مهنة الطب.

متوسط **عدد المرضى** الذين يراجعون متخصصي الرعاية الصحية الشباب (في الأسبوع) حسب البلد:



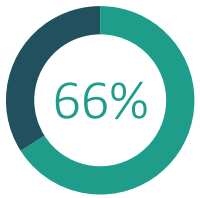
بالإضافة إلى هذا، يقول متخصصو الرعاية الصحية السعوديون الشباب انهم يعانون بانتظام من مستويات عالية من الإجهاد، ما قد يساهم في تفكيرهم في ترك مهنة الرعاية الصحية.

يواجه متخصصو الرعاية الصحية الشباب في السعودية بانتظام إجهاداً مرتبطاً بالعمل. كما أنهم قد فكروا في ترك مهنة الرعاية الصحية بمعدل يزيد عن متوسط نظرائهم في جميع البلدان التي شملها الاستطلاع نتيجة الإجهاد الذي يشعرون به. وبالرغم من أن 4% منهم فقط يقولون بأن تعليمهم الطبي لم يهيئهم على الإطلاق لإدارة الإجهاد، يقول نحو النصف (48%) إنهم يتلقون تعليماً مستمراً في إدارة الإجهاد، ما يشير إلى إمكانية للتدخل لتحسين ذلك.



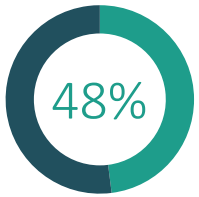
يفكرون في ترك مهنة الرعاية الصحية نتيجة الإجهاد في العمل

من متوسط 15 دولة 34%



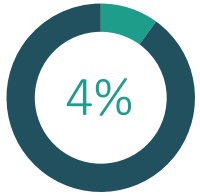
يعانون بانتظام من **الإجهاد المرتبط بالعمل**

من متوسط 15 دولة 74%



النسبة المئوية للأفراد الذين يقولون أن المستشفيات أو العيادات التي يعملون بها تؤمن لهم **تعليماً مستمراً** لـ: **إدارة الإجهاد / الضغوطات** الناجمة عن كونهم متخصصين في الرعاية الصحية.

من متوسط 15 دولة 34%



النسبة المئوية للأفراد الذين يشعرون أن تعليمهم الطبي **لم يهيئهم** على الإطلاق لـ: **إدارة الإجهاد / الضغوطات** الناجمة عن كونهم متخصصين في الرعاية الصحية.

من متوسط 15 دولة 23%

القاعدة (غير مرجحة): إجمالي متخصصي الرعاية الصحية الشباب (العدد = 2867)؛ أستراليا (العدد = 150)، البرازيل (العدد = 203)، الصين (العدد = 201)، فرنسا (العدد = 202)، ألمانيا (العدد = 200)، الهند (العدد = 202)، اليابان (العدد = 202)، هولندا (العدد = 201)، بولندا (العدد = 201)، رومانيا (العدد = 202)، روسيا (العدد = 200)، السعودية (العدد = 201)، سنغافورة (العدد = 100)، جنوب إفريقيا (العدد = 201)، الولايات المتحدة الأمريكية (العدد = 201)

اختيار مكان عمل داعم

عند اختيار مكان العمل، تتصدر **ثقافة بيئة العمل وأحدث التقنيات** قائمة معايير الاختيار

بالنظر إلى سجل السعودية الحافل في اعتماد تقنيات الصحة الرقمية وتطبيقها، يرى هذا الجيل أن توفر أحدث المعدات والتقنيات الطبية أمر مهم عند بحثهم عن عمل. إلى جانب ثقافة بيئة العمل التي لا تقل عن ذلك أهمية.

مقارنة بمتوسط نظرائهم في الدول المشمولة بالاستطلاع، فمن المرجح أن يقول متخصصو الرعاية الصحية السعوديون الشباب إن العوامل المتعلقة بثقافة بيئة العمل وتوفر أحدث المعدات والتقنيات الطبية أمر مهم عند اختيار مكان العمل. بالإضافة إلى ذلك، يتفق العديد من متخصصي الرعاية الصحية السعوديين الشباب على أهمية توفر أحدث المعدات والتقنيات.

