JUPITER PRIME

Consulting • Training • Advisory

جوبيتر برايم للاستشارات والتدريب

كتيّب الدورة

دورة متقدمة في إدارة سلسلة الإمداد في الرعاية الصحية

info@jupiterprime.uk

jupiterprime.uk

مسجّلة في المملكة المتحدة والمملكة العربية السعودية

دورة متقدمة في إدارة سلسلة الإمداد في الرعاية الصحية

إدارة سلسلة الإمداد في الرعاية الصحية في مستواها المتقدم دورة تدريبية مدتها أسبوعين لقادة المشتريات في المستشفيات ومديري مستودعات الصيدلية ومديري المواد الذين يحافظون على توافر المستهلكات والأدوية المناسبة في الأجنحة وغرف العمليات والعيادات، ويخرج المشاركون منها بخطة تحسين سلسلة الإمداد في المستشفى. فنفاد الأصناف وانتهاء صلاحيتها وارتفاع أسعار المنتجات تصل آثارها اليوم إلى سرير المريض مباشرة. وتقدم جوبيتر برايم للتدريب هذه الدورة لمن يديرون مستودعات المستشفيات ومشترياتها.

لماذا تهم إدارة سلسلة الإمداد في الرعاية الصحية الآن

تتشكل الإمدادات في المستشفيات اليوم بتأثير ثلاث فئات: الأطباء والممرضون الذين ينتظرون وجود كل صنف على الرف حين يحتاجه المريض، والمصنعون والموزعون الذين تنتقل حالات النقص والاستدعاء لديهم سريعا إلى غرف العمليات والصيدليات، ولجان المالية التي تضغط لخفض تكلفة المنتجات دون الإضرار بالرعاية. فالمستشفى الذي يدير إمداداته جيدا يحمل مخزونا راكدا أقل ويهدر أصنافا منتهية أقل ويوجه وقت التمريض إلى المرضى بدلا من البحث في المخازن، أما المستشفى الذي يهملها فيشهد إلغاء إجراءات وشراء طارئا وبدائل غير آمنة. وتستند الدورة إلى تصنيف ABC وتحليل VED، والتزويد بمستوى المخزون المستهدف ونظام الصندوقين، والممارسات المعتمدة لتوزيع الأدوية، وتحليل القيمة المنظم للمنتجات السريرية.

المستفيدون من إدارة سلسلة الإمداد في الرعاية الصحية

- القادة المسؤولون عن مشتريات المستشفى ومناقصاته وعقود الموردين
- مديرو مستودعات الصيدلية المسؤولون عن مخزون الأدوية وصلاحيتها وحفظها المبرد
- مديرو المواد الذين يديرون المستودع المركزي وتزويد الأجنحة
- منسقو إمدادات غرف العمليات والعناية الحرجة الذين يديرون الغرسات والأجهزة عالية التكلفة
- أخصائيو المنتجات السريرية الذين يدعمون قرارات تحليل القيمة

يحقق المستشفى العائد الأكبر حين يحضر قائد المشتريات ومدير مستودع الصيدلية وممرض أول من غرف العمليات معا، فيتفقون على نهج واحد لاختيار المنتجات ومستويات المخزون وأداء الموردين.

قدرات إدارة سلسلة الإمداد في الرعاية الصحية

يتتبع المشاركون كل صنف من المناقصة حتى سرير المريض، فيضعون قواعد المخزون وشروط الموردين واختيارات المنتجات السريرية التي تحفظ سلامة الرعاية وتضبط الإنفاق.

- تصنيف مخزون المستشفى بتحليلي ABC وVED — قرارات سياسة المخزون
- حساب مستويات المخزون المستهدف ونقاط إعادة الطلب لمخازن الأجنحة والعمليات — مديرو المواد
- تصميم ضوابط سلسلة التبريد والصلاحية للأدوية واللقاحات — قيادة الصيدلية
- بناء معايير تقييم المناقصات التي تزن الجودة السريرية وتكلفة دورة الحياة — لجان المشتريات
- تطبيق تحليل القيمة على طلبات المنتجات السريرية الجديدة — الأطباء وقادة المالية
- تحديد اتفاقيات مستوى الخدمة وبطاقات أداء الموردين — مالكو العقود

