# واحـة عبد الرحمـن
# جمعية حياة الطفل

# الخطة الاستراتيجية

# 2024-2030

واحة
عبدالرحمن
Abdulrahman's Oasis
جمعية حياة الطفل
The Child Life Foundation

@AbdulrahmansOas abdulrahmansoas.org

# قائمة المحتويات

*كلمة رئيس مجلس الإدارة* 5

*الملخص التنفيذي* 7

*منهجية التخطيط* 10

*التوجهات الاستراتيجية للجمعية* 12

**فلسفة الجمعية و أنشطتها الرئيسية** 12

برامج حياة الطفل 13

**الرؤية** 14

**الرسالة** 15

**القيم** 15

**الأهداف العامة للجمعية** 16

*المسح البيئي للجمعية* 18

**أصحاب المصلحة:** 18

**تحديد المستفيدين وحاجاتهم التنموية وكيفية تحقيقها.** 20

*التحليل البيئي للجمعية* 21

**تحليل البيئة الداخلية:** 22

**تحليل البيئة الخارجية الخاصة:** 24

**تحليل البيئة الخارجية العامة:** 25

*نقييم الوضع الحالي للجمعية* 29

**تقييم الجمعية على معايير النموذج الثماني** 28

**تقييم الوضع الحالي للجمعية باستخدام أداة سوات (التحليل الرباعي لنتائج المسح البيئي):** 29

*نحديد الاستراتيجيات* 31

**الاستراتيجيات المختارة نتيجة التحليل الرباعي لسد الفجوة الاستراتيجية (الاطار الاستراتيجي للجمعية)** 32

*الأهداف الاستراتيجية* 34

*المؤشرات الرئيسية للخطة الاستراتيجية والإجراءات:* 39

# كلمة رئيس مجلس الإدارة



الحمدالله رب العالمين والصلاة والسلام على أشرف خلق الله أجمعين سيدنا محمد وعلى إله وصحبه وسلم، وبعد

بدايةً يطيب لي أن أشكر الأعضاء المؤسسين والذي كان لهم الفضل بعد الله سبحانه وتعالى في تأسيس هذه الجمعية المعطاءة ونسأل الله أن يتقبل منهم ويجعل ذلك في موازين حسناتهم، ويمتد شكري للرئيس الفخري صاحبة السمو الأميرة نورة بنت محمد بن سعود آل سعود على دعمها لأهداف وأعمال الجمعية.

التخطيط الاستراتيجي الفعال صفة مهمة من صفات المنظمات الناجحة، ونحن في مجلس إدارة جمعية حياة الطفل نضع بين أيديكم الخطة الاستراتيجية للجمعية والتي تمتد الى عام 2030م بمشيئة الله. نسعى في أن تكون الجمعية مثالاً يحتذى به في تحقيق أهداف رؤية المملكة 2030م بتعزيز جودة الحياة والرعاية الصحية الشاملة، كما نطمح أن تحقق الجمعية المساهمة الفاعلة والتميز النوعي في تحسين الرعاية النفسية والاجتماعية للأطفال المرضى وأسرهم وأن نساهم في تطوير وتميز مهنة حياة الطفل واستدامتها من خلال البرامج التعليمية.

كل الشكر والدعاء للداعمين وأهل الإحسان من الجهات المانحة والأفراد والمؤسسات والذين بدعمهم يستدام العطاء ويزيد الأثر وتعظم المنفعة.

داعياً الله العلي القدير أن يثيب الجميع خير الثواب.

رئيس مجلس الإدارة
فهد بن ثنيان الثنيان

# الملخص التنفيـــــذي

# الملخص التنفيذي

يتمثل التخطيط الاستراتيجي في وضع إطار أو استراتيجية عامة للمؤسسة على المدى البعيد، وتحديد الخطة أو الاتجاه أو منهج العمل الموضوع لتحقيق أهداف تلك الاستراتيجية، واتخاذ القرارات بشأن تخصيص مواردها لتحقيق تلك الأهداف، وقد يمتد الأمر أيضًا ليشمل آليات المراقبة لتوجيه تنفيذ الاستراتيجية. ويساعد التخطيط الاستراتيجي السليم المؤسسة في الاستجابة بشكل ملائم للتحديات المستقبلية حال حدوثها، بل والاستفادة منها والبناء عليها.

تؤمن واحة عبد الرحمن (جمعية حياة الطفل) بضرورة وجود خطة استراتيجية رشيقة يتم فيها التركيز على التوجيه الاستراتيجي التفاعلي والتكيف مع التغيرات المستمرة في البيئة الخارجية، وتوفر المبادئ والأُطر والأدوات التي تساعد القادة والمديرين على ترجمة الأهداف الاستراتيجية إلى خطط تنفيذية فعالة بشكل يصب في بوتقة تحقيق في الرؤية المستقبلية للجمعية.

هناك خطوات يجب اتباعها لكي يتم كتابة خطة استراتيجية ناجحة، ويجب على الإدارة العليا للمؤسسة أن تجيب على بعض الأسئلة المحورية لكي تصل إلى خطة استراتيجية مُحكمة والتي تبدأ بـ (من نحن؟)، فالإجابة على هذا السؤال تقود إلى تحديد التوجهات الاستراتيجية؛ ثم يأتي السؤال الثاني وهو (أين نحن الآن؟) وتقود الإجابة عليه إلى تحديد كافة الأطراف المعنية وأصحاب المصلحة، والعناصر التي تؤثر على المؤسسة، ونقاط القوة والضعف وأهم الفرص المتاحة والتهديدات التي قد تتعرض لها المنظمة؛ ثم يأتي السؤال الثالث وهو (إلى أين نريد أن نذهب؟) لتحديد الأهداف الاستراتيجية للمؤسسة؛ ثم السؤال الرابع (كيف نحقق ذلك؟) والذي يتم الإجابة عليه من خلال تفصيل الأغراض الاستراتيجية والإجراءات التي من المقرر اتباعها لتحقيق الأهداف الاستراتيجية.

وانطلاقًا من ذلك تبدأ وثيقة الخطة الاستراتيجية لواحة عبد الرحمن بوضع أسس التوجهات الاستراتيجية للجمعية (من نحن) مثل تحديد الرؤية والرسالة والقيم والأهداف العامة، ثم نقوم بعد ذلك بتحليل جميع عناصر البيئة الداخلية ودراسة تأثيرها على أداء الجمعية وأهدافها على المدى الطويل، ودراسة العوامل الخارجية بجميع أبعادها مثل العوامل السياسة والاقتصادية والقانونية والتقنية والاجتماعية والدينية، وتحليل نقاط القوة والضعف والفرص والتهديدات باستخدام تحليل (SWOT)، وتقييم الجمعية في ضوء معايير النموذج الثماني (أين نحن)؛ ثم يتم بعد ذلك تحديد الاستراتيجيات والأهداف الاستراتيجية (أين نريد أن تذهب)؛ ثم يتم وضع خطة تنفيذ (كيف نحقق ذلك) والتي تتضمن تحديد الإجراءات التي من شأن اتخاذها أن يؤدي إلى تحقيق الأهداف الاستراتيجية، والنتائج المتوقعة، ومؤشرات الأداء الاستراتيجية.

يبدأ الإطار الزمني للخطة الاستراتيجية للجمعية من شهر يناير لعام 2024م وينتهي بنهاية شهر ديسمبر لعام 2030م، وسيتم في هذه الوثيقة بإذن الله تفصيل الإجراءات المقرر اتخاذها بعام 2024م بهدف الأهداف الاستراتيجية، مع ذكر تصور عام للسنوات التالية وحتى نهاية 2030، مع الوضع في الاعتبار أنه سيتم مراجعة وتقييم وتعديل الخطة كل عام لتحديث وتفصيل المعلومات التي تخص العام ذو الصلة، فالتقييم حيوي للغاية في معرفة إذا ما كانت الخطة الاستراتيجية تسير على النحو المطلوب وتحقق أهدافها أم أنها تحتاج إلى تعديل ومراجعة.

نسأل الله تعالى أن يبارك كافة الجهود التي تبذلها الجمعية وأن يتقبلها خالصة لوجهه الكريم وأن يعيننا على تحقيق الأهداف المنشودة، إنه سميع مجيب الدعاء، والحمد لله رب العالمين.