	المتوسط في 15 دولة		السعودية	
ثقافة مكان العمل	90%	ثقافة التعاون: **68%** الاستقلالية المهنية: **66%**	96%	ثقافة التعاون: **73%** الاستقلالية المهنية: **70%**
أحدث المعدات والتقنيات	86%	توفر أحدث المعدات والتقنيات الطبية: **71%** توفر التقنية لأداء المهام اليومية: **56%**	95%	توفر أحدث المعدات والتقنيات الطبية: **77%** توفر التقنية لأداء المهام اليومية: **70%**
السمعة	81%	سمعة المستشفى أو العيادة: **56%** السجل القوي لنتائج المرضى: **56%**	91%	سمعة المستشفى أو العيادة: **65%** السجل القوي لنتائج المرضى: **60%**
التوازن بين الحياة والعمل	87%	ساعات العمل: **72%** دعم الثقافة للتوازن بين العمل والحياة: **71%**	89%	ساعات العمل: **77%** دعم ثقافة تحقيق التوازن بين العمل والحياة: **67%**

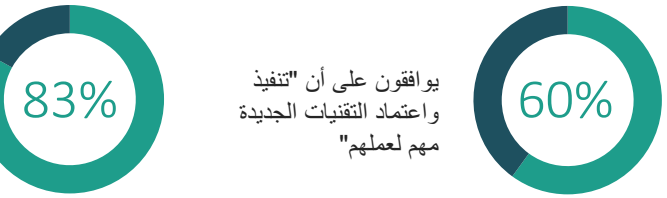
القاعدة (غير مرجحة): إجمالي متخصصي الرعاية الصحية الشباب (من متوسط 15 دولة = 2867 ؛ المملكة العربية السعودية = 201)

إشراك القوى العاملة المستقبلية

يمكن أن تشكل **تقنيات الصحة الرقمية** حافزاً مهماً.

الغالبية العظمى من متخصصي الرعاية الصحية الشباب في السعودية متحمسون للتقدم المحرز في التقنية الطبية وما يعنيه لمستقبل الرعاية الصحية.

يتفق معظم متخصصي الرعاية الصحية الشباب في السعودية على أن التقنيات الجديدة مهمة لعملهم. كما أنهم يوافقون أكثر من نظرائهم في البلدان الأخرى التي شملهم الاستطلاع، على أن التطورات في التقنية الطبية تجعلهم متحمسين لمستقبل المهنة. و هذا يتماشى مع شعورهم بالحماس لاعتماد التقنيات الذي ظهر في نتائج مؤشر الصحة المستقبلية الخاص بالسعودية لعامي 2017* و2019 ^

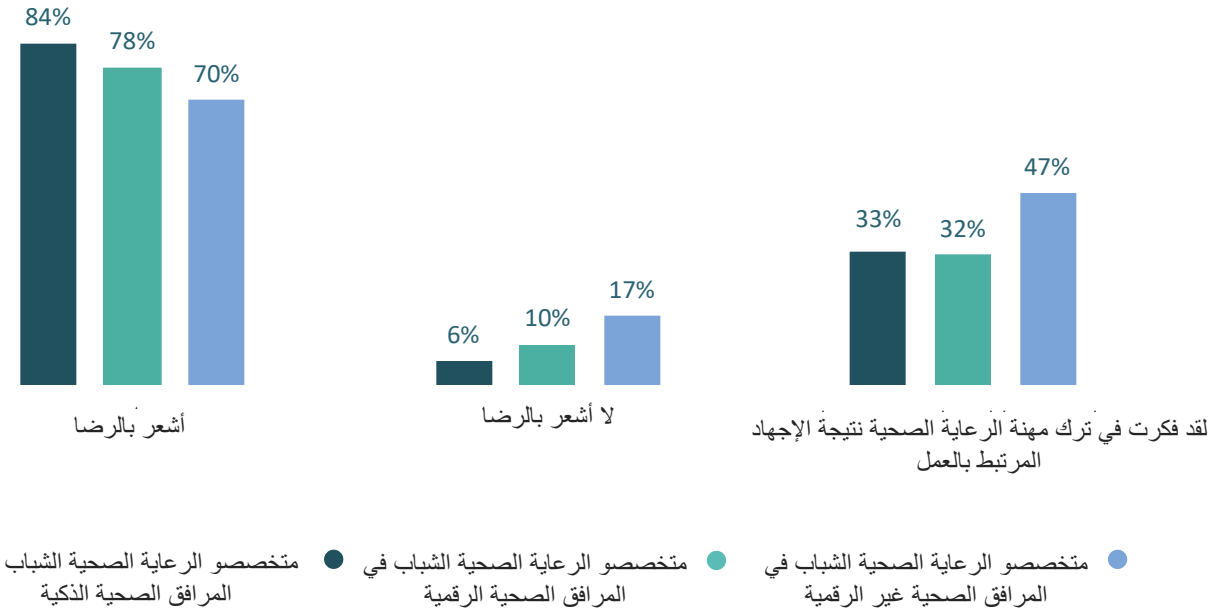


68% من متوسط 15 دولة

72% من متوسط 15 دولة

تسهم التطورات في تقنيات الصحة الرقمية في رفع مستويات الرضا الوظيفي في البلدان التي شملها الاستطلاع.