مصطلحات إدارة سلسلة الإمداد في الرعاية الصحية الأساسية

- مستوى المخزون المستهدف — الكمية المحددة لصنف في مخزن الجناح أو غرفة العمليات، تستكمل في كل جولة تزويد.
- تصنيف ABC — ترتيب المخزون حسب قيمة الاستهلاك السنوي ليتركز الضبط المشدد على الأصناف القليلة مرتفعة القيمة.
- تحليل VED — تقسيم الأصناف إلى حيوية وأساسية ومرغوبة وفق الأثر السريري لنفادها.
- سلسلة التبريد — التخزين والنقل المتواصلان في درجة حرارة مضبوطة يبقيان الأدوية واللقاحات ضمن نطاقها المطلوب.
- لجنة تحليل القيمة — مجموعة متعددة التخصصات تقيم المنتجات السريرية من حيث السلامة والنتائج والتكلفة قبل اعتمادها.
- نظام الصندوقين — أسلوب تزويد يطلق فيه فراغ الصندوق الأول إعادة الطلب بينما يغطي الصندوق الثاني الاستهلاك.

إدارة سلسلة الإمداد في الرعاية الصحية يوما بيوم

اليوم 1: مشهد الإمداد في المستشفيات

- خريطة سلسلة إمداد المستشفى — من المصنع إلى سرير المريض
- فئات المنتجات في الرعاية الصحية — الأدوية والمستهلكات والغرسات والمعدات
- أنماط النقص والاستدعاء والانقطاع — أولويات المرونة
- توقعات الأطراف السريرية — التوافر واختيار المنتج
- تشخيص نضج سلسلة الإمداد — اختيار مجالات التحسين

اليوم 2: تصنيف المخزون وسياساته

- تصنيف ABC لمخزون المستشفى — توزيع جهد الضبط
- تحليل VED — الأهمية السريرية للأصناف
- مصفوفة ABC وVED المدمجة — سياسة المخزون لكل شريحة
- حساب مخزون الأمان — زمن التوريد وتذبذب الاستهلاك
- مراجعة الأصناف بطيئة الحركة والراكدة — الشطب وإعادة التوزيع

اليوم 3: تزويد الأجنحة وغرف العمليات

- تحديد مستوى المخزون المستهدف للأجنحة — أهداف مبنية على الاستهلاك
- نظام الصندوقين وبطاقات كانبان — محفزات التزويد المرئية
- عربات الحالات وحزم الإجراءات الجراحية — دقة التجهيز
- مخزون الأمانة للغرسات — الملكية والمطابقة
- وقت التمريض في مهام الإمداد — تحرير الوقت للرعاية

اليوم 4: مخزون الأدوية وسلسلة التبريد

- ظروف تخزين الأدوية — رسم خرائط الحرارة في المستودعات
- معدات التبريد ومراقبتها — الاستجابة لانحرافات الحرارة
- ممارسات توزيع الأدوية — المناولة الآمنة أثناء النقل
- إدارة الصلاحية وتدوير الأقرب انتهاء أولا — خفض الهدر
- عهدة الأدوية الخاضعة للرقابة — السجلات والمطابقة

اليوم 5: المشتريات والمناقصات

- استراتيجية الشراء حسب الفئة — مناقصة أو اتفاقية إطارية أو ترسية مباشرة
- كتابة المواصفات السريرية — تجنب الانحياز لمورد واحد
- معايير تقييم المناقصات — الجودة والخدمة وتكلفة دورة الحياة
- الشراء الجماعي والتعاوني — الاستفادة من حجم الطلب
- ترسية العقد وبدء التنفيذ — انتقال دون فجوات في المخزون

اليوم 6: تحليل القيمة للمنتجات السريرية

- تصميم لجنة تحليل القيمة — العضوية والاختصاصات
- إجراءات طلب منتج جديد — الأدلة والحاجة السريرية
- مشروعات توحيد المنتجات — أنواع أقل على الرف
- التجربة السريرية للمنتجات — التقييم على مستوى الجناح
- أصناف تفضيل الأطباء — الموازنة بين الاختيار والتكلفة

اليوم 7: علاقات الموردين وأداؤهم

- تقسيم الموردين — الاستراتيجيون وذوو التأثير والروتينيون
- اتفاقيات مستوى الخدمة — نسبة تلبية الطلبات ونوافذ التسليم
- بطاقات أداء الموردين — مراجعات الأداء الفصلية
- بروتوكولات تصعيد النقص — البدائل والتواصل السريري
- تقييم مخاطر الموردين — المصدر الوحيد والتعرض الجغرافي