# منهجية التخطيـــط

# منهجية التخطيط

**تتبنى الجمعية المنهجية الاستراتيجية التي تعرف بالاستراتيجية الرشيقة (Agile Strategy)، والتي ترتكز على عدة مبادئ أهمها إدراك أنه لا يمكن معرفة كل شيء مسبقًا أو توقع جميع الأمور المستقبلية بشكل صحيح، ويلزم مراعاة ذلك عند تصميم الخطة بحيث تكون الخطة قابلة للتكيف والتطور والاستجابة الملائمة للمعلومات الجديدة والمتغيرات المستقبلية.**

**وتنقسم عملية التخطيط الاستراتيجي لواحة عبد الرحمن لثلاث مراحل رئيسية:**

## مرحلة ما قبل إنشاء الخطة

**وهي المرحلة التي يتم فيها تحليل عناصر البيئة الداخلية للجمعية ونقاط القوة والضعف؛ وتحليل البيئة والعوامل والفرص والتهديدات الخارجية؛ وتحليل القيمة المقدَّمة للمستفيدين، وتحليل التنافسية مع المنظمات الأخرى؛ وكافة العناصر والأبعاد الأخرى وذلك كله بغرض للوقوف على القضايا الاستراتيجية التي ستنطلق منها التوجهات والأهداف الاستراتيجية مع تحديد التموضع الاستراتيجي لكل قضية استراتيجية.**

## مرحلة إنشاء الخطة

**وهي المرحلة التي يتم فيها صياغة الاستراتيجية من خلال تحديد التوجهات الاستراتيجية؛ والرؤية والرسالة والقيم؛ والأهداف الاستراتيجية؛ والنتائج والمؤشرات الاستراتيجية؛ والمبادرات الاستراتيجية.**

## مرحلة إنشاء الخطة

**وهي المرحلة التي يتم فيها وضع الاستراتيجية موضع التنفيذ، ثم تطوير خطة للمتابعة والتقييم لضمان استمرارية فعالية الاستراتيجية في تحقيق الأهداف المرجوة.**

# التوجهات الاستراتيجيـــة

# التوجهات الاستراتيجية

نجيب في هذا القسم على أول الأسئلة المحورية في عملية التخطيط الاستراتيجي وهو (من نحن؟)، فمن خلال التحديد الواضح للتوجهات الاستراتيجية كالرؤية والرسالة والأهداف العامة للمؤسسة، يتم وضع الأساس الذي لا يمكن بناء الخطة الاستراتيجية بدونه.

## فلسفة الجمعية وأنشطتها الرئيسية

كان عبد الرحمن -رحمه الله- ينشر الحب والفرح أينما ذهب. كان يبحث دائمًا عن طرق لإضفاء البهجة على حياة الآخرين. بقلب مليء بالتفاؤل، كان يعتز بكل لحظة من الحياة. على الرغم من صغر سنه، إلا أنه كان مثالا للولاء والنبل، وترك لنا دروسا لا تقدر بثمن. لقد ألهم رحيل عبد الرحمن في سن مبكرة إنشاء هذه الواحة، لتستمر بها ما تميز به من الحب والرحمة.

تأسست واحة عبدالرحمن (جمعية حياة الطفل) في عام 2022م بهدف دعم تطوير وتنفيذ برامج حياة الطفل في المستشفيات في أنحاء المملكة العربية السعودية؛ وتقديم التعليم والتدريب للجيل القادم من الخريجين السعوديين ليصبحوا اختصاصيين معتمدين في برامج حياة الطفل وذلك بالتعاون مع المستشفيات والجامعات المحلية والعالمية بغرض إعداد الكوادر الوطنية وضمان استدامة هذا التخصص الإنساني.

تنبع فلسفة الرعاية الخاصة بواحة عبد الرحمن من إدراكنا لأهمية دعم حياة الطفل وتزويده بالرعاية والخدمات النفسية والاجتماعية، وأثر ذلك في تحسين تعافي أطفالنا المرضى ودعم أسرهم ممن هم نزلاء في المستشفيات أو ممن هم بحاجة إلى تلقي الرعاية الصحية، ودوره في توفير مساحات علاجية للرضع والأطفال والشباب للاندماج في الحياة قدر الإمكان ولأطول فترة ممكنة، ودعم الأسر التي فقدت أطفالها من خلال توفير مساحات علاجية وإنسانية لمساعدة تلك الأسر في استكمال رحلتها الحياتية.

# برامج حياة الطفل

الهدف الرئيسي للجمعية هو دعم تطوير وتنفيذ برامج حياة الطفل من أجل رعاية المرضى وأسرهم في الفترات الصعبة أثناء الرحلة العلاجية حيث يعتمد تقديم الخدمات النفسية والاجتماعية على ثلاثة عناصر: متغيرات الطفل، ومتغيرات الأسرة، ومتغيرات الرعاية الصحية.

يواجه الأطفال المرضى مجموعة كبيرة من التجارب المؤلمة والمريرة التي يمكن أن تؤثر على قدرتهم على التعافي أثناء الإقامة في المستشفيات أو تلقيهم للرعاية الصحية، وقد يؤدي ذلك إلى شعور بالخوف والقلق وفقدان السيطرة والعزلة، الأمر الذي يمكن أن يحول دون تماثلهم للشفاء ويكون له تأثيرات سلبية على صحتهم وعافيتهم الجسدية والعاطفية.

وهنا يأتي دور المختصون المعتمدون في برامج حياة الطفل، فهم يساعدون المرضى وذويهم على التكيف مع الاضطرابات وحالات القلق المصاحبة للأمراض الحادة والمزمنة والإصابات الشديدة والإعاقات وكذلك في حالات الفقد والفواجع. ويقدم اختصاصيو برامج حياة الطفل بالتعاون مع فريق الرعاية الصحية التدخلات اللازمة القائمة على الأدلة بشكل ملائم من الناحيتين التنموية والنفسية، والتي تشمل:

- تقبّل التشخيص بالمرض - دعم الأطفال وأسرهم في تفهم طبيعة المرض والإقامة في المستشفى.
- الإعداد والتأهيل والدعم النفسي والمعنوي لإجراء العمليات الجراحية والفحوصات والاختبارات وتلقي الرعاية الصحية باستخدام الصور والأجهزة الطبية وبلغة يسهل فهمها.
- التشجيع على الاستفادة من استراتيجيات تخفيف الألم غير الدوائية (الاستراتيجيات الإدراكية والسلوكية) التي تساعد في تخفيف الألم لدى الأطفال.
- إتاحة فرص أنشطة الألعاب العلاجية والأنشطة الفنية والتعبير عن الذات والتفاعلات الأخرى التي تحسن من العلاج الذاتي والتعبير عن النفس والاستيعاب والتفوق.
- المساعدة في الحد من الاضطرابات الفسيولوجية مثل حركة الجسم المفرطة، وسرعة ضربات القلب، وارتفاع ضغط الدم من خلال استخدام تدخلات اللعب العلاجية من قبل متخصصي حياة الطفل.

- تقليل مشاعر القلق والتكيف أثناء الإقامة في المستشفى، وتبسيط التشخيص والإجراءات الطبية، بالإضافة إلى تعديل سلوك الأطفال بعد الخروج من المستشفى.
- توفير الدعم والتوعية لأقارب المرضى وأسرهم، وتسهيل تعامل الأسرة مع مرض الطفل وتجربة الرعاية الصحية من خلال توفير الدعم النفسي والاجتماعي واستراتيجيات التكيف للعائلة، وخاصة الأشقاء.
- تحسين النمو والتطور الطبيعي من خلال اللعب وتهيئة البيئة حولهم.
- حث الأطفال وأسرهم على المضي قُدمًا في بيئة الرعاية الصحية ورحلة العلاج.
- تقديم الدعم اللازم في حالات الحزن والفقد.

وسوف تكفل الواحة بدورها استدامة برامج حياة الطفل من خلال إجراء البحوث القائمة على الأدلة مما سينعكس على تقديم الخدمات وتلبية الاحتياجات النفسية والاجتماعية لأطفالنا المرضى وأسرهم الذين يتلقون رعاية صحية.

