



المجتمع السعودي للإدارة الصحية
Saudi Health Administration Community

المجتمع السعودي للإدارة الصحية
Saudi Health Administration Community
Saudi Healthcare Administration Community

تواصل . قيادة . تغيير

لأن هناك مريضاً ينتظرنا.

وثيقة تعريفية مؤسسية . ٢٠٢٦

المجتمع في سطر ١

المجتمع السعودي للإدارة الصحية (SHAC) مجتمع مهني يربط أطراف منظومة الإدارة الصحية في المملكة العربية السعودية: التنفيذيين، الأكاديميين، الطلاب، والمهتمين.

مجتمع يُمارس لا يُحاضر — يُنتج لا يستهلك — ويصل أثره في النهاية إلى من ينتظرنا: المريض.

تواصل . قيادة . تغيير / لأن هناك مريضاً ينتظرنا.

المجتمع السعودي للإدارة الصحية
Saudi Health Administration Community

لماذا وجد المجتمع ٢

المشكلة

منظومة الإدارة الصحية في المملكة تفتقد إلى منصة جامعة تُتيح لأطرافها الأربعة الالتقاء. الأكاديمي مُنشغل بإنتاج المعرفة، والتنفيذي مُستغرق في إدارة الميدان، والطالب يتلمس طريقه دون مرجعية مهنية، والمهتم يفقد قناة واضحة للانخراط. لا يجمعهم فضاء مشترك، فيعمل كلٌّ بمعزل عن الآخر.

جذر المشكلة

غياب المنصة ليس قصوراً لوجستياً، بل خللٌ بنيوي في طريقة عمل القطاع. حين لا يلتقي صانع المعرفة بمنتفعها، ولا يلتقي صاحب الخبرة بطالبها، يصبح الانفصال هو الحالة الافتراضية — لا الاستثناء.

كلفة استمرار الانفصال

كلفة لا تظهر في عام، بل تتراكم عبر السنين — تتوزع على خمس طبقات:

على المريض	انتظارٌ أطول، ورعايةٌ أضعف، وثقةٌ تتآكل. المريض هو المتلقي الصامت لكل قرار إداري.
على الخريج	يدخل الميدان بالنظرية وحدها، فيتعلم على حساب مؤسسات حقيقية ومرضى حقيقيين.
على الممارس	يدير دون مجتمع مهنيٍّ أفقي يسنده. وعزلة الممارس تُسهم في الاحتراق المهني ومغادرة الميدان.
على المؤسسة	تغيب الطبقة الأفقية التي يلتقي فيها الممارسون أنفسهم، فتبقى الممارسات الفضلى حبيسة الجدران.
على الوطن	الإداريون يُسهمون في تنفيذ كل مبادرة من مبادرات رؤية ٢٠٣٠. حين تضعف غدتهم، لن يتحقق التحول كما ينبغي ينبغي ان يكون.

صمتُ اليوم هو الدَّين البنوي للغد.

من نحن ٣

الرؤية

أن نكون المرجع الأول والأوثق لمجال الإدارة الصحية في المملكة العربية السعودية
أن نبني منظومة رعاية صحية وطنية يكون فيها كل إداريٍّ قائدًا مُعدًّا ومتصلاً — والمريض دائماً في القلب.

الرسالة

نردم الفجوات بين تنفيذيي الرعاية الصحية وأكاديميها وطلابها ومهتمّيها — لنبني منظومةً واحدةً متصلة قائمة على المعرفة، والمجتمع، والهدف المشترك.

الأهداف الاستراتيجية

٠١	ردم الفجوة — كسر الانفصال البنيوي بين التنفيذيين والأكاديميين والطلاب والمهتمين.
٠٢	بناء الجيل — إعداد الموجة القادمة من قادة الإدارة الصحية قبل دخولهم الميدان.
٠٣	رفع المكانة — إعلاء المقام المهني لمجال لا يزال في ظلّ المهن السريرية.
٠٤	إتاحة الوصول — فتح الشبكات والمعرفة والإرشاد للجميع دون استثناء.