في جميع البلدان التي شملها الاستطلاع، يشعر متخصصو الرعاية الصحية الشباب الذين يعملون في مرافق صحية ذكية أو رقمية برضا أكبر عن عملهم كمتخصصين في الرعاية الصحية مقارنة بأولئك العاملين في المرافق الصحية غير الرقمية. إضافة إلى ذلك، فإن العاملين في المرافق غير الرقمية كانوا أكثر ميلاً إلى التفكير في ترك مهنة الرعاية الصحية. وبالنظر إلى أن 11% من متخصصي الرعاية الصحية الشباب في السعودية أشاروا إلى أنهم لا يزالون يعملون في مرافق صحية غير رقمية، يمكن أن يتحسن رضاهم الوظيفي من خلال تعزيز اعتماد التقنية.



* مؤشر الصحة المستقبلية 2017. القاعدة (غير مرجحة): إجمالي متخصصي الرعاية الصحية (السعودية = 206)
^ مؤشر الصحة المستقبلية 2019. القاعدة (غير مرجحة): إجمالي متخصصي الرعاية الصحية (السعودية = 201)

القاعدة (غير مرجحة): إجمالي متخصصي الرعاية الصحية الشباب (من متوسط 15 دولة = 2867 ؛ السعودية = 201)

القاعدة (غير مرجحة): إجمالي متخصصي الرعاية الصحية الشباب (العدد = 2867) ، إجمالي متخصصي الرعاية الصحية الشباب العاملين في مستشفى / عيادة ذكية (العدد = 672) ، إجمالي متخصصي الرعاية الصحية الشباب العاملين في مستشفى / عيادة رقمية (العدد = 1790) ، إجمالي متخصصي الرعاية الصحية الشباب العاملين في مستشفى / عيادة تناظرية (العدد = 399)

العوائق الداخلية للتغيير التحويلي

أخصائيوا الرعاية الصحية السعوديون الشباب هم من الأكثر ميلاً إلى الشعور بأنهم متمكنون بشكل يكفي لقيادة التغيير، لكن شعورهم بالإحباط لا يزال موجوداً

يشعر متخصصو الرعاية الصحية الشباب في السعودية أنهم قادرون أكثر على قيادة التغيير مقارنة مع نظرائهم في الدول الأخرى المشمولة بالاستطلاع، باستثناء سنغافورة. وقد يرجع السبب في ذلك إلى قدرة السعودية على الوصول إلى التقنية، فضلاً عن شعور جيل الشباب بالراحة في اعتماد تقنيات جديدة.

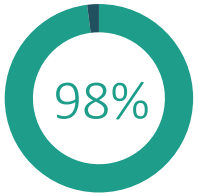
من متخصصي الرعاية الصحية الشباب في السعودية **يشعرون أنهم قادرون على إحداث تغيير** في طريقة إدارة المستشفى أو العيادة.

53% من متوسط 15 دولة

القاعدة (غير مرجحة): إجمالي متخصصي الرعاية الصحية الشباب (من متوسط 15 دولة = 2867 ؛ السعودية = 201)

هذا المستوى من التمكين ربما يدفع هذا الجيل إلى نشر الكلام الجيد حول هذه المهنة

مقارنة بنظرائهم الموجودين في أي بلد آخر شملهم الاستطلاع، فإنهم أكثر ميلاً للتوصية باختيار مهنة الطب.



من متخصصي الرعاية الصحية الشباب في السعودية يقولون **إنهم يوصون العمل في مهنة الطب.**

67% من متوسط 15 دولة

القاعدة (غير مرجحة): إجمالي متخصصي الرعاية الصحية الشباب (من متوسط 15 دولة = 2867 ؛ السعودية = 201)

ورغم ذلك، فإن الشعور بالتمكين لقيادة التغيير لا ينعكس بالضرورة على رعاية المرضى.

الشباب السعوديون أكثر ميلاً من نظرائهم في جميع البلدان التي شملها الاستطلاع، إلى الاعتراف بأنهم يفتقرون إلى المرونة في علاج المرضى. بالإضافة إلى ذلك، يشعر ربعهم بالقلق من زيادة العبء الإداري.