## الرؤية

" أن يصبح تخصص حياة الطفل جزءاً من الرعاية الصحية للأطفال في المملكة العربية السعودية."

## الرسالة

" تلتزم واحة عبد الرحمن بدعم الاحتياجات النفسية والاجتماعية للأطفال المرضى وأسرهم من خلال إنشاء برامج حياة الطفل وتوفير التدريب والدعم اللازمين لاستدامة ونمو التخصص."

## القيم

تتبنى واحة عبدالرحمن منهجًا يعتمد على القيم لتحقيق الريادة والإدارة وتبني أفضل الممارسات على مستوى المؤسسة؛ وتتمثل قيم واحة عبدالرحمن في شكل مبادئ والتزامات مشتركة تستخدم كأسس إرشادية في كل فعل ورد فعل مهني؛ وتتجلى تلك القيم من خلال ضبط السلوك المهني والتوجيه وإبداء التعليقات والملاحظات المهنية.

# الأهداف العامة للجمعية

١

نشر الوعي والتثقيف
بتخصص حياة الطفل.

٢

العمل على إدراج تخصص
حياة الطفل في مستشفيات
الأطفال.

٣

التعاون مع جهات أكاديمية
لاستحداث برامج تعليمية في
مجال حياة الطفل.

٤

الشراكة مع أفراد ومنظمات
لتطوير التدريـب الإكلينيكي
لمتخصصي حياة الطفل.

٥

المشاركة في الارتقاء بالمرافـق
الصحيـة لتكون بيئـة صديقة
وملائمة للأطفال.

# المسح البيئـــــي

# المسح البيئي للجمعية

**نجيب في قسمي المسح البيئي والتحليل البيئي على ثاني الأسئلة المحورية في عملية التخطيط الاستراتيجي وهو (أين نحن الآن؟) فمن خلال تحديد كافة الأطراف المعنية وأصحاب المصلحة والعناصر التي تؤثر على المؤسسة ونقاط القوة والضعف وأهم الفرص المتاحة والتهديدات التي قد تتعرض لها المنظمة، تقف المنظمة على وضعها الحالي.**

**يُقصد بالمسح البيئي تحديد كافة أصحاب المصلحة الأطراف المعنية وتوقعاتهم وكيفية الوفاء بها، وتحديد المستفيدين وحاجاتهم التنموية وكيفية تحقيقها.**

## أصحاب المصلحة:

| م | أصحاب المصلحة | ماذا يريدون منا؟ | الاهتمام عالي/منخفض | الاهتمام عالي/منخفض | ماذا نريد منهم؟ |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | الجمعية العمومية | الامتثال والالتزام بكافة متطلبات أصحاب المصلحة | عالي | عالي | - منح وتفويض الصلاحيات |
| 2 | مجلس الإدارة | تحقيق رؤية الجمعية من خلال ترجمة الاستراتيجية وإحداث الأثر المنشود | عالي | عالي | -تسهيل الإجراءات الإدارية<br>-تنمية الموارد المالية |
| 3 | العاملون | لائحة تنظيمية متكاملة (وصف وظيفي واضح، سلم رواتب، تأهيل) | عالي | عالي | -الانضباط<br>-الإنجاز<br>-الكفاءة<br>-الفعالية |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | المستفيدون | -خدمات رعاية نفسية واجتماعية للأطفال في المستشفيات.<br>-خدمات تعليم وتدريب للخريجين السعوديين ليصبحوا اختصاصيين معتمدين في برامج حياة الطفل. | عالي | عالي | -التعاون مع الجمعية<br>-الامتثال لضوابط تقديم الخدمة<br>-المشاركة في تحسين الخدمة |
| 5 | الداعمون | -برامج فعالة<br>-شفافية<br>-تقارير إنجاز | منخفض | عالي | -الدعم المالي<br>-الدعم المعرفي |
| 6 | الجهات الحكومية الإشرافية ذات العلاقة | -عمل منظَّم<br>-عمل محوكم<br>-المساهمة في تحقيق أهداف ومستهدفات الجهات الإشراقية | عالي | عالي | -الحصول على الموافقات اللازمة |
| 7 | الجهات الحكومية التنفيذية ذات العلاقة | -التزام<br>-شفافية | منخفض | عالي | -التعاون في إنجاز المعاملات |
| 8 | المجتمع المحلي | -برامج حياة الطفل<br>-شفافية<br>-فرص عمل<br>-فرص تبرع | منخفض | عالي | -الدعم المالي<br>-المشاركة في تقييم الاحتياجات المجتمعية<br>-المساهمة في تقييم وتحسين الخدمات |
| 9 | المتطوعون | -فرص تطوع<br>-تحفيز<br>-شهادات | عالي | عالي | -الكفاءة<br>-الفعالية |
| 10 | الجهات الإعلامية | -محتوى نوعي<br>-شراكة مجتمعية | عالي | عالي | -الانضباط<br>-الالتزام<br>-المساهمة المهنية في التعريف بالجمعية وأعمالها |

## تحديد المستفيدين وحاجاتهم التنموية وكيفية تحقيقها.

| الفئة | الاحتياجات التنموية | وسائل التحقيق |
|---|---|---|
| **الأطفال المرضى** | • تقديم خدمات رعاية نفسية واجتماعية متكاملة<br>• مساعدة المرضى في التكيف مع الاضطرابات وحالات القلق المصاحبة للأمراض الحادة والمزمنة والإصابات الشديدة والإعاقات وكذلك في حالات الفقد والفواجع. | - الإعداد والتأهيل والدعم النفسي والمعنوي لإجراء العمليات الجراحية والفحوصات والاختبارات وتلقي الرعاية الصحية.<br>-استخدام أنشطة وتدخلات الألعاب العلاجية. |
| **أُسر المرضى وذويهم** | • توفير الدعم والتوعية لأقارب المرضى وأسرهم.<br>• دعم الأسر التي فقدت أطفالها. | - توفير مساحات علاجية وإنسانية لمساعدة الأسر في استكمال رحلتها الحياتية. |
| **المتدربين في التخصص** | • تعليم وتدريب وتوجيه الجيل القادم من اختصاصي برامج حياة الطفل السعوديين. | - إقامة شراكات مع جامعات أو مؤسسات التعليم المحلية والدولية لإعداد الجيل القادم من اختصاصي برامج حياة الطفل. |
| **العاملون مع الأطفال في مرافق الرعاية الصحية وغيرها** | • تعليم وتدريب وتوجيه العاملين مع الأطفال على أسس العناية النفسية والاجتماعية المشتقة من تخصص حياة الطفل. | - إقامة شراكات مع جامعات أو مؤسسات التعليم المحلية والدولية لإعداد برامج تدريبية. |
| **المستشفيات** | • دمج برامج حياة الطفل في كافة مستشفيات المملكة. | - دعم تواجد اختصاصيو برامج حياة الطفل بالمستشفيات السعودية. |
| **المؤسسات غير الربحية** | • الاستشارات الطبية والنفسية والاجتماعية.<br>• عقد شراكات | - بناء مبادرات فعالة ومستدامة يساهم في تمويلها المجتمع المحلي بكافة مكوناته، وتنفذها الجمعية بمهنية عالية. |

# التحليل البيئـــــي

# التحليل البيئي

التحليل البيئي هو العنصر الذي ينطلق من رسالة المنظمة ليحلل جوانب تمكنها وضعفها، والفرص والتهديدات لصياغة استراتيجيات داعمة لتلك الرسالة. ويتمثل في تحديد الوضعية التي يتم على أساسها اتخاذ القرار، وذلك بجمع مؤثرات البيئة الخارجية وتصنيفها إلى فرص وتهديدات وكذلك جمع المؤثرات الداخلية وتقسيمها إلى قوي وضعيف، وينتهي هذا التحليل باتخاذ القرار فيما يخص وضع الاستراتيجية.

