



جمعية سفانة الصحية بحائل

وثيقة الخطة الاستراتيجية

جمعية سفانة للخدمات الصحية بمنطقة حائل

النسخة الثانية

1444/09/18هـ، الموافق 2022/09/18م



جمعية سفانة الصحية بحائل

المحتويات

3	أولاً: الخطة الاستراتيجية
3	الرؤية:
3	الرسالة:
3	الأهداف الاستراتيجية:
3	القيم:
4	ثانياً: نتائج ورش التحليل الاستراتيجي
5	تحليل البيئة الداخلية والخارجية
5	(التحليل الرباعي SWOT)
9	الأطراف ذات العلاقة بالجمعية
10	احتياجات الأطراف ذات العلاقة بالجمعية
13	تحليل الأثر الاستراتيجي

أولاً: الخطة الاستراتيجية

الرؤية:

التميز في تقديم خدمات صحية تلبى احتياجات المستفيدين.

الرسالة:

تقديم برامج وخدمات صحية مجتمعية بكوادر مؤهلة للمساهمة في تخفيف معاناة المرضى وتحسين الوعي الصحي ورفع المشاركة التطوعية.

الأهداف الاستراتيجية:

1. تقديم منظومة برامج وخدمات صحية تحقق أثر اجتماعي نوعي.
2. إقامة شراكات استراتيجية متكاملة مع الأطراف ذات العلاقة.
3. تهيئة بيئة مؤسسية وتقنية داعمة لأعمال الجمعية.
4. تأهيل كفاءات متخصصة وكوادر تطوعية فاعلة.
5. إيجاد موارد مالية متنامية ومستدامة.

القيم:

1. الاتقان في الأداء.
2. التعاون والتكامل مع كافة الأطراف ذات العلاقة.
3. المبادرة نحو العطاء.
4. العدالة والمرونة في تلبية احتياجات المستفيدين.
5. المحافظة على خصوصية المستفيدين.

ءانفاءً: نءاءء ورءء ءءللل الاءءراءءءءء

تحليل البيئة الداخلية والخارجية (التحليل الرباعي SWOT)

○ نقاط القوة

م	نقاط القوة
1	التكامل في تقديم الخدمات الصحية للمستفيدين.
2	توجه العاملين في الجمعية نحو خدمة المجتمع وتحقيق أهداف الجمعية.
3	خدمة التقيف الصحي للمجتمع.
4	رغبة فريق العمل في تطوير العمل المؤسسي في الجمعية.
5	وجود أمير المنطقة كرئيس فخري للجمعية.
6	وجود أرض مخصصة للجمعية بمساحة وموقع استراتيجي مميز.
7	وجود اتصال فاعل بين أعضاء مجلس الإدارة والفريق التنفيذي
8	وجود صورة ذهنية إيجابية عن الجمعية في المجتمع.
9	وجود خدمات تلبي احتياجات المستفيدين بأسلوب مبتكر.
10	وجود عدد 7 من الشراكات الفاعلة.
11	فعالية أداء مجلس الإدارة.
12	وجود آلية تواصل فاعلة ومستمرة بين أعضاء الفريق التنفيذي في الجمعية.
13	التضحيات الملموسة لفريق العمل التنفيذي في الجمعية.
14	التزام إدارة الجمعية بسداد مستحقات فريق العمل.
15	توجه الجمعية نحو استقطاب الكفاءات المتخصصة.

م	نقاط الضعف
1	ضعف أدوات تنمية الموارد المالية واستدامتها في الجمعية.
2	عدم وجود مشاريع وقفية أو استثمارية في الجمعية.
3	عدم وجود قسم رجالي متخصص في تنمية الموارد المالية.
4	عدم وجود لائحة سياسات وإجراءات خدمات المستفيدين.
5	اعتماد إيرادات الجمعية على التبرعات بنسبة تزيد عن 90%.
6	ارتفاع نسبة المصروفات الإدارية والعمومية مقارنة بإيراداتها.
7	عدم وجود برنامج مخطط لتدريب وتأهيل العاملين في الجمعية.
8	ضعف فعالية استثمار الموارد المالية المتاحة.
9	ضعف فعالية قنوات الاتصال الاجتماعي والتقني مع المستفيدين والأطراف ذات العلاقة.
10	ضعف فعالية وملائمة الهيكل التنظيمي لاحتياجات الجمعية.
11	عدم وجود قسم متخصص في التسويق والعلاقات العامة في الجمعية.
12	ضعف توعية العاملين في الجمعية بحقوقهم وواجباتهم.
13	عدم وجود لقاءات تثقيفية لتعريف العاملين بلوائح العمل المنظمة للجمعية.
14	ضعف آلية نقل الممارسات المتميزة إلى الجمعية
15	ضعف كفاءة نظام الدوام في الجمعية.
16	انحصار البرامج التثقيفية لدى المستفيدات.
17	عدم وجود لائحة محددة لسلم الرواتب والحوافز.
18	ضعف ملائمة اللوائح الداخلية لاحتياجات ومتطلبات الجمعية.
19	ارتفاع معدل العبء الوظيفي على بعض العاملين في الجمعية.
20	عدم وجود لائحة للعمل التطوعي للجمعية.

○ الفرص المتاحة

م	الفرص المتاحة
1	توجه الشركات الخاصة نحو القيام بالمسؤولية الاجتماعية.
2	سهولة وانتشار التطبيقات التقنية الحديثة.
3	انتشار استخدام مواقع التواصل الاجتماعي لدى فئات المجتمع المختلفة.
4	إقبال المتطوعين على المشاركة في العمل الصحي.
5	التوجه الحكومي نحو توظيف الوظائف.
6	وجود كفاءات بشرية متميزة في المنطقة.
7	التوجه المجتمعي نحو دعم العمل الخيري.