من متخصصي الرعاية الصحية الشباب في السعودية يقولون **إن الافتقار إلى المرونة في علاج المرضى** هو أكثر ما يثير قلقهم بشأن حياتهم المهنية

19% من متوسط 15 دولة

من متخصصي الرعاية الصحية الشباب في السعودية يقولون إن **العبء الإداري المتزايد** هو أكثر ما يثير قلقهم بشأن حياتهم المهنية.

36% من متوسط 15 دولة

القاعدة (غير مرجحة): إجمالي متخصصي الرعاية الصحية الشباب (من متوسط 15 دولة = 2867 ؛ السعودية = 201)

نتائج التقرير

نتائج التقرير

يظهر تقرير مؤشر الصحة المستقبلية 2020 بشكل جلي أن الجيل القادم من متخصصي الرعاية الصحية في السعودية مستعدون جيداً لأن يكونوا رواداً في مجال اعتماد تقنيات الرعاية الصحية لضمان الحصول على نتائج سريرية أفضل، وتحسين تجربة المرضى، كما يظهر أنهم مهتمون بالرعاية الصحية ومرتبطون بها ارتباطاً وثيقاً

يحدد تقرير مؤشر الصحة المستقبلية 2020 النتائج المهمة التالية:

1. متخصصو الرعاية الصحية الشباب في السعودية مستعدون جيداً للجوانب السريرية وغير السريرية لعملهم بفضل التعليم الطبي الذي تلقوه.
2. مستوى المعرفة بالرعاية الصحية المبنية على القيمة بين متخصصي الرعاية الصحية الشباب في السعودية هو من بين الأعلى مقارنة مع أقرانهم في الدول الأخرى التي شملها الاستطلاع.
3. يرى غالبية متخصصي الرعاية الصحية الشباب المشمولين بالاستطلاع أن التقنيات الصحية الرقمية ستحسن تجربة المرضى

إن الغالبية العظمى من متخصصي الرعاية الصحية الشباب في المملكة متحمسون لمستقبل مهنتهم بسبب التقدم في التقنية الطبية.

مسرد المصطلحات

المستشفيات أو العيادات غير الرقمية
هي المستشفيات أو العيادات التي يتم التعامل فيها مع معظم بيانات المريض أو جميعها عن طريق الورق أو باستخدام وسائل الاتصال التقليدية، مثل الهاتف والفاكس وغيرها.

الذكاء الاصطناعي (AI)
يستخدم الذكاء الاصطناعي تقنيات علم البيانات التي صممها البشر ومستوحاة من السلوكيات الذكية، لإنشاء أنظمة وحلول قادرة على الإحساس واستخدام المنطق والتصرف والتكيف للمساعدة في المهام المعقدة والمتكررة.

الواقع المعزز (AR)
تقنية تقوم على تركيب صور تم إنشاؤها باستخدام الكمبيوتر على رؤية المستخدم للعالم الحقيقي، مما يوفر عرضاً مركباً. في مجال الرعاية الصحية، يمكن لهذه التقنية أن تتيح للجراح ،مثلاً، رؤية بيانات مباشرة أو الصور الطبية ثلاثية الأبعاد في نطاق رؤيته عند تنفيذ الإجراءات.

خصوصية البيانات
الأعراف الثقافية واللوائح والتشريعات التنظيمية التي تحمي المعلومات الشخصية من الاستخدام والنشر غير المصرح به.

أمن البيانات
حماية البيانات من الوصول إليها بدون ترخيص.

السجلات الصحية الرقمية
تقنية يمكنها تخزين مجموعة متنوعة من المعلومات الصحية، بما في ذلك السجل الطبي ونتائج الفحص ومؤشرات الصحة وغيرها. يمكن استخدامها داخل مؤسسة رعاية صحية معينة أو بين مؤسسات رعاية صحية مختلفة بواسطة المريض نفسه أو أحد متخصصي الرعاية الصحية أو بين جميع متخصصي الرعاية الصحية المعنيين برعاية المريض.

تندرج السجلات الطبية الإلكترونية ((EMRsوالسجلات الصحية الإلكترونية (EHRs)ضمن مصطلح "السجلات الصحية الرقمية".

تقنية الصحة الرقمية
مجموعة متنوعة من التقنيات التي تنقل البيانات الصحية أو تشاركها. يمكن أن تأخذ هذه التقنية أشكالاً متنوعة، منها على سبيل المثال لا الحصر، أجهزة مراقبة الصحة المنزلية والسجلات الصحية الرقمية والمعدات في المستشفيات وأجهزة متابعة الصحة أو اللياقة البدنية.