## تحليل البيئة الداخلية

تحليل البيئة الداخلية هو أحد أهم أركان عملية التخطيط الاستراتيجي، حيث يجب تحليل وتقييم أهم العناصر والمكونات والعوامل داخل المنظمة ذاتها، والتي تؤثر بشكل كبير في تحديد التوجهات والأهداف الاستراتيجية، لذلك يجب وضعها في الاعتبار أثناء عملية التخطيط. وفيما يلي تقييم للأركان والعناصر الداخلية لواحة عبد الرحمن:

| المجال | العنصر | التقييم | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ضعف | | | | | | | | قوة | | |
| | | -5 | -4 | -3 | -2 | -1 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| الموظفون | استقطاب الموظفين | | | | | | | | | ✓ | | |
| | تأهيل الموظفين | | | | | | | | | | ✓ | |
| | تخصصية الموظفين | | | | | | | | | | | ✓ |
| | كفاءة وفعالية الموظفين | | | | | | | | | | ✓ | |
| المالية | الكفاءة المالية | | | | | | | | ✓ | | | |
| | القدرة المالية | | | | | | | | | ✓ | | |

| المجال | العنصر | التقييم | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ضعف | | | | | | | | قوة | | |
| | | -5 | -4 | -3 | -2 | -1 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| الاتصال | الإعلام | | | | | ✓ | | | | | | |
| المؤسسي | العلاقات العامة | | | | | | | | | | ✓ | |
| | التسويق | | | | | | | | ✓ | | | |
| الحوكمة | بناء اللوائح التنظيمية | | | | | | | | | | ✓ | |
| | تفعيل اللوائح التنظيمية | | | | | | | | | | ✓ | |
| الخدمات | تحديد احتياجات الرعاية النفسية والاجتماعية للمرضى وذويهم | | | | | | | | | | ✓ | |
| | تصميم الخدمات | | | | | | | | | ✓ | | |
| | تنفيذ الخدمات | | | | | | | | | | ✓ | |
| التقنية | توظيف نظم المعلومات والتقنيات الحديثة | | | | | | | | ✓ | | | |
| | الاعتماد على تكنولوجيا المعلومات في تصميم الخدمات | | | | | | | | ✓ | | | |
| | الاعتماد على تكنولوجيا المعلومات في تقديم الخدمات | | | | | | | | ✓ | | | |

## تحليل البيئة الخارجية الخاصة

يستخدم تحليل البيئة الخارجية الخاصة أو ما يطلقه عليه نموذج بورتر للتخطيط الاستراتيجي لتقييم علاقة المنظمة مع الأطراف والجهات التي لا غنى عنها لسير العملية التشغيلية وأنشطة المنظمة وخدماتها كالموردين والمانحين والجهات المشرفة؛ والجهات التي يمكن أن توثر في القرارات الاستراتيجية والتشغيلية للمنظمة كالمنافسين والمستفيدين. وفيما يلي تقييم لأهم عناصر البيئة الداخلية الخاصة بواحة عبد الرحمن (جمعية حياة الطفل):

| المجال | العنصر | التقييم | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ضعف | | | | | | قوة | | | | |
| | | -5 | -4 | -3 | -2 | -1 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| المستفيدون | وعي المستفيدين | | | | | ✓ | | | | | | |
| | حجم المستفيدين | | | | | | | | | ✓ | | |
| | تنوع شرائح المستفيدين | | | | | | | | | ✓ | | |
| | سلوك المستفيدين | | | | ✓ | | | | | | | |
| المانحون | تعدد المانحين وتنوعهم | | | | ✓ | | | | | | | |
| | سهولة التواصل مع المانحين | | | | | | | | | ✓ | | |
| | معرفة توجهات المانحين | | | | | ✓ | | | | | | |
| | التكاملية بين المانحين | | | | ✓ | | | | | | | |
| الجهة المشرفة | سهولة التواصل مع الجهات المشرفة | | | | | | | | | | ✓ | |
| | الدعم والمساندة | | | | | | | | | | ✓ | |
| | وضوح المتطلبات | | | | | | | | | | ✓ | |
| المنافسون | الشراكات والتكامل | | | | | | | | ✓ | | | |
| الموردون | الشراكات والتكامل | | | | | | | | | ✓ | | |
| | جودة الموردين | | | | | | | | ✓ | | | |

## تحليل البيئة الخارجية العامة

**يسمح تحليل البيئة الخارجية العامة أو ما يُعرف بتحليل بيستل(PESTLE) للمؤسسات بمعرفة مدى تأثير بفهم الظروف والعوامل الخارجية على أعمالها في الوقت الراهن وفي المستقبل. وترمز PESTLE إلى العوامل الرئيسية الستة التي يمكن أن تؤثر في أعمال المؤسسة وهي:**

**-العوامل السياسية والقانونية:** مثل التشريعات والقوانين والعلاقات السياسية والحكومية داخل البلاد وخارجها، وكذلك القوانين الداخلية مثل قانون العمل وقوانين تشغيل النساء وغيرها.

**-العوامل الجغرافية والبيئية:** مثل الكثافة السكانية والمستوى العلمي ومتوسط عمر الفرد، وطبيعة البلاد إن كانت صحراوية أم ساحلية وهكذا.

**-العوامل الاجتماعية والدينية:** المبادئ الدينية والعادات والتقاليد والأعراف والقيم الموجودة في المجتمع والتي تؤثر على سلوكيات الأفراد داخل المجتمع.

**-تأثير التكنولوجيا:** مدى التقدم التكنولوجي داخل البلاد وخارجها، وقدرة المنظمة على مواكبة ذلك التطور.

| المجال | العنصر | التقييم | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ضعف | | | | | | قوة | | | | |
| | | -5 | -4 | -3 | -2 | -1 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| الاقتصادية | التنوع الاقتصادي (فرص الاستثمار) | | | | | | | | | | | ✓ |
| | حجم المستفيدين | | | | | | | | | | | ✓ |
| | التوجه الحكومي لدعم القطاع | | | | | | | | | | | ✓ |
| | العادات والتقاليد | | | | | | | | | | ✓ | |
| الاجتماعية | النمو السكاني | | | | | | | | | ✓ | | |
| | توزيع الهيكل العمري | | | | | | | | | ✓ | | |
| | المستوى التعليمي | | | | | | | | | | ✓ | |
| التقنية | مدى التقدم التقني | | | | | | | | | | ✓ | |
| | الأمن السيبراني | | | | | | | | | | ✓ | |
| | الحكومة الرقمية | | | | | | | | | | ✓ | |
| البيئية | جغرافية المكان (طبيعة الأرض) | | | | | | | ✓ | | | | |
| | المناخ | | | | | | ✓ | | | | | |
| | الكثافة السكانية | | | | | | | | | | ✓ | |
| | متوسط عمر الفرد | | | | | | | | | | ✓ | |
| الموردون | التوافق مع التشريعات والقوانين | | | | | | | | | | | ✓ |
| | التوافق مع قانون العمل | | | | | | | | | | | ✓ |

# تقييم
# الوضع الحالي

# تقييم الجمعية على معايير النموذج الثماني

| م | المجال | التقييم |
|---|---|---|
| 1 | الخدمة | ▪ تقدم الجمعية خدمات مبتكرة ونابعة من احتياج مجتمعي كبير.<br>▪ من شأن خدمات الجمعية إثراء قطاع الرعاية الصحية في المملكة من خلال ادراج برامج حياة الطفل بالمستشفيات. |
| 2 | الاستدامة | ▪ تمتلك الجمعية القدرة على ابتكار وتفعيل مصادر ذاتية للاستدامة المالية<br>▪ تطمح الجمعية في استدامة خدماتها على المدى الطويل وهو ما يحتاج لمصادر تمويل لتحقيق الاستدامة المالية. |
| 3 | الشراكات | ▪ لدى الجمعية بعض الشراكات حاليًا، ولديها القدرة على عقد وتفعيل المزيد من الشراكات التي ستساهم في تحقيق رؤية الجمعية بمشيئة الله تعالى.<br>▪ تطمح الجمعية في تطوير العديد من الشراكات مع المستشفيات والجامعات. |
| 4 | التطوع | ▪ لدى الجمعية قدرة على استثمار الكفاءات التطوعية في سبيل إيصال الخدمات للمستفيدين. |
| 5 | الموارد البشرية | ▪ لدى الجمعية مجلس إدارة متنوع الخبرات وفاعل<br>▪ لدى الجمعية مدير تنفيذي وفريق عمل تنفيذي<br>▪ لدى الجمعية فريق من الاختصاصيين في برامج حياة الطفل |
| 6 | السمعة | ▪ لدى الجمعية قدرة على استثمار الإعلام والعلاقات العامة والتسويق لبناء سمعتها المؤسسية في المجتمع المحلي |
| 7 | الأتمتة | ▪ قامت الجمعية ببناء سياسات وإجراءات عملها، وسوف تختبرها خلال السنة الاستراتيجية الأولى، ومن ثم ستقوم بعمليات الأتمتة |
| 8 | التميز المؤسسي | ▪ لدى الجمعية بناء مؤسسي جيد سيساهم في تحقيق التميز المؤسسي |