اليوم 8: عمليات المستودعات والتوزيع

- تخطيط المستودع المركزي — مواقع الأصناف ومسارات التجهيز
- الاستلام والفحص — التحقق من الجودة والكمية
- جولات التوزيع الداخلي — الجداول والمسارات
- أنظمة الباركود والتتبع — تتبع التشغيلات عند الاستدعاء
- الجرد والعد الدوري — دقة المخزون

اليوم 9: قياس أداء سلسلة الإمداد

- مجموعة مؤشرات الإمداد — نسبة التلبية وحالات النفاد وأيام المخزون
- مقاييس الصلاحية والهدر — قيمة المخزون المفقود
- التكلفة الإجمالية للإمداد — تكلفة المنتج والمناولة والاحتفاظ
- لوحات الإمداد للقادة السريريين — المراجعات الشهرية
- المقارنة المرجعية بين المستشفيات — نشر الممارسات المثبتة

اليوم 10: ممارسة خطة تحسين سلسلة الإمداد

- تطبيق نتائج تصنيف ABC وVED — اختيارات سياسة المخزون
- تطبيق أساليب التزويد — إعادة تصميم مستويات مخزون الأجنحة
- تطبيق أساليب المناقصة وتحليل القيمة — أولويات الفئات
- تطبيق مستهدفات المؤشرات — تعهدات المخزون ومستوى الخدمة
- استكمال خطة تحسين سلسلة الإمداد في المستشفى — اعتماد الإدارة التنفيذية

تطبيق إدارة سلسلة الإمداد في الرعاية الصحية بعد الدورة

- إجراء تصنيف ABC وVED لمخزون جناح واحد، وإعادة ضبط مستويات المخزون المستهدف لأعلى أصنافه قيمة وأهمية، والاتفاق على المستويات الجديدة مع مدير الجناح.
- تنظيم مراجعة تحليل القيمة لطلب المنتج السريري الجديد التالي، باستخدام ورقة تقييم تزن الدليل السريري والتوحيد وتكلفة دورة الحياة.

أسئلة حول إدارة سلسلة الإمداد في الرعاية الصحية

ما إدارة سلسلة الإمداد في الرعاية الصحية ولماذا تهم الآن؟

إدارة سلسلة الإمداد في الرعاية الصحية هي تخطيط شراء الأدوية والمستهلكات والأجهزة وتخزينها وتوزيعها في المستشفى. وتزداد أهميتها الآن لأن النقص والاستدعاء وارتفاع أسعار المنتجات تصل إلى المرضى مباشرة حين يتعطل المخزون.

ما الأدوار الأكثر استفادة من دورة إدارة سلسلة الإمداد في الرعاية الصحية؟

يستفيد منها أكثر قادة المشتريات في المستشفيات ومديرو مستودعات الصيدلية ومديرو المواد ومنسقو إمدادات العمليات وأخصائيو المنتجات السريرية، لأنهم يضعون قواعد المخزون ويختارون الموردين ويقررون المنتجات التي تصل إلى الأجنحة.

كيف تختلف دورة إدارة سلسلة الإمداد في الرعاية الصحية عن دورة عامة في المشتريات؟

تتناول الأهمية السريرية للأصناف وتخزين الأدوية وحزم العمليات والغرسات ولجان تحليل القيمة بدلا من الشراء العام. فدورة المشتريات العامة تغطي التوريد والعقود، أما هذه الدورة فتربط كل قرار مخزون برعاية المريض.

ماذا تعود به من دورة إدارة سلسلة الإمداد في الرعاية الصحية؟

تعود بخطة تحسين لسلسلة الإمداد تتضمن سياسات المخزون ومستوياته المستهدفة وضوابط التبريد وشروط الموردين ومستهدفات مستوى الخدمة. وتمنح مستشفاك تسلسلا واضحا لتغييرات الإمداد والمقاييس التي تتابعها.

إدارة سلسلة الإمداد في الرعاية الصحية: الطريق إلى الأمام

تمنح خطة تحسين سلسلة الإمداد في المستشفى فرق المشتريات والصيدلية والمواد مجموعة واحدة متفقا عليها من سياسات المخزون ومستهدفات الخدمة. ويوجه استخدامها الأول قرار الجناح أو الفئة التي يعاد تصميمها أولا. ويستخدمها قادة المشتريات ومديرو المستودعات وأخصائيو المنتجات السريرية في مراجعات الإمداد الشهرية، وبعد الربع الأول تستحق مستويات المخزون وشروط الموردين نظرة جديدة مقابل الاستهلاك الفعلي.