



دور اقتصاد الصحة والابتكار في تحسين أنظمة الرعاية الصحية: أهميتهما وكيفية تطبيقهما

المدة: 10 يوم

اللغة: ar

كود الكورس: IND5 - 182

هدف الكورس

بنهاية هذه الدورة، سيكون المشاركون قادرين على:

- تحليل نماذج تمويل الرعاية الصحية والعوامل الاقتصادية المؤثرة في اتخاذ القرارات السياسية.
- إجراء تقييمات التكلفة والفائدة، وفعالية التكلفة، وتقييمات تكنولوجيا الصحة لدعم عملية اتخاذ القرار.
- تحديد العوامل المساعدة والمعوقات الرئيسية للابتكار في الرعاية الصحية عبر الأبعاد التنظيمية والتنظيمية والتكنولوجية.
- تطبيق أطر إدارة التغيير الرائدة على سيناريوهات التحول في الرعاية الصحية في العالم الحقيقي.
- تطوير استراتيجيات اقتصادية وابتكارية متكاملة لتحقيق استدامة طويلة الأمد في الرعاية الصحية.

- فهم الآثار الأخلاقية لتخصيص الموارد في اتخاذ القرارات في الصحة العامة.
- تقييم نقدي لدراسات حالة دولية حول الابتكار والإصلاح الناجح في الرعاية الصحية.

الجمهور

هذه الدورة مثالية لـ:

- مديري الرعاية الصحية والتنفيذيين في المستشفيات.
- الاقتصاديين الصحيين والمحللين الماليين.
- قادة الصحة العامة وصناع السياسات.
- مسؤولي الابتكار في منظمات الرعاية الصحية.
- القادة الإكلينكيين المشاركين في تحسين الرعاية الصحية.
- الأكاديميين والباحثين في نظم وسياسات الصحة.
- المحترفين في قطاعات الأدوية والتكنولوجيا الحيوية والتكنولوجيا الطبية والصحة الرقمية.

منهجية التدريب

تستخدم الدورة نهج التعلم المدمج الذي يجمع بين المحاضرات التي يقودها الخبراء، والمناقشات التفاعلية للحالات الدراسية، وتمارين المحاكاة في الرعاية الصحية، وورش العمل الجماعية لحل المشكلات، ومهام النمذجة الاقتصادية الواقعية، وسيناريوهات تحليل السياسات، وتبادل أفضل الممارسات بين الأقران. سيتفاعل المشاركون مع المفاهيم النظرية والأدوات العملية من خلال مزيج من المحاضرات، والمتحدثين الضيوف من الصناعة، والمشاريع البحثية.

الملخص

تواجه المؤسسات الصحية حول العالم ضغوطاً غير مسبوقة: تكاليف متزايدة، تغيرات ديموغرافية، أعباء الأمراض المزمنة، وتطورات تكنولوجية سريعة. للتغلب على هذه التحديات، يتعين على المهنيين إتقان المبادئ الاقتصادية التي تحكم تخصيص الموارد واستراتيجيات الابتكار التي تقود التغيير الجذري.

يقدم هذا المقرر دراسة متعمقة متعددة التخصصات في اقتصاديات الصحة، وإدارة الابتكار، والتغيير التنظيمي داخل أنظمة الرعاية الصحية. من خلال أطر عمل قائمة على الأدلة، ودراسات حالة، وتمارين تطبيقية، سيتعلم المشاركون كيفية تقييم

التدخلات الصحية من الناحية الاقتصادية، وإدارة مشاريع التحول واسعة النطاق، وتعزيز ثقافة جاهزة للابتكار داخل المؤسسات الصحية.

يجمع المقرر بشكل فريد بين الأسس النظرية والتطبيقات العملية لإعداد المشاركين لقيادة إصلاحات صحية مستدامة وفعالة ومركزة على المريض.

محتوى الكورس والمخطط الزمني

Section 1: Foundations of Health Economics in Healthcare

- The fundamentals of economic theory applied to health systems
- The nature of healthcare as a non-traditional market (market failures, government intervention, and public goods)
- Demand and supply of healthcare services; elasticity of healthcare demand
- The role of uncertainty, information asymmetry, and moral hazard in health insurance systems
- Pricing mechanisms and reimbursement models (fee-for-service, capitation, bundled payments, value-based care)
- Macroeconomic implications of health sector spending: GDP relationships and global health financing trends