## تقييم الوضع الحالي للجمعية باستخدام أداة سوات (التحليل الرباعي لنتائج المسح البيئي):

يعتبر تحليل سوات (SWOT Analysis) من أهم أدوات التخطيط الاستراتيجي وأكثرها شيوعًا، حيث يتم من خلاله تحليل عوامل القوة والضعف والفرص والمخاطرة لتحقيق الترابط بين الظروف الداخلية التي يمكن للمؤسسة السيطرة عليها وهي (القوة والضعف)، وبين الظروف الخارجية التي لا يمكن للمؤسسة السيطرة عليها وهي (الفرص والمخاطر)، فهذا الارتباط يساعد على تحديد الخطط الاستراتيجية التي تحقق النجاح للمؤسسة.




ويتم من خلال هذه الأداة تحليل وتقييم الآتي:

**نقاط القوة:** هي أفضل النقاط التنافسية التي تمتاز بها المؤسسة، والموارد الداخلية التي تساعد على استغلال أي فرص متاحة ومواجهة المخاطر المحتملة.

**نقاط الضعف:** وهي أي عوامل أو ظروف وأحداث داخلية من شأنها أن تحد من قدرة المؤسسة على استغلال الفرص الممكنة.

**الفرص:** وهو التغيير المحتمل حدوثه في البيئة المحيطة بالمؤسسة ويساعد على التوسع وتلبية احتياجات الشريحة المستهدفة.

**المخاطر والتهديدات:** وهي التغيرات المحتمل حدوثها في البيئة المحيطة بالمؤسسة والتي تؤثر سلبًا على قدرة المؤسسة على التميز والتطوير.

**وفيما يلي تقييم لنقاط القوة والضعف والفرص والتهديدات في ضوء ما سبق من تحليل للعناصر الداخلية والخارجية بالجمعية:**

| نقاط القوة | نقاط الضعف |
| --- | --- |
| • خدمات مبتكرة وواعدة قد تسبب نقلة نوعية في قطاع الرعاية الصحية في المملكة.<br>• موارد مادية ولوجستية جيدة وسمعة مؤسسية هائلة.<br>• الموارد البشرية المتمثلة في إدارة واعية وفريق من الاختصاصيين البارعين. | • تحتاج إلى مصادر مالية أخرى بخلاف المصادر الذاتية حتى يتم تحقيق الاستدامة المالية.<br>• حداثة نشأة الجمعية ووجودها في مرحلة النشأة في دورة حياة المنظمة. |

| الفرص | التهديدات |
| --- | --- |
| • إمكانية عمل شراكات كبيرة مع العديد من المؤسسات الطبية والتعليمية.<br>• إمكانية تعليم وتخريج عدد كبير من المتخصصين في برامج حياة الطفل.<br>• وجود فرص للاستفادة من التقنيات الحديثة وتكنولوجيا المعلومات في تطوير الخدمات والتعليم وتنفيذ رؤية الجمعية بشكل عام. | • احتمالية حدوث بعض العوائق القانونية والتنظيمية مستقبلًا. |

# تحديد الاستراتيجيات

# تحديد الاستراتيجيات

نجيب في هذا القسم على ثالث الأسئلة المحورية وهو (إلى أين نريد أن نذهب؟) وذلك عن طريق تحديد الاطار الاستراتيجي والاستراتيجيات المختارة، والأهداف الاستراتيجية للجمعية.

## الاستراتيجيات المختارة نتيجة التحليل الرباعي لسد الفجوة الاستراتيجية (الإطار الاستراتيجي للجمعية)

1. إعداد برنامج حياة الطفل وتنفيذه.
2. التوعية والتدريب الصحي بشأن برنامج حياة الطفل.
3. المشاركة المجتمعية والشراكات والتعاون.

# الأهداف الاستراتيجية

# الأهداف الاستراتيجية

**فيما يلي الأهداف الاستراتيجية لواحة عبدالرحمن للفترة ما بين يناير 2024 إلى ديسمبر 2030.**

**الهدف الاستراتيجي رقم 1: عقد شراكات مع مؤسسات تعليمية لإعداد برامج حياة الطفل.**

تشمل الأغراض الاستراتيجية الرامية إلى تحقيق الهدف الاستراتيجي على سبيل المثال لا الحصر ما يلي:

1. **إجراء دراسة لتقييم (احتياجات) المستشفيات التي تُنفَّذ بها برامج حياة طفل أو مشاركة نفسية اجتماعية، وتحديد أولويات المستشفيات التي بحاجة إلى برامج حياة الطفل من خلال مصفوفة تحديد الأولويات.**

2. **وضع خطة تشتمل على تخطيط الموارد البشرية لخدمات حياة الطفل في المستشفيات المحددة بناءً على نتائج دراسة تقييم الاحتياجات.**

3. **تحديد المؤسسات التي ستعقد معها الواحة شراكات لإنشاء برامج حياة الطفل والتي يمكن أن تساعد في تمويل رواتب اختصاصيي حياة الطفل المعتمدين ومساعديهم لتنفيذ برامج حياة الطفل.**

4. **ضمان إنشاء 5 برامج من برامج حياة الطفل على الأقل في 5 مستشفيات مختلفة في المملكة العربية السعودية خلال مدة التخطيط الاستراتيجي المقدرة بـ 7 أعوام.**

**الهدف الاستراتيجي رقم 2: تعزيز ودعم معايير الرعاية التي يقدمها اختصاصيو حياة الطفل المعتمدون ومساعدوهم من خلال التعليم والتدريب والإشراف الطبي المستمر والتوجيه الإيجابي.**

تشمل الأغراض الاستراتيجية الرامية إلى تحقيق الهدف الاستراتيجي على سبيل المثال لا الحصر:

1. **ضمان توافر جودة ومعايير دولية لممارسات حياة الطفل في المملكة العربية السعودية من خلال تطبيق المعايير الطبية ومعايير التعليم التي تتوافق مع المعايير التي وضعتها رابطة متخصصي حياة الطفل (ACLP)**

2. **إطلاق برنامج منح درجة الماجستير في حياة الطفل بالمشاركة مع مؤسسات أكاديمية في المملكة العربية السعودية.**

3. **دعم المتطلبات التعليمية والطبية لمتخصصي حياة الطفل من خلال تمويل دورات التعليم والتدريب حتى إطلاق برنامج درجة الماجستير في حياة الطفل في المملكة العربية السعودية.**

4. **العمل مع وزارة الصحة ووزارة التعليم والهيئة السعودية للتخصصات الصحية ووزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية لضمان ما يلي:**
   - **الاعتراف الرسمي ببرنامج درجة الماجستير في حياة الطفل.**
   - **الاعتراف الرسمي من جانب رابطة متخصصي حياة الطفل بالترخيص المهني لتخصص حياة الطفل.**

5. **إطلاق مؤتمر سنوي إقليمي يناقش الجوانب النفسية والاجتماعية لدى المرضى الأطفال ويتمحور حول حياة الطفل في المملكة العربية السعودية لتوفير فرص زيادة التعليم والتوعية والتدريب ومشاركة أفضل الممارسات من أجل زيادة معرفة وخبرات العاملين في مجال الرعاية الصحية ومتخصصي حياة الطفل.**

6. **زيادة القدرات البحثية والعمل على إعداد خبراء وقادة داخل مجتمع رعاية حياة الطفل على الصعيدين الوطني والدولي.**

**الهدف الاستراتيجي رقم 3: دعم الجيل القادم من اختصاصيي برامج حياة الطفل لضمان استدامة تخصص حياة الطفل والخدمات التي يقدمها داخل المملكة العربية السعودية.**