المجتمع السعودي للإدارة الصحية Saudi Health Administration Community تعهّد المجتمع نتعهّد:

- أن نجعل إدارة الرعاية الصحية رسالةً — لا مجرد وظيفة.
- أن نُقَرِّب من يتعلّم ممن يفقد — ونردم الفجوة بينهما.
- أن نُهيئ الناشئ قبل أن يدخل الميدان — لا بعده.

لأن هناك مريضاً ينتظرنا.

لمن نتحدث ؟

المجتمع لا يخدم فئة واحدة. يُخاطب أربعة مدارات، لكلٍّ منها مكانه على الطاولة:

التنفيذيون والعاملون في الميدان

قيادات المستشفيات، رؤساء الأقسام، مديرو القطاعات، مسؤولو السياسات الصحية. مَنْ يتخذون القرار اليومي في منظومة الرعاية. يجدون في المجتمع فضاءً للتفاعل مع جيلٍ قادمٍ يستحق الاستثمار، ومع أبحاث تخرج من الجامعات تستحق القراءة، ومع نداء مهني خارج جدران مؤسساتهم.

الأكاديميون

أعضاء هيئة التدريس، الباحثون، كوادِر أقسام الإدارة الصحية في الجامعات. يجدون قناةً تُوصل أبحاثهم إلى الميدان الذي يُفترض أن تخدمه، وحواراً مع تنفيذيين يطرحون أسئلة من واقع تشغيلي، ومنصةً تجعل الإنتاج الأكاديمي السعودي مرئياً — لا حبيس المجلات.

الطلاب

طلاب البكالوريوس والدراسات العليا في الإدارة الصحية، والخريجون الجدد. يجدون ما لا تُعطيهِ الجامعة وحدها — مرجعية مهنية، شبكة لا تتفكك بانتهاء الفصل الدراسي، وفرصاً للممارسة لا للمشاهدة. والأهم: أن يُؤخذوا على محمل الجد قبل التخرج، لا بعده.

المهتمون

كل مَنْ يهتم أمر الرعاية الصحية في المملكة دون أن يكون من داخلها مهنيّاً. متخصصّ في حقل آخر يفكر بالانتقال، مواطنٌ يريد فهم القطاع، صاحب رأي يساهم بنظرته من خارج الإطار. يجدون بوابة دخول منظمة لمجال لا تجد لمعرفته باباً واضحاً.

أنشطة تم تنفيذها

أطلق المجتمع مجموعة من البرامج المتنوعة في شهرة الأول منذ الإطلاق — لكل برنامج ارتباط وثيق بصوت المجتمع واحد تحت فعل من أفعاله الثلاثة.

١- تواصل • ورشة حوكمة الابتكار الصحي

٦ مايو ٢٠٢٦ • مجمع وادي جدة للابتكار

أول إطلاق رسمي للمجتمع. استضاف المجتمع الأستاذة الهنوف الصالحي في ورشة تناولت حوكمة الابتكار في القطاع الصحي — موضوع يقع في قلب التحول الذي يشهده القطاع ويفتقر إلى النقاش المهني المنظم.

أثرى اللقاء حضور الدكتور لؤي السليمان (رئيس قسم طب الطوارئ) والدكتور طه مصري (رئيس شعبة طب الكوارث، مستشفى جامعة الملك عبدالعزيز) — قيادات صحية آمنت بالمبادرة من يومها الأول.

٤٠ مستفيداً • ٦٢ مشاركاً

٢- قيادة • زيارة مهنية الى مستشفى الصباح

١٣ مايو ٢٠٢٦

أول علاقة مؤسسية رسمية يُقيمها المجتمع مع بيئة الميدان. زيارة ميدانية الى لمستشفى الصباح للإطلاع على نموذج العمل الذي يجمع بين ادارة منشأة ذات توجه مزدوج يجمع بين الصحة النفسية والعيادات السريرية انتهت الزيارة بلقاء الرئيس التنفيذي الأستاذ عطا الله العريفي — الذي أتاح مساحةً لحوار مهني حقيقي بين إداريين من الميدان وجيل يُعد نفسه لدخوله.

هذه العلاقة ليست حدثاً يُغلق، بل جسر يُبنى.