المستشفيات أو العيادات الرقمية
يتم استخدام التقنيات البسيطة/ الأساسية ، حيث يتم التعامل مع معظم أو جميع بيانات المريض والاتصالات إلكترونياً.

متخصصو الرعاية الصحية دون سن 40
هذه هي مجموعة المشاركين في الاستطلاع الذي أجريناه: وهم متخصصو الرعاية الصحية (جميع الطاقم الطبي، بما في ذلك الأطباء والممرضين والجراحين وأخصائيي الأشعة، وغيرهم) الذين تقل أعمارهم عن 40 عاماً وقت إجراء البحث. قد يكون بعض هؤلاء الأشخاص بالفعل قادة في مجالهم، لكنهم سيشكلون معاً المجموعة الرئيسية من القوى العاملة في مجال الرعاية الصحية على مدار العشرين عاما القادمة.

التوافقية
قدرة أنظمة المعلومات الصحية على العمل مع بعض داخل وخارج الحدود المؤسساتية، بصرف النظر عن العلامة التجارية أو نظام التشغيل أو الأجهزة.

تعلم الآلة
طريقة في الذكاء الاصطناعي تزود الأنظمة بالقدرة على التعلم والتحسين تلقائياً من خلال التجربة دون أن تتم (إعادة) برمجتها مباشرة.

التعليم الطبي
التعليم المرتبط بالممارسات التي يقوم بها الشخص ليصبح متخصصاً في مجال الرعاية الصحية – ويشمل ذلك التدريب الأولي في كلية الطب والتعليم الطبي المستمر بعد الحصول على التأهيل.

الهدف الرباعي
تجعل فيليبس مبادئ الرعاية المبنية على القيمة قابلة للتنفيذ من خلال التركيز على الهدف الرباعي المتمثل بـ:

- تحسين تجربة المريض - تحسين تجربة المريض في الرعاية (ذلك يشمل الجودة والرضا)
- تحسين النتائج الصحية- تحسين صحة الأفراد والسكان
- تحسين خبرة طاقم العمل- تحسين التوازن بين العمل والحياة عند متخصصي الرعاية الصحية
- خفض تكاليف الرعاية- تقليل تكلفة الرعاية الصحية للفرد

مراقبة المريض عن بعد
التقنية التي تزود فرق الرعاية بالأدوات اللازمة لمتابعة صحة مرضاهم عن بُعد خارج المراكز الطبية التقليدية (على سبيل المثال، في المنزل)، والتعاون مع متخصص (متخصصي) الرعاية الصحية الآخرين للعناية بالمريض والمساعدة في اكتشاف المشكلات قبل أن تتفاقم وتؤدي إلى إعادة دخول المريض إلى المشفى.

المستشفيات أو العيادات الذكية
المستشفيات التي تستخدم تقنيات الرعاية المتصلة المتقدمة، بالإضافة إلى التعامل مع بيانات المريض والاتصالات إلكترونياً.

الرعاية الصحية عن بعد:
استخدام المعلومات الإلكترونية أو تقنية الصحة الرقمية أو تطبيقات الجوال الصحية وتقنيات الاتصالات عن بعد لدعم التفاعل بعيد المدى بين متخصصي الرعاية الصحية والمرضى ومتخصصي الرعاية الصحية ونظرائهم، فضلًا عن التعليم المرتبط بالصحة والصحة العامة والإدارة الصحية.

الرعاية المبنية على القيمة
الرعاية المبنية على القيمة هي وصف لنظام رعاية صحية يهدف إلى زيادة وسائل الحصول على الرعاية وتحسين مخرجات المريض بتكلفة أقل. وهي عبارة عن نهج يركز على الأشخاص ويمتد عبر السلسلة الصحية بأكملها. بإيجاز، يتلخص الأمر في توفير الرعاية المناسبة في المكان المناسب وفي الوقت المناسب وبمستوى التكلفة المناسب. كما نركز في فيليبس على تحسين تجارب كل من المريض ومتخصصي الرعاية الصحية بما يتماشى مع "الهدف الرباعي.

الواقع الافتراضي (VR)
المحاكاة التي تم إنشاؤها بواسطة الكمبيوتر لصورة أو بيئة ثلاثية الأبعاد يمكن للأفراد التفاعل معها، باستخدام المعدات الإلكترونية، بطريقة تبدو حقيقية أو طبيعية.

أخصائيوا الرعاية الصحية الشباب
جميع أفراد الطاقم الطبي الذين لا تتجاوز أعمارهم 40 عاماً ويحملون درجة البكالوريوس في الطب أو التمريض.

منهجية البحث

خلفية البحث

منذ عام 2016 تقوم شركة رويال فيليبس بإجراء أبحاث أصلية للمساعدة في تحديد مدى جاهزية الدول للتصدي لتحديات الصحة العالمية وبناء أنظمة صحية تمتاز بالكفاءة والفعالية. وفي سياق الضغط المتزايد على الموارد والتكاليف، يركز مؤشر الصحة المستقبلية على الدور الأساسي للأدوات الرقمية وتقنية الرعاية الطبية المتصلة في تقديم رعاية صحية مستدامة ومتكاملة وبتكلفة معقولة.

في عام 2016، قاس مؤشر الصحة المستقبلية تصورات الرعاية الصحية للخروج بفكرة عن تجربة الرعاية الصحية لكلا الجانبين: المريض وأخصائي الرعاية الصحية. وفي 2017، قارن المؤشر هذه التصورات بواقع النظم الصحية في كل دولة شملها البحث. في عام 2018، حدد مؤشر الصحة المستقبلية التحديات الرئيسية التي تواجه الاعتماد واسع النطاق لنهج الرعاية الصحية المبنية على القيمة، والتحسن الكلي للوصول للرعاية بشكل عام. وقيّم المؤشر المجالات التي يمكن أن تساعد فيها تقنية الرعاية المتصلة في تسريع عملية إحداث التحول في الرعاية الصحية.
وفي 2019، استكشف مؤشر الصحة المستقبلية تأثير التقنية على اثنين من عناصر الهدف الرباعي وهي تجربة الرعاية الصحية لكل من المرضى ومتخصصي الرعاية الصحية[1] والطريقة التي تنقلنا بها التقنية إلى عصر جديد من التحول المستمر.

نظرة عامة على بحث 2020 وأهدافه

يبني تقرير مؤشر الصحة المستقبلية 2020 في عامه الخامس على نتائج التقارير السابقة من خلال دراسة توقعات وتجارب متخصصي الرعاية الصحية الشباب الذين تقل أعمارهم عن 40 عاماً وكيف يمكن تمكينهم لتلبية متطلبات الرعاية الصحية في المستقبل.

ويقدم تقرير مؤشر الصحة المستقبلية، وهو أول استطلاع عالمي من نوعه، في عام 2020 رؤى مثيرة للاهتمام للجيل القادم من متخصصي الرعاية الصحية، الذين سيشكلون معظم القوى العاملة في مجال الرعاية الصحية على مدار العشرين عاماً القادمة. ويستكشف البحث توقعات هذه المجموعة بشأن التقنية والتدريب والرضا الوظيفي، وواقع تجربتهم كمتخصصين في الرعاية الصحية.
ويقدم البحث تفويضاً واضحاً لقادة الرعاية الصحية للاستجابة لمخاوف هذا الجيل الشاب من متخصصي الرعاية الصحية، ويسلط الضوء على ثلاثة مجالات يجب معالجتها على الفور وهي: التعليم والتدريب، والتقنية، وثقافة مكان العمل.

تم إجراء بحث مؤشر الصحة المستقبلية 2020 في 15 دولة (أستراليا، البرازيل، الصين[2]، فرنسا، ألمانيا، الهند، اليابان، هولندا، بولندا، رومانيا، روسيا، المملكة العربية السعودية، سنغافورة، جنوب إفريقيا، الولايات المتحدة الأمريكية).

ولتوفير فهم شامل لأنظمة الرعاية الصحية الحالية حول العالم، تجمع دراسة عام 2020 بين استطلاعات الرأي الكمية ومجموعات التركيز النوعية عبر الإنترنت التي أجريت في الفترة من يناير إلى فبراير 2020 بين أصحاب المصلحة الرئيسيين التاليين:

- متخصصو الرعاية الصحية في 15 دولة (كمياً)
- متخصصو الرعاية الصحية في 5 دول (نوعياً)

منهجية الاستطلاع الكمي 2020

بالشراكة مع شبكة SERMO، وهي شركة أبحاث سوق عالمية مستقلة، تم إجراء الاستطلاع في الفترة بين 15 نوفمبر إلى 27 ديسمبر 2019 في 15 دولة وهي: (أستراليا، والبرازيل، والصين، وفرنسا، وألمانيا، والهند، واليابان، وهولندا، وبولندا، ورومانيا، وروسيا، والسعودية وسنغافورة وجنوب إفريقيا والولايات المتحدة الأمريكية) باللغة الأم لكل دولة. تم إجراء الاستطلاع بشكل مباشر أو عبر الإنترنت (بحسب احتياجات كل بلد) بحجم عينة 200 لكل دولة تضم متخصصي رعاية صحية تقل أعمارهم عن 40 عاماً.، باستثناء سنغافورة وأستراليا[3]، حيث كان حجم عينات المسح أصغر قليلاً. كانت مدة المسح حوالي 15 دقيقة.