تشمل الأغراض الاستراتيجية الرامية إلى تحقيق الهدف الاستراتيجي على سبيل المثال لا الحصر:

1. **تحديد ودعم شخصين على أقل تقدير من خلال الإرشاد الأكاديمي/ المهني للتقدم إلى درجة الماجستير / الدكتوراه في برامج حياة الطفل لدعم إقامة مبادرات تعليمية أو بحثية تتعلق بحياة الطفل.**

2. **إطلاق حملة توعية حول قيمة العمل المهني في مجال حياة الطفل لزيادة اهتمام الشباب السعودي للعمل في مجال حياة الطفل.**

3. **ضمان تأهيل اختصاصيي حياة الطفل المستقبليين ليصبحوا سفراء في برامج حياة الطفل من خلال تزويدهم بفرص المشاركة في دعم هذه البرامج.**

**الهدف الاستراتيجي رقم 4: بناء وتعزيز الإدارة التشغيلية لواحة عبدالرحمن وتطويرها.**

تشمل الأغراض الاستراتيجية الرامية إلى تحقيق الهدف الاستراتيجي على سبيل المثال لا الحصر:

1. **إعداد هيكل تنظيمي بتكلفة منخفضة يهدف إلى النمو والاستدامة المستمرة لواحة عبدالرحمن.**

2. **استقطاب تخصصات مؤهلة تأهيلاً عاليًا في عامي 2024 - 2025 لدعم تشكيل الإدارة التشغيلية لواحة عبدالرحمن.**

3. **وضع سياسات وإجراءات تنظيمية للمساعدة في استمرار واحة عبدالرحمن كمؤسسة مهنية متخصصة ذائعة الصيت.**

4. **استكشاف مصادر متنوعة للتمويل تهدف إلى تمويل الاستدامة.**

5. **تشكيل مجلس استشاري دولي لكلٍ من المؤسسة وبرامج حياة الطفل بحيث يضم خبراء في إدارة المؤسسات غير الربحية وحياة الطفل.**

**الهدف الاستراتيجي رقم 5: الارتقاء بالجوانب العامة لواحة عبد الرحمن، برامج حياة الطفل، في قطاع الرعاية الصحية للأطفال المرضى.**

تشمل الأغراض الاستراتيجية الرامية إلى تحقيق الهدف الاستراتيجي على سبيل المثال لا الحصر:

1. **زيادة الوعي بقيمة برامج حياة الطفل والحاجة إلى تخصص حياة الطفل لدى مسؤولي الرعاية الصحية الرئيسيين وصانعي القرار.**

**أ. إعداد استراتيجية تواصل وتنفيذها؛ بحيث تشتمل على ما يلي على أدنى تقدير:**

- **زيادة الوعي والتفهم حول "ما هو برنامج حياة الطفل".**
- **زيادة الوعي والتفهم حول "سبب أهمية برنامج حياة الطفل".**
- **زيادة الوعي والتفهم حول أهمية الخدمات النفسية والاجتماعية**
- **إلهام المجتمع للمساهمة والمشاركة في رسالة واحة عبد الرحمن من خلال:**
  - تأهيلهم ليصبحوا مختصين في برنامج حياة طفل
  - جعلهم متطوعين
  - التبرع للمؤسسة

2. **إعداد أدوات للتواصل مثل النشرات الإخبارية الربع سنوية والتواجد في وسائل التواصل الاجتماعي ودعم أهداف الاتصالات المؤسسية للوصول إلى أكبر عدد من الجمهور.**

3. **تعزيز المشاركة المجتمعية الحالية والتوعية بشأنها من خلال إنشاء برنامج متطوعين.**

# المؤشرات الرئيسية للخطة الاستراتيجية والإجراءات

# المؤشرات الرئيسية للخطة الاستراتيجية والإجراءات

**تجيب في هذا القسم على السؤال المحوري الرابع (كيف نحقق الأهداف) والذي يتم الإجابة عليه من خلال تفصيل الأغراض الاستراتيجية والإجراءات التي من المقرر اتباعها لتحقيق الأهداف الاستراتيجية.**
**فيما يلي تفصيل الإجراءات المقرر تنفيذها خلال مدة الخطة الاستراتيجية وبالأخص بالعام الأول (2024) في سبيل تحقيق كل هدف وغرض استراتيجي، بالإضافة إلى النتائج المتوقعة ومؤشرات الأداء الرئيسية:**

| | الأغراض الاستراتيجية | الإجراءات الأساسية | النتائج | مؤشرات الأداء الرئيسية |
|---|---|---|---|---|
| الهدف الاستراتيجي رقم 1: عقد شراكات مع المؤسسات التعليمية لإنشاء برامج حياة الطفل | 1. تقييم احتياجات المستشفيات التي لا تُنفّذ بها برامج حياة طفل أو مشاركات نفسية اجتماعية، وتحديد من خلال مصفوفة تحديد أولويات المستشفيات التي بحاجة إلى برامج حياة الطفل. | - الانتهاء من تقييم الاحتياجات.<br>- التأكد من اشتمال التقييم على تحديد أولويات المستشفيات التي بحاجة إلى برنامج حياة الطفل وخطة لتنفيذ البرنامج أثناء مدة التخطيط الاستراتيجية المقدرة بسبعة أعوام. | الاستفادة من المعلومات المستخلصة من تقييم الاحتياجات لدعم التخطيط المستقبلي لتنفيذ برنامج حياة الطفل لاسيما في تحديد شركاء التعاون المحتمل. | - نسبة التقدم المحرز في تقييم الاحتياجات في غضون المواعيد النهائية المستهدفة المحددة.<br>- عدد الشركاء و/أو الاتفاقيات المبرمة مع المؤسسات الأخرى لإطلاق برامج حياة الطفل في المستشفيات داخل المملكة العربية السعودية. |
| | 2. وضع خطة تشتمل على تخطيط الموارد البشرية لخدمات برامج حياة الطفل في المستشفيات المحددة بناءً على نتائج تقييم الاحتياجات. | - وضع خطة للموارد البشرية والحصول على الموافقة عليها بناءً على نتائج تقييم الاحتياجات.<br>- ضمان دعم الشركاء لخطة الموارد البشرية و/أو تخطيط الموارد البشرية | - تحديد المستشفيات التي بحاجة إلى تنفيذ برامج حياة الطفل.<br>- التحديد الكامل للعمالة المطلوبة للبدء في برامج حياة الطفل في المستشفيات.<br>- التفاهم والاتفاق مع الشركاء على عدد اختصاصيي برنامج حياة الطفل ومساعديهم لإطلاق البرامج. | - نسبة التقدم المحرز في خطة الموارد البشرية.<br>- عدد الأفراد الذين تم استقطابهم لكل خطة وفقًا لعدد العمالة التي حددها الشركاء في المستشفيات.<br>- عدد المؤسسات الشريكة التي تم التواصل معها. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **الهدف الاستراتيجي رقم 1: عقد شراكات مع المؤسسات التعليمية لإنشاء برامج حياة الطفل** | **3.** تحديد المؤسسات التي ستنعقد شراكات معها لإنشاء برامج حياة الطفل والتي يمكن أن تساعد في تمويل رواتب اختصاصيي برامج حياة الطفل المعتمدين ومساعديهم لتنفيذ برامج حياة الطفل. | - دراسة المؤسسات التي يمكن لواحة عبدالرحمن عقد شراكات معها باستخدام معيار تقييم محدد.<br><br>- وضع خطة لاستهداف المؤسسات وإقامة علاقة رسمية من خلال اتفاقيات مستوى خدمة أو اتفاقيات شراكة. | عقد شراكات رسمية مع مؤسسات تدعم إطلاق برامج حياة الطفل من خلال ملء شواغر الموارد البشرية في المستشفيات داخل المملكة العربية السعودية. | - عدد المؤسسات الشريكة التي تم التواصل معها.<br><br>- عدد المؤسسات التي انعقدت معها شراكات لوضع برامج حياة الطفل داخل المستشفيات في المملكة العربية السعودية. |
| | **4.** ضمان إنشاء 5 برامج من برامج حياة الطفل على الأقل في 5 مستشفيات مختلفة في المملكة العربية السعودية خلال مدة التخطيط الاستراتيجي المقدرة بـ 7 أعوام. | الانتهاء من تحديد المستشفيات التي بحاجة إلى برامج حياة الطفل وضمان تنفيذ جميع عناصر البرنامج والعناصر الإدارية للبدء في إطلاق البرامج. | إطلاق برامج حياة طفل واحد على أقل تقدير في إحدى المستشفيات داخل المملكة العربية السعودية في العام 2024. | - عدد برامج حياة الطفل المعلنة في المستشفيات كل عام داخل المملكة العربية السعودية.<br>- نسبة تحقيق الأهداف المحددة في عام 2024.<br><br>- نسبة تحقيق الأهداف العشرة المحددة كحد أدنى خلال مدة السبعة أعوام. |

| | الأغراض الاستراتيجية | الإجراءات الأساسية | النتائج | مؤشرات الأداء الرئيسية |
|---|---|---|---|---|
| **الهدف الاستراتيجي رقم 2: تعزيز ودعم معايير الرعاية التي يقدمها اختصاصيو برامج حياة الطفل المعتمدون ومساعدوهم من خلال التعليم والتدريب والإشراف الطبي المستمر والتوجيه الإيجابي** | **1.** ضمان توفير جودة ومعايير دولية لممارسات حياة الطفل في المملكة العربية السعودية من خلال تطبيق المعايير الطبية ومعايير التعليم التي تتوافق مع المعايير التي وضعتها رابطة متخصصي حياة الطفل (ACLP) | - الانتهاء من وضع الهيكل التنظيمي الطبي لتخصص حياة الطفل.<br><br>- تحديد متطلبات التعليم التي وضعتها رابطة متخصصي حياة الطفل وتحديد فرص التعليم للوفاء بهذه المتطلبات. | - الانتهاء من وضع الهيكل التنظيمي الطبي لتخصص حياة الطفل. | نسبة الانتهاء من وضع الهيكل التنظيمي الاكلينيكي. |
| | **2.** إطلاق برنامج درجة الماجستير في برامج حياة الطفل بالمشاركة مع مؤسسات أكاديمية في المملكة العربية السعودية. | - إنشاء لجنة تعليمية لمنح درجة الماجستير لتقديم الدعم في منح درجات الدبلوم العالي والماجستير في حياة الطفل.<br><br>- دعوة مؤسسات أكاديمية للمشاركة في إطلاق برنامج منح درجة الماجستير في برامج حياة الطفل. | - إطلاق برنامج لمنح درجة الدبلوم العالي والماجستير في برامج حياة الطفل في غضون العام الأول (2024) من مدة التخطيط الاستراتيجي المقدرة بسبعة أعوام.<br><br>- ضمان بدء مجموعة واحدة على الأقل في برنامج منح درجة الدبلوم العالي والماجستير في حياة الطفل بنهاية العام الأول. | - عدد الطلاب الملتحقين ببرنامج منح درجة الدبلوم العالي والماجستير.<br><br>- نسبة تنفيذ الخطة المقترحة لمنح درجة الدبلوم العالي والماجستير. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **الهدف الاستراتيجي رقم 2: تعزيز ودعم معايير الرعاية التي يقدمها اختصاصيو برامج حياة الطفل المعتمدون ومساعدوهم من خلال التعليم والتدريب والإشراف الطبي المستمر والتوجيه الإيجابي** | **3.** دعم المتطلبات التعليمية والطبية لمساعدي حياة الطفل من خلال تمويل دورات التعليم والتدريب حتى إطلاق برنامج درجة الماجستير في حياة الطفل في المملكة العربية السعودية. | - إلحاق مساعدي برامج حياة الطفل في الدورات المطلوبة لدى جامعات ذائعة الصيت للحصول على شهادة برنامج حياة الطفل<br><br>- وضع خطة بشأن التدريب الداخلي على برامج حياة الطفل لمساعدي حياة الطفل.<br><br>- تعيين معلم طبي لتقديم دورات تدريبية في المملكة العربية السعودية. | - انتهاء مساعدي برامج حياة الطفل بنجاح من المتطلبات التعليمية التي وضعتها رابطة متخصصي حياة الطفل.<br><br>- اجتياز مساعدي حياة الطفل التدريب الداخلي بنجاح. | - نسبة اجتياز الدورات التعليمية.<br><br>- نسبة اجتياز الدورات التدريبية الداخلية.<br><br>- نسبة اجتياز امتحان شهادة رابطة متخصصي حياة الطفل. |
| | **4.** العمل مع وزارة الصحة ووزارة التعليم والهيئة السعودية للتخصصات الصحية ووزارة الموارد البشرية لضمان ما يلي:<br><br>• الاعتراف الرسمي ببرنامج درجة الماجستير في حياة الطفل.<br><br>• الاعتراف الرسمي من جانب رابطة متخصصي حياة الطفل بالترخيص المهني لتخصص حياة الطفل. | - التواصل مع وزارة التعليم ووزارة الصحة والهيئة السعودية للتخصصات الصحية ووزارة الموارد البشرية بشأن برامج حياة الطفل (التعليم والتدريب الطبي وبرنامج درجة الماجستير). | - التصديق والدعم من وزارة التعليم ووزارة الصحة والهيئة السعودية للتخصصات الصحية ووزارة الموارد البشرية.<br><br>- الموافقة على ترخيص اختصاصيو حياة الطفل من رابطة متخصصي حياة الطفل. | - عدد الجهات الرسمية التي اعتمدت وأقرت تخصص حياة الطفل في المملكة العربية السعودية. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **الهدف الاستراتيجي رقم 2: تعزيز ودعم معايير الرعاية التي يقدمها اختصاصيو برامج حياة الطفل المعتمدون ومساعدوهم من خلال التعليم والتدريب والإشراف الطبي المستمر والتوجيه الإيجابي** | **5.** إطلاق مؤتمر إقليمي يناقش الجوانب النفسية والاجتماعية لدى المرضى الأطفال ويتمحور حول حياة الطفل في المملكة العربية السعودية لتوفير فرص زيادة التعليم، والتوعية والتدريب ومشاركة أفضل الممارسات من أجل زيادة معرفة وخبرات العاملين في مجال الرعاية الصحية ومتخصصي حياة الطفل. | - إعداد خطة لعقد مؤتمر نفسي اجتماعي يتعلق بحياة الطفل في المملكة العربية السعودية خلال مدة التخطيط الاستراتيجي المقدرة بسبعة أعوام | - تنفيذ خطة وعقد مؤتمر نفسي اجتماعي يتعلق بحياة الطفل في المملكة العربية السعودية خلال مدة التخطيطي الاستراتيجي المقدرة بسبعة أعوام. | - عدد المؤتمرات النفسية الاجتماعية المتعلقة بحياة الطفل التي انعقدت خلال مدة السبعة أعوام.<br>- عدد الحضور في المؤتمر (على المستوى المحلي والإقليمي والدولي). |
| | **6.** زيادة القدرات البحثية والعمل على إعداد خبراء وقادة داخل مجتمع رعاية حياة الطفل على المستوى الوطني والدولي. | - إعداد خطة بحثية في المجال النفسي الاجتماعي وحياة الطفل. | - تنفيذ الاستراتيجية البحثية. | - عدد المبادرات البحثية التي بدأت واكتملت.<br>- عدد المنشورات في الصحف الدولية. |