٣٠ حاضراً • ٥٠+ مسجلاً

٣- تغيير • النشرة الأسبوعية

انطلقت ١٤ مايو ٢٠٢٦ • جارية

محتوى أسبوعي يطرح ويُناقش قضية من قضايا الإدارة الصحية السعودية بصياغة موجزة ومرجعية، موجهة لمن يعمل في الميدان أو يُعد نفسه لدخوله أو مهتم لمعرفة مستجداته. محتوى ينقل، ويُحلل، ويُنتج. النشرة ليست ما نقوله عن أنفسنا — هي ما نُضيفه للقطاع أسبوعاً بأسبوع.

المنشورات على حسابات المجتمع في X and LinkedIn

٤- تواصل .فعالية اليوم العالمي للعب

الخميس، ١١ يونيو ٢٠٢٦

أقام المجتمع رابع أنشطته بالتعاون مع جمعية الأطفال ذوي الإعاقة، بمشاركة ١٦ مستفيداً ومستفيدة من أعضاء المجتمع ومتابعي حساباته على وسائل التواصل الاجتماعي.

خدم المجتمع أكثر من ٣٠ طفلاً من ذوي الإعاقة وعائلاتهم في نشاط يعكس أهمية دور الرعاية الصحية لهذه الفئة الغالية على المجتمع.

+٣٠ من الأطفال وعائلاتهم ١٦٠ متطوعاً/مشاركاً

يستمر المجتمع في إقامة البرامج والأنشطة بما يتلائم مع رؤيته ومستهدفاته.

SHAC

المجتمع السعودي للإدارة الصحية
Saudi Health Administration Community

ماذا يقدم المجتمع ٦

ينتظم عمل المجتمع في خمس عائلات من البرامج، تُمارَس عبرها أفعاله الثلاثة (تواصل . قيادة . تغيير)، وتنتهي كلها إلى مريضٍ ينتظر. نبدأ صغراً مع من هم جاهزون، ونمو بثقة المُنجز.

تواصل . حيث نتحد

برامج تخلق المساحة التي يفتقدها القطاع: حيث يلتقي التنفيذي بمن سيخلفه، والأكاديمي بمن يحتاج بحثه، والطالب بمن يرسم خريطته المهنية، والمهتم بمن يفتح له بوابة دخول. ليست لقاءاتٍ تنفض، بل أعمالٌ جماعية تُنتج مخرجاً يُحسب للقطاع. نبدأ بزياراتٍ ميدانية منظمة تنتهي بملاحظات تُسلم للمستشفى.

أثره على المريض: المستشفى الذي يستقبل ملاحظات فريق متعدد العقول، يملك مادةً لقرارٍ قد يُحسن تجربة مريضٍ لم يدخل بعد.

قيادة . حيث نقود

برامج لا تنقل المعرفة فحسب، بل تُنتجها وتُورّخها. لأن من يكتفي بالاستهلاك يبقى تابعاً، ومن يُنتج المرجعية يصبح القطاع يستشير. نبدأ بنشرة أسبوعية تُحلّل الواقع المحلي — لا تنقل من الخارج. القيادة لا تُعلم، تُكتسب بالتراكم. أثره على المريض: سياسةٌ صحية يكتب عنها المجتمع بدقة، قد تُصاغ غداً بشكل يُراعي المريض، لأنَّ منصّةً موثوقة طرحت سؤالها.

تغيير . حيث نحول

برامج تُغيّر الإنسان الذي يحملها، لا مجرد معرفته. لأن التحول الحقيقي لا يحدث في وثيقة تُكتب، بل في إداريٍّ يدخل الميدان مختلفاً. العضو لا يأتي ليتعلّم — يأتي ليُمارس. نبدأ بمشاركة الأعضاء في إنتاج برامج حقيقية، لا كحضور بل كفريق عمل. أثره على المريض: إداريٌّ يدخل المستشفى وقد تعلّم بالممارسة أرحم بالمريض من إداريٍّ يتعلّم على حسابه.

تواصل + تغيير . جسورٌ تُمشي عليها

برامج تربط الأطراف باتفاقياتٍ منظمة، لا بمجرد لقاءات. الجسر الذي لا يُمشى عليه يصبح صورةً تُلتقط لا طريقاً يُسلك. نبدأ بعلاقات مع المستشفيات المنفتحة — كمستشفى الصباح — ونمو نحو اتفاقيات تدريب وبرامج مهنية وتطوعية وشراكات مهنية. أثره على المريض: كل علاقة جسرٍ تُبنى هي قناةٌ تصل عبرها معرفةٌ أو نقدٌ بِناءٍ يستفيد منها مريضٌ آجلاً.