Section 2: Cost-Effectiveness, Prioritisation & Resource Allocation

- Decision-making under budget constraints: economic tools for healthcare priority setting
- Economic evaluation methods
 - 1. (Cost-minimisation analysis (CMA
 - 2. (Cost-effectiveness analysis (CEA
 - 3. (Cost-utility analysis (CUA
 - 4. (Cost-benefit analysis (CBA
- Measurement and interpretation of QALYs (Quality Adjusted Life Years) and DALYs ((Disability Adjusted Life Years
- Budget impact analysis for policy implementation
- Case studies on economic trade-offs: rare diseases, high-cost cancer therapies, public health interventions (e.g. vaccination campaigns vs. hospital investments
- Political, social, and ethical dimensions of healthcare rationing

Section 3: Innovation Drivers and Trends in Healthcare

- Defining innovation in healthcare: clinical, organisational, business model, and process •
 - .innovations
 - :Emerging trends •
- Artificial Intelligence (AI) in diagnosis, treatment optimisation, and predictive analytics .1
 - Telemedicine and remote care models .2
 - Wearables, biosensors, and personalised medicine .3
 - Blockchain for health data security .4
 - Robotics and automation in surgery and elder care .5
- The role of government policy in fostering innovation: subsidies, incentives, regulatory •
 - .frameworks
- Challenges of scaling innovations: pilot project failures, interoperability barriers, funding •
 - .gaps
 - .Industry-academic partnerships and innovation ecosystems •
- Comparative innovation models: Silicon Valley vs. Nordic health systems vs. NHS •
 - .Innovation Hubs

Section 4: Managing Organisational Change in Healthcare

- .The anatomy of complex healthcare systems as dynamic, adaptive organisations •
 - :Organisational change theories •
 - (Lewin's Three-Step Model (Unfreeze - Change - Refreeze .1
 - Kotter's 8-Step Change Model .2
 - McKinsey's 7S Framework .3
 - (ADKAR Model (Awareness, Desire, Knowledge, Ability, Reinforcement .4
- Stakeholder mapping and engagement strategies: physicians, nurses, administrative staff, •
 - .patients, insurers, regulators
 - .Communication strategies during change implementation •
- Leading cultural transformation: psychological safety, resilience, continuous learning •
 - .culture
- .Managing burnout, resistance, and emotional dynamics during healthcare change •
 - .Digital transformation change readiness: digital maturity models for healthcare •

Section 5: Integrating Economics, Innovation, and Change for Sustainable Healthcare

- Strategic alignment of cost-efficiency with innovation adoption
- Building value-based healthcare delivery models

1. Outcomes-based contracting
2. Shared savings programs
3. Pay-for-performance systems

- Calculating Return on Investment (ROI) for innovation projects in healthcare
- Global healthcare reform case studies

1. NHS England's Innovation Accelerators
2. (Accountable Care Organisations (USA
3. Singapore's health financing reforms
4. Rwanda's successful low-resource health system innovations

- The role of international organisations: WHO, OECD, World Bank in promoting global health innovation

- Future visions: Sustainable Development Goals (SDGs), universal health coverage, climate change and health economics, health equity frameworks
- Ethical leadership in balancing financial stewardship with population health outcomes

تفاصيل الشهادة

Holistique Training عند إتمام هذه الدورة التدريبية بنجاح، سيحصل المشاركون على شهادة إتمام التدريب من (e-Certificate) وبالنسبة للذين يحضرون ويكملون الدورة التدريبية عبر الإنترنت، سيتم تزويدهم بشهادة إلكترونية من Holistique Training.

وخدمة اعتماد التطوير المهني (BAC) معتمدة من المجلس البريطاني للتقييم Holistique Training شهادات ISO 29993، ISO 21001 أو ISO 9001 كما أنها معتمدة وفق معايير (CPD) المستمر

لهذه الدورة من خلال شهادتنا، وستظهر هذه النقاط على شهادة إتمام (CPD) يتم منح نقاط التطوير المهني المستمر واحدة عن كل ساعة CPD يتم منح نقطة CPD، ووفقاً لمعايير خدمة اعتماد Holistique Training التدريب من لأي دورة واحدة نقدمها حالياً CPD حضور في الدورة. ويمكن المطالبة بحد أقصى قدره 50 نقطة

التصنيفات

المالية والمحاسبة، الصحة والسلامة والبيئة، الرعاية الصحية والصيدلانية، القيادة والإدارة



أهم معايير الجودة في المستشفيات والمراكز الصحية وأهميتها

تعتبر معايير الجودة في المستشفيات والمراكز الصحية من الركائز الأساسية لضمان تقديم رعاية صحية متكاملة وأمنة للمرضى. في ظل التحديات المستمرة التي يواجهها قطاع الرعاية الصحية، من تزايد أعداد المرضى إلى التطور السريع في التكنولوجيا الطبية، يصبح الالتزام بمعايير الجودة أمراً حيوياً لتحقيق التميز والكفاءة في تقديم الخدمات الصحية