| | الأغراض الاستراتيجية | الإجراءات الأساسية | النتائج | مؤشرات الأداء الرئيسية |
|---|---|---|---|---|
| **الهدف الاستراتيجي رقم 3: دعم الجيل القادم من اختصاصيي برامج حياة الطفل لضمان استدامة تخصص حياة الطفل والخدمات التي يقدمها داخل المملكة العربية السعودية** | 1. تحديد ودعم شخصين على أقل تقدير من خلال الإرشاد الأكاديمي/ المهني للتقدم إلى درجة الماجستير / الدكتوراه في برامج حياة الطفل لدعم إقامة مبادرات تعليمية أو بحثية تتعلق بحياة الطفل. | - وضع خطة لإرسال شخصين لبرنامج درجة الماجستير أو الدكتوراه في برامج حياة الطفل أثناء المدة المؤقتة التي يتم خلالها إعداد برنامج درجة الماجستير. | - التحاق شخصين في برنامج الدراسات العليا (درجة الماجستير أو الدكتوراه) في تخصص حياة الطفل. | - عدد الأفراد الذين تم استقطابهم.<br>- عدد الأفراد الذين التحقوا في برنامج الماجستير أو الدكتوراه في حياة الطفل. |
| | 2. إطلاق حملة توعية حول قيمة العمل المهني في مجال حياة الطفل لزيادة اهتمام الشباب السعودي للعمل في مجال حياة الطفل. | - وضع خطة لإطلاق حملة توعية لزيادة الاهتمام. | - تنفيذ حملة توعية لزيادة اهتمام الشباب السعودي. | - عدد الأفراد الذين تم التواصل معهم من خلال حملة التوعية.<br>- عدد أدوات أو مبادرات التواصل التي تم استخدامها لحملة التوعية. |
| | 3. ضمان أن يصير اختصاصيو حياة الطفل المستقبليون سفراء لتخصص حياة الطفل. | - إعداد برنامج يصير اختصاصيو حياة الطفل من خلاله سفراء لهذا التخصص والمشاركة في المبادرات لدعم استدامة وتطوير هذا التخصص. | - تنفيذ برنامج سفراء حياة الطفل. | - عدد سفراء اختصاصيي حياة الطفل.<br>- نسبة تنفيذ البرنامج. |

| | الأغراض الاستراتيجية | الإجراءات الأساسية | النتائج | مؤشرات الأداء الرئيسية |
|---|---|---|---|---|
| الهدف الاستراتيجي رقم 4: بناء وتعزيز الإدارة والتطور التشغيلية لواحة عبدالرحمن وتطويرها | 1. إعداد هيكل تنظيمي بتكلفة منخفضة يهدف إلى النمو والاستدامة المستمرة لواحة عبدالرحمن. | - وضع هيكل تنظيمي للأوصاف/المسميات الوظيفية المرتبطة بذلك. | - تنفيذ الهيكل التنظيمي وضمان توافر جميع الأوصاف الوظيفية للمناصب بمسمياتها الصحيحة.<br>- شغل الهيكل التنظيمي بجميع العاملين المناسبين لتنفيذ رسالة المؤسسة. | - عدد الأفراد الذين تم استقطابهم لكل هيكل تنظيمي.<br>- عدد الأوصاف الوظيفية المطورة. |
| | 2. استقطاب تخصصات مؤهلة تأهيلاً عاليًا في عامي 2024 - 2025 لدعم تشكيل الإدارة التشغيلية لواحة عبدالرحمن. | - تحديد الأفراد الرئيسيين المطلوب استقطابهم على كلٍ من المستوى الدولي والوطني من خلال خطة الاستقطاب لدى الموارد البشرية.<br>- إعداد خطة توظيف كل عام للمؤسسة. | - وضع خطة استقطاب تأخذ في الاعتبار الاحتياجات الحالية والمستقبلية لملء الشواغر الحالية والمستقبلية في المؤسسة. | - عدد الأفراد الذين تم توظيفهم طبقًا لخطة التوظيف. |
| | 3. وضع سياسات وإجراءات تنظيمية للمساعدة في استمرار واحة عبدالرحمن كمؤسسة مهنية متخصصة ذائعة الصيت ومؤسسة مختصة. | - تحديد جميع السياسات والإجراءات التنظيمية المطلوبة خلال مدة السبعة أعوام.<br>- صياغة السياسات والإجراءات التنظيمية المطلوبة خلال مدة السبعة أعوام.<br>- تنفيذ السياسات والإجراءات التنظيمية المطلوبة خلال مدة السبعة أعوام. | - جميع سياسات وإجراءات واحة عبدالرحمن:<br>• تمت صياغتها<br>• تم الانتهاء منها<br>- تنفيذ جميع السياسات خلال مدة التخطيط الاستراتيجي المقدرة بسبعة أعوام. | - عدد السياسات التي تمت صياغتها والانتهاء منها.<br>- عدد ونسبة السياسات المعتمدة والمنفذة. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **الهدف الاستراتيجي رقم 4: بناء وتعزيز الإدارة والتطور التشغيلية لواحة عبدالرحمن وتطويرها** | **4.** استكشاف مصادر متنوعة للتمويل بهدف تمويل الاستدامة. | - تطوير استراتيجية تمويل غير ربحية تكفل الاستدامة المالية للمؤسسة. | - تنفيذ استراتيجية التمويل. | - متوسط زيادة التبرع العيني والمادي لدعم عمليات واحة عبدالرحمن. |
| | **5.** تشكيل مجلس استشاري دولي لكلٍ من المؤسسة وبرامج حياة الطفل بحيث يضم خبراء في إدارة المؤسسات غير الربحية وحياة الطفل. | - وضع خطة لتشكيل مجلس استشاري دولي في برامج حياة الطفل. | - تدشين مجلس استشاري دولي. | - عدد الأفراد المنضمين إلى المجلس الاستشاري الدولي. |

| | الأغراض الاستراتيجية | الإجراءات الأساسية | النتائج | مؤشرات الأداء الرئيسية |
|---|---|---|---|---|
| **الهدف الاستراتيجي رقم 5: الارتقاء بالجوانب العامة لواحة عبدالرحمن، برامج حياة الطفل، في قطاع الرعاية الصحية للأطفال المرضى** | **1.** تعزيز الوعي بقيمة برامج حياة الطفل والحاجة إليها لدى مسؤولي الرعاية الصحية الرئيسيين وصانعي القرار. | - وضع خطة لاستهداف مسؤولي الرعاية الصحية الرئيسيين وصانعي القرار أو الجهات الرئيسية لزيادة تفهمهم ووعيهم بأهمية برامج حياة الطفل في الرعاية الصحية للأطفال المرضى. | - زيادة دعم صانعي القرار في قطاع الرعاية الصحية والجهات المعنية في هذا القطاع من أجل الارتقاء المستمر بخدمات برامج حياة الطفل في المملكة العربية السعودية. | - عدد العروض التقديمية المقدمة.<br>- عدد الاجتماعات المنعقدة مع مسؤولي الرعاية الصحية الرئيسيين وصانعي القرار و الجهات الحكومية. |
| | **2.** تطوير وتنفيذ استراتيجية تواصل. | - صياغة وتنفيذ استراتيجية تواصل تشتمل على العناصر الرئيسية. | - زيادة التفهم والوعي في الجوانب الآتية:<br>- برامج حياة الطفل<br>- تأهيل الأفراد ليصبحوا مختصين في برامج حياة الطفل.<br>- رؤية واحة عبد الرحمن ورسالتها. | - زيادة التبرع العيني والتبرعات المادية.<br>- عدد الأفراد المهتمين ببرامج حياة الطفل.<br>- عدد الأفراد الراغبين في أن يكونوا اختصاصيو حياة الطفل. |
| | **3.** إعداد أدوات للتواصل مثل النشرات الإخبارية الربع سنوية والتواجد في وسائل التواصل الاجتماعي ودعم أهداف الاتصالات المؤسسية للوصول إلى أكبر عدد من الجمهور. | - تنفيذ أدوات الاتصال وضمان المشاركة المستمرة للمعلومات. على سبيل المثال:<br>•التواجد في وسائل التواصل الاجتماعي.<br>•المواد الإعلامية.<br>•حملات عبر البريد الإلكتروني | - زيادة التفهم والوعي والدعم لرؤية ورسالة واحة عبدالرحمن. | - عدد أدوات الاتصال المنفذة.<br>- نسبة زيادة عدد المشتركون الاتصالات. |
| | **4.** تعزيز المشاركة المجتمعية الحالية والتوعية بشأنها من خلال إنشاء برنامج متطوعين. | - تطوير برنامج المتطوعين.<br>- تطوير استراتيجية المتطوعين | - البدء في تنفيذ برنامج المتطوعين.<br>- تنفيذ استراتيجية المتطوعين. | - عدد المتطوعين.<br>- نسبة زيادة عدد المتطوعين بحسب تنفيذ المبادرات الرئيسية لاستراتيجية المتطوعين. |