تشمل العينة الإجمالية من المسح:

- 2867 متخصص رعاية صحية دون 40 عاماً (يُعرفون بأنهم جميع أفراد الطاقم الطبي، بما في ذلك الأطباء والممرضين والجراحين وأخصائيي الأشعة، وغيرهم)، الحاصلين على درجة البكالوريوس في الطب أو التمريض.

وعند مستوى ثقة بنسبة 95%، بلغ هامش الخطأ لعدد متخصصي الرعاية الصحية لإجمالي في 15 دولةً [4] +/- 1.8 نقطةً مئويةً.

منهجية البحث

الجدول أدناه يضم المقدار المحدد للعينة بهامش خطأ عند مستوى ثقة بنسبة 95% وطريقة المقابلة المستخدمة في كل دولة

	مقدار عينة غير مرجح (العدد =)	هامش الخطأ التقريبي (نقاط مئوية)	طريقة المقابلة
أستراليا	150	+/- 8.0	عبر الإنترنت
البرازيل	203	+/- 6.9	عبر الإنترنت
الصين	201	+/- 6.9	عبر الإنترنت
فرنسا	202	+/- 6.9	عبر الإنترنت
ألمانيا	200	+/- 6.9	عبر الإنترنت
الهند	202	+/- 6.9	عبر الإنترنت
اليابان	202	+/- 6.9	عبر الإنترنت
هولندا	201	+/- 6.9	عبر الإنترنت
بولندا	201	+/- 6.9	عبر الإنترنت
رومانيا	202	+/- 6.9	عبر الإنترنت
روسيا	200	+/- 6.9	عبر الإنترنت
السعودية	201	+/- 6.9	شخصياً
سنغافورة	100	+/- 9.8	عبر الإنترنت
جنوب أفريقيا	201	+/- 6.9	عبر الإنترنت
الولايات المتحدة الأمريكية	201	+/- 6.9	عبر الإنترنت

الترجيح

الترجيح الإجمالي للدول

متوسط 15 دولة يعني متوسط حسابي لكل مقدار من عينات الدول، بحيث يتم ترجيح هذا المتوسط الحسابي ليكون لديه القيمة نفسها للتأكيد على أن كل دولة لها وزن متساو في هذه النسبة الإجمالية. الأمر ذاته تم تطبيقه مع جميع القيمة الإجمالية للمناطق وكذلك القيم الإجمالية للدول الناشئة والدول المتقدمة[5] .

تم تسجيل تصنيفات الدول حسب صندوق النقد الدولي[6].

- في تقرير مؤشر الصحة المستقبلية 2020، تعتبر البرازيل والصين والهند وبولندا ورومانيا وروسيا والسعودية وجنوب إفريقيا من الدول الناشئة.
- في تقرير مؤشر الصحة المستقبلية 2020، تعتبر أستراليا وفرنسا وألمانيا واليابان وهولندا وسنغافورة والولايات المتحدة الأمريكية دولاً متقدمة.

تحليل احصائي

تم إجراء تحليل إحصائي لاستكشاف العلاقة بين نوع المستشفى/ العيادة (مثلاً "ذكي" أو "رقمي" أو "غير رقمي") واتفاق متخصصي الرعاية الصحية الشباب مع العديد من الأسئلة المطروحة في استطلاع مؤشر الصحة المستقبلية. أظهر التحليل أن هناك، في الواقع، علاقة إحصائية بين نوع المستشفى/ العيادة وجوانب معينة من حياتهم المهنية.

تم استخدام أسئلة الاستطلاع التالية في هذا التحليل:

إلى أي مدى تتفق أو لا تتفق مع ما يلي؟

- واقع حياتي المهنية يرقى إلى مستوى الآمال والتوقعات التي كانت لدي خلال فترة تعلمي الطب.
- أعاني دائماً من ضغوط مرتبطة بالعمل
- فكرت في ترك العمل في مهنة الرعاية الصحية نتيجة لضغوط العمل
- يجعلني التقدم في التقنية الطبية متشوقاً لمستقبل مهنة الرعاية الصحية

ما مدى شعورك بالرضا أو عدم الرضا من عملك كمتخصص رعاية صحية؟

- في المملكة العربية السعودية يظهر السؤال على النحو التالي "ما مدى شعورك بالرضا أو عدم الرضا عن قرارك الشخصي في أن تصبح متخصصاً في الرعاية الصحية؟"

تم إجراء اختبار مربع كاي للاستقلال chi-square لتحليل كل سؤال من أسئلة الاستطلاع. أظهرت جميع النتائج أن العلاقة بين هذه المتغيرات كانت كبيرة جداً عند مستوى $p < .001$.

