JUPITER PRIME

Consulting • Training • Advisory

جوبيتر برايم للاستشارات والتدريب

كتيّب الدورة

دورة متقدمة في الماجستير المصغر في إدارة الرعاية الصحية

16 – 27 أغسطس 2027

فيينا

info@jupiterprime.uk

jupiterprime.uk

مسجّلة في المملكة المتحدة والمملكة العربية السعودية

دورة متقدمة في الماجستير المصغر في إدارة الرعاية الصحية

المرجع: 741_27842 **التاريخ:** 16 – 27 أغسطس 2027 **المكان:** فيينا **الرسوم:** GBP 10600

الماجستير المصغر في إدارة الرعاية الصحية دورة تدريبية مدتها أسبوعين للمديرين السريريين ومديري المستشفيات المنتقلين إلى الإدارة العامة، وتنتهي بإعداد الخطة الاستراتيجية للمنشأة الصحية. فالمستشفيات تتنافس اليوم على سهولة الوصول والنتائج والتكلفة، بينما يعيد نقص الكوادر ونماذج الرعاية الجديدة رسم طريقة تشغيل الخدمات، ما يجعل القائد ذا الخلفية السريرية بحاجة سريعة إلى حس تجاري. وتقدم جوبيتر برايم للتدريب الماجستير المصغر في إدارة الرعاية الصحية لهذا الانتقال.

لماذا يهم الماجستير المصغر في إدارة الرعاية الصحية الآن

ثلاث قوى تدفع الأطباء والممرضين نحو أدوار إدارية. فالجهات الدافعة ومجالس الإدارة تطلب الاستدامة المالية إلى جانب الجودة السريرية. والمرضى يختارون بين مقدمي الخدمة ويتوقعون خدمات ميسرة ومتصلة رقميا. وندرة الكوادر تفرض إعادة تصميم الأدوار والاحتفاظ بالأخصائيين النادرين. المنشأة التي يقودها مديرون يقرؤون الحسابات ويسعرون الخدمات ويصوغون الاستراتيجية تستثمر بثقة، أما غيرها فيتأخر في الاستجابة ويتجاوز الموازنة ويفقد المواهب. وتستند الدورة إلى بطاقة الأداء المتوازن ونموذج القوى الخمس لبورتر وتحليل SWOT، مع الإشارة العامة إلى معايير الاعتماد الدولية للمستشفيات الصادرة عن اللجنة الدولية المشتركة JCI.

المستفيدون من الماجستير المصغر في إدارة الرعاية الصحية

- الأطباء الذين أصبحوا مسؤولين حديثا عن موازنة قسم وكوادره
- قيادات التمريض التي تدير خدمات متعددة الأجنحة وطاقتها الاستيعابية
- المديرون الطبيون الذين يرسمون تطوير الخدمات والشراكات
- رؤساء المهن الصحية المساندة الذين يتولون مناصب إدارية متعددة الوظائف
- الإداريون الذين يستعدون لأدوار تنفيذية في منشأة صحية

تتحقق الفائدة الكبرى حين تحضر مجموعة من القيادات السريرية والإدارية من منشأة واحدة، لأن الخطة الاستراتيجية تحتاج إلى منظور سرير المريض ومنظور مجلس الإدارة معا.

قدرات الماجستير المصغر في إدارة الرعاية الصحية

يحول المشاركون سلطتهم السريرية إلى حكم إداري متكامل يغطي المال والأسواق والعمليات والأفراد.

- تقييم الموقع التنافسي للمنشأة عبر SWOT والقوى الخمس — لخيارات مجلس الإدارة الاستراتيجية
- تفسير قائمة الدخل والميزانية العمومية والتدفقات النقدية للمستشفى — للجان المالية
- بناء مزيج تسويق الخدمة لعيادة جديدة — للجهات المحيلة والمرضى
- تصميم تحسينات الطاقة الاستيعابية وتدفق المرضى — لقيادات العمليات والتمريض
- تطبيق استراتيجيات استقطاب الأخصائيين النادرين والاحتفاظ بهم — لشركاء الموارد البشرية
- عرض الخطة الاستراتيجية ببطاقة الأداء المتوازن — للقيادات التنفيذية والعاملين

مصطلحات الماجستير المصغر في إدارة الرعاية الصحية الأساسية

- الماجستير المصغر — دورة مكثفة قصيرة تغطي التخصصات الجوهرية لماجستير إدارة الأعمال للمديرين العاملين.
- بطاقة الأداء المتوازن — إطار يربط الاستراتيجية بمقاييس في المنظور المالي ومنظور المريض والعمليات الداخلية والتعلم.
- خط الخدمة — مجموعة خدمات سريرية مترابطة تدار كوحدة أعمال واحدة لها موازنتها ونتائجها.
- مزيج الجهات الدافعة — حصة دخل المنشأة القادمة من كل نوع من الممولين كشركات التأمين أو الجهات الحكومية.
- هامش المساهمة — دخل الخدمة مطروحا منه تكاليفها المتغيرة، ويبين ما تضيفه لتغطية التكاليف الثابتة.
- مزيج الحالات — نطاق المرضى الذين تعالجهم المنشأة ودرجة تعقيد حالاتهم، وهو ما يحدد استهلاك الموارد والدخل.

الماجستير المصغر في إدارة الرعاية الصحية يوما بيوم

اليوم 1: الرعاية الصحية بوصفها نشاطا اقتصاديا

- نماذج تمويل النظم الصحية — كيف يصل المال إلى المنشأة
- القوى الخمس لبورتر لمقدمي الخدمة — الضغط التنافسي على المستشفيات
- خريطة أصحاب المصلحة في المنشأة — المرضى والدافعون والأطباء والملاك
- التحول من الطبيب إلى المدير — مسؤوليات جديدة ونقاط عمياء
- خط الأساس القيادي الشخصي — نقاط القوة للإدارة العامة

اليوم 2: الاستراتيجية للمنشآت الصحية

- الرسالة والرؤية والقصد الاستراتيجي — اتجاه المنشأة
- تحليل SWOT للخدمات — اختيار مجالات النمو أو الخروج
- مصفوفة محفظة الخدمات — الموازنة بين خدمات النمو والخدمات الأساسية
- خيارات الشراكة والشبكات — التحالفات والإحالات والإسناد الخارجي
- التخطيط بالسيناريوهات — اختبار الاستراتيجية أمام تحولات الطلب

اليوم 3: قراءة القوائم المالية للمستشفى

- هيكل قائمة الدخل — مصادر الإيراد وبنود التكلفة
- الميزانية العمومية والأصول — المعدات والمباني والخصوم
- قائمة التدفقات النقدية — السيولة لسداد الرواتب والموردين
- النسب المالية لمقدمي الخدمة — الهامش وأيام النقد وأيام التحصيل
- تحليل مزيج الجهات الدافعة — التعرض لتركز الممولين

اليوم 4: الموازنة واقتصاديات خطوط الخدمة

- بناء موازنة القسم — الكوادر والمستلزمات وحجم النشاط
- هامش المساهمة حسب الخدمة — أي العيادات تمول البقية
- تقارير الانحرافات — تفسير تجاوز الإنفاق للجان المالية
- تقييم الاستثمار الرأسمالي — أجهزة التصوير وغرف العمليات والأسرة
- التسعير والتفاوض على التعرفة — العقود مع شركات التأمين

اليوم 5: تسويق الخدمات الصحية

- تقسيم المرضى إلى شرائح — احتياجات فئات المرضى المختلفة
- مزيج تسويق الخدمة — الوصول والسعر والمكان والتجربة
- بناء العلاقات مع الجهات المحيلة — شبكات الأطباء والعيادات
- التفاعل الرقمي مع المرضى — البوابات والحجز والسمعة
- مقاييس تجربة المريض — الملاحظات التي توجه تصميم الخدمة

اليوم 6: العمليات وتدفق المرضى

- نمذجة الطاقة والطلب — الأسرة وغرف العمليات والعيادات
- أساليب المنهجية الرشيقة في الرعاية الصحية — إزالة الهدر في رحلة المريض
- روافع مدة الإقامة — تخطيط الخروج وإدارة الأسرة
- أساسيات سلسلة الإمداد — مخزون الأدوية والمستهلكات
- لوحات المتابعة التشغيلية — الاجتماعات اليومية القصيرة والإدارة المرئية

اليوم 7: الجودة والمخاطر والاعتماد

- أنظمة سلامة المرضى — الإبلاغ عن الحوادث والتعلم منها
- دورة التدقيق السريري — أدلة لتغيير الممارسة
- نهج الجاهزية للاعتماد — إعداد أدلة الزيارة التقييمية
- سجل المخاطر المؤسسية — المخاطر السريرية والمالية ومخاطر السمعة
- موازنات تكلفة الجودة — الاستثمار في الوقاية

اليوم 8: قيادة الأفراد في الرعاية الصحية

- نماذج تخطيط القوى العاملة — مواءمة مزيج المهارات مع الطلب
- الاحتفاظ بالأخصائيين النادرين — المسارات المهنية والتقدير
- حوارات الأداء — توجيه الأطباء والمديرين
- تشخيص الثقافة المؤسسية — الثقافة العادلة والانخراط
- نماذج قيادة التغيير — نقل الفرق عبر إعادة تصميم الخدمات

اليوم 9: الابتكار ونماذج أعمال الصحة الرقمية

- قيمة السجل الصحي الإلكتروني — مكاسب سير العمل والمعلومات
- نماذج خدمات الرعاية عن بعد — الوصول خارج جدران المستشفى
- دراسة الجدوى للابتكار — المنافع والتكاليف والمخاطر
- نمو الرعاية الخارجية والمنزلية — تحول أماكن تقديم الرعاية
- الاستدامة في المنشآت — الطاقة والنفايات والمباني

اليوم 10: ممارسة الخطة الاستراتيجية للمنشأة الصحية

- تطبيق SWOT والمحفظة — اختيار الأولويات الاستراتيجية
- تطبيق التوقعات المالية — موازنة بثلاثة سيناريوهات للأولويات
- تطبيق خطة القوى العاملة — توفير الكوادر للاستراتيجية المختارة
- تصميم بطاقة الأداء المتوازن — مقاييس لكل أولوية
- الخطة الاستراتيجية للمنشأة الصحية — العرض أمام مجلس الإدارة والدفاع عنها

تطبيق الماجستير المصغر في إدارة الرعاية الصحية بعد الدورة

- قيادة مراجعة لهامش المساهمة لخدمات القسم مع الفريق المالي وتحديد الخدمات التي تحتاج إلى إعادة تصميم.
- إدارة جلسة تحليل SWOT مع الزملاء السريريين والإداريين وصياغة بطاقة أداء متوازن لخط خدمة واحد.

أسئلة حول الماجستير المصغر في إدارة الرعاية الصحية

ما الماجستير المصغر في إدارة الرعاية الصحية ولماذا يهم الآن؟

هو تأسيس مكثف في الاستراتيجية والمالية والتسويق والعمليات وقيادة الأفراد لمديري المنشآت الصحية. ويهم الآن لأن الأطباء يديرون بشكل متزايد موازنات وخدمات تتنافس على التكلفة وسهولة الوصول والنتائج.

من يستفيد أكثر من الماجستير المصغر في إدارة الرعاية الصحية؟

يستفيد المديرون السريريون وقيادات التمريض والمديرون الطبيون والإداريون المنتقلون إلى الإدارة العامة. وتكون فائدتك أكبر إذا كنت تقود فريقا بالفعل لكنك لم تتلق تعليما رسميا في إدارة الأعمال.

كيف يختلف الماجستير المصغر في إدارة الرعاية الصحية عن دورة إدارة مستشفيات في تخصص واحد؟

الدورة المتخصصة تتعمق في وظيفة واحدة مثل المالية أو العمليات. أما الماجستير المصغر فيربط تخصصات الأعمال الجوهرية في رؤية استراتيجية واحدة للمنشأة، فتستطيع الموازنة بين خياراتها.

ماذا تعود به من الماجستير المصغر في إدارة الرعاية الصحية؟

تعود بخطة استراتيجية للمنشأة الصحية تضم الأولويات والسيناريوهات المالية وخطة القوى العاملة وبطاقة الأداء المتوازن، جاهزة للعرض على فريقك التنفيذي.

الماجستير المصغر في إدارة الرعاية الصحية: الطريق إلى الأمام

توجه الخطة الاستراتيجية للمنشأة الصحية أولا قرار الخدمات التي تنمو أو يعاد تصميمها أو تغلق. ويستخدمها التنفيذيون ورؤساء الأقسام واللجان المالية لمواءمة الموازنات والكوادر مع الأولويات. وبعد دورتها السنوية الأولى تستحق افتراضات مزيج الجهات الدافعة والقوى العاملة مراجعة جديدة، لأن التمويل وسوق العمل يتغيران أسرع مما تتوقعه الخطط.