تغيير . حيث نبني الانتماء

برامج تُعيد للتخصص ثقافته. لأن إدارة الصحة في المملكة لا تزال في ظلّ المهن السريرية، ولن تنتقل إلى المركز إلا حين يتشكّل لها انتماءٌ مهنيٌّ واضح. نبدأ بحضورٍ رقميٍّ يرحّب بكل سؤال من مهتمٍّ — لأن كل مهتمٍّ يجد جواباً هو شخصٌ احتمل أن يُحبّط فاحتضن. أثره على المريض: كل مَنْ يدخل التخصص اليوم يوعي هو إداريٌّ غداً يخدم مريضاً.

ما يُميّزنا ٧

مبادئ غير قابلة للتفاوض

المريض أولاً. كل قرار يُقَيِّمُ بآثره — مهما طال السبيل — على المريض. السلوجن ليس شعاراً يُكتب، بل معيارٌ يُحتَكَمُ إليه. الجودة قبل السرعة. «جيدٌ بما يكفي» ليس معيار المجتمع. نُوجَلُ أو نُلغى قبل أن نُسلَّم تحت الحدّ.

موقعنا من القطاع

مستقلٌّ مؤسسياً. لا نمثّل وزارةً ولا مستشفى ولا جامعةً بعينها. هذه الاستقلالية شرطٌ لردم الفجوات — الجهة التابعة لطرف لا تستطيع أن تكون جسراً بين الأطراف.

أفقيٌّ لا فوقيّ. الشبكات الرسمية في القطاع تعمل عمودياً. المجتمع يُكمّلها بطبقة أفقية يلتقي فيها الممارسون أنفسهم. مفتوحٌ بلا إقصاء. ما من فنةٍ في القطاع — أو على هامشه — مُستبعدة. الإدارة الصحية أهم من أن تُترك لنادي المهنيين وحدهم.

ما نحن لسنا

- لسنا جمعيةً علمية — لسنا منصةً بحثٍ أكاديميٍّ بحث.
- لسنا نقابةً مهنية — لا نمثّل الإداريين أمام جهات تنظيمية.
- لسنا مؤسسةً تدريبية — لا نُصدر شهاداتٍ رسمية مرخصة.
- لسنا امتداداً جامعياً — صُممنا لتتجاوز الإطار الجامعي.
- نحن — وفق المسطرة التي نضعها لأنفسنا —

مجتمعٌ مهنيٌّ يُمارس. مرجعيةٌ تُكتسب. وجسرٌ يُمشى عليه.

كيف تشارك معنا

المجتمع في مرحلة بنائه الأولى — والباب مفتوح لمن يرى في رسالتنا فرصةً للتعاون أو الانتماء.

للأعضاء المحتملين	تابع حضورنا الرقمي، شارك في برامجنا، وتواصل معنا مباشرةً. برنامج العضوية الرسمية قيد البناء — ومن تواصل اليوم يكون في المقدمة.
للمستشفيات والجهات	نُرحب بكل جهة تجد في المجتمع شريكاً حقيقياً — سواءً لزيارة ميدانية، تعاونٍ في محتوى، أو حوارٍ مهني مع جيل يُعد نفسه لخدمة القطاع.
للأكاديميين والباحثين	إن كنت تُنتج معرفةً تستحق أن تصل إلى الميدان — هنا مساحةٌ لها.
للرعاية والداعمين	نبني بالمنجز قبل أن نطلب الدعم. لمن آمن بالتوجه وأراد المشاركة في تنميته، نرحب بالحوار حول رعايات لبرامج محددة ذات أثرٍ قابل للقياس.

قنوات التواصل

البريد الرسمي

shaccommunity@gmail.com

X (تويتر)

[SHAC_SA@](#)

LinkedIn

[SHAC · Saudi Healthcare Administration Community](#)

المجتمع السعودي للإدارة الصحية
Saudi Health Administration Community

المجتمع السعودي للإدارة الصحية

تواصل . قيادة . تغيير

لأن هناك مريضاً ينتظرنا.