مؤامة الأسئلة بما يتناسب مع الدول

في بعض الحالات، كان من الضروري إجراء تعديل طفيف على بعض الأسئلة لتكون ملائمة في بلدان معينة. تم الحرص على أن يبقى السؤال قريباً من معناه المقصود بلغته الأصلية، وهي الإنجليزية بأكبر قدر ممكن.

منهجية البحث

منهجية المقابلات النوعية في مؤشر 2020

لتوفير سياق للبيانات الكمية (كما هو موضح سابقاً)، تم استكمال البحث بدفعتين من مجموعات التركيز عبر الإنترنت مع الأطباء. أجريت الدفعة الأولى في الفترة من 10 يناير 2020 إلى 13 يناير 2020، وشارك فيها 36 مشاركاً من الدول التالية: البرازيل والولايات المتحدة الأمريكية وفرنسا وألمانيا وأستراليا. وأجريت الدفعة الثانية في الفترة من 3 فبراير 2020 إلى 6 فبراير 2020 وشارك فيها 41 مشاركاً من: البرازيل والولايات المتحدة الأمريكية وفرنسا وألمانيا وأستراليا. تم إجراء مجموعات التركيز عبر الإنترنت بالاشتراك مع شبكة SERMO، وهي شركة أبحاث سوق عالمية مستقلة.

المراجع

1. لغايات هذا الاستطلاع، يقصد بمصطلح «متخصصي الرعاية الصحية» جميع أفراد الطاقم الطبي بما في ذلك الأطباء والممرضين والجراحين وأخصائيي الأشعة وغيرهم.
2. كل مصدر بيانات لطرف ثالث يتعامل مع مسألة جمع البيانات للصين بطريقة مختلفة. فبعض المصادر تشمل تايوان و/أو هونغ كونغ، والبعض الآخر يتعامل معهم بطريقة منفصلة. ولخدمة أهداف هذا البحث لم نقم بتعديل البيانات التي جمعناها من مصدرها عندما تم استخدام بيانات طرف ثالث. وبهذا تعكس البيانات نهج كل مصدر في تقييم الصين. تمثل بيانات الاستطلاع بر الصين الرئيسي فقط ولا تشمل تايوان وهونغ كونغ.
3. عينة متخصصي الرعاية الصحية في سنغافورة: مجموعها 100متخصص، عينة متخصصي الرعاية الصحية في استراليا: مجموعها 150 متخصصاً.
4. هامش الخطأ التقريبي هو هامش الخطأ المرتبط بعينة بهذا الحجم لجميع متخصصي الرعاية الصحية في كل دولة. على الرغم من ذلك، يعتبر هذا الهامش مجرد هامش تقريبي حيث لا تتوفر بيانات دقيقة عن عدد متخصصي الرعاية الصحية دون 40 عاماً ونوعيات التخصص في كل دولة اجري فيها الاستطلاع.
5. يصنف صندوق النقد الدولي الدول على أنها ناشئة أو متقدمة بالاستناد إلى: 1) مستوى دخل الفرد ، 2) تنوع الصادرات، 3) درجة الاندماج في النظام المالي العالمي.
6. «قاعدة بيانات آفاق الاقتصاد العالمي. صندوق النقد الدولي، أبريل. 2018.» https://www.imf.org/external/pubs/ft/weo/2018/01/weodata/weoselagr.aspx.

أجري مؤشر الصحة المستقبلية لحساب فيليبس
للاطلاع على التقرير الكامل، يرجى زيارة

www.philips.com/futurehealthindex-2020

تشمل دراسة عام 2020 بحثاً أصلياً من خلال استطلاع شمل 2867 متخصصاً في الرعاية الصحية تحت سن 40 عاماً، والذين حصلوا على أول درجة لهم في الطب أو التمريض في 15 دولة: أستراليا، والبرازيل، والصين، وفرنسا، وألمانيا، والهند، واليابان، وهولندا، وبولندا، ورومانيا، وروسيا، والسعودية، وسنغافورة، وجنوب أفريقيا، والولايات المتحدة الأمريكية

www.philips.com/futurehealthindex-2020