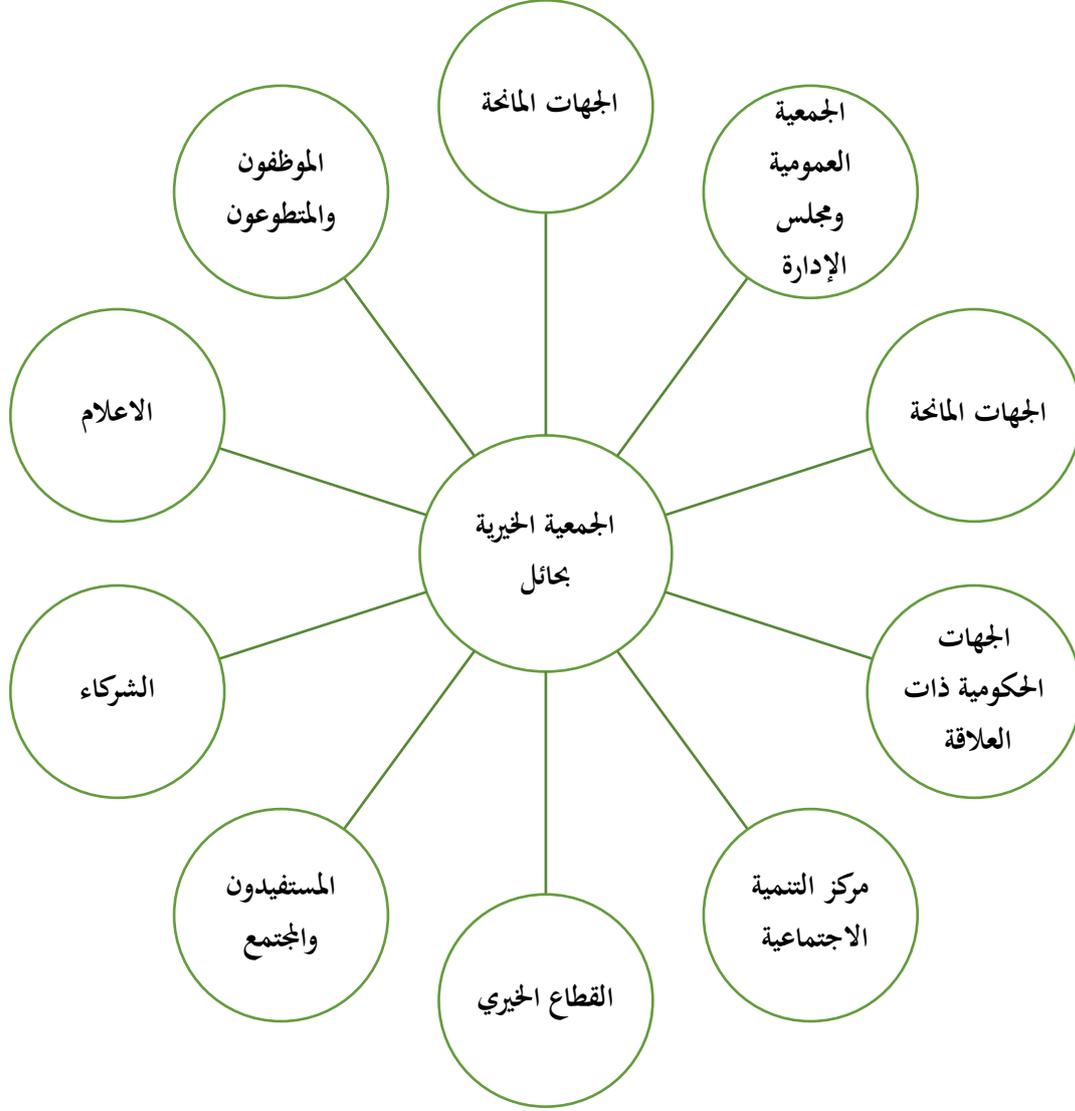
○ المخاطر المحتملة

م	المخاطر المحتملة
1	القرارات المفاجئة لدى الجهات الخارجية ذات العلاقة والمؤثرة على طبيعة عمل الجمعية.
2	انخفاض نسبة النشاط الاقتصادي بما يؤدي إلى انخفاض أعداد المتبرعين وزيادة أعداد طالبي الخدمة.
3	الإجراءات البنكية في جمع التبرعات والاستقطاعات الشهرية.
4	الإجراءات الحكومية ذات العلاقة بجمع التبرعات.
5	ارتفاع نسبة بعض الأمراض كالبدانة والسكري مقارنة بباقي مناطق المملكة.
6	ضعف الخدمات المقدمة من الجهات الخيرية الصحية في المنطقة.
7	ضعف جاذبية المنطقة مقارنة بالمناطق الرئيسية بالمملكة.
8	الاستخدام السلبي للتقنيات الحديثة.
9	ارتفاع الرسوم الحكومية.

● وقد توصل فريق التخطيط إلى تحديد النقاط الرئيسية التالية:

نقاط القوة الرئيسية	نقاط الضعف الرئيسية
التنوع في تقديم الخدمات الصحية للمستفيدين	ضعف أدوات تنمية الموارد المالية واستدامتها في الجمعية
وجود أمير المنطقة كرئيس فخري للجمعية	عدم وجود مشاريع وفاقية أو استثمارية في الجمعية
وجود أرض مخصصة للجمعية بمساحة وموقع استراتيجي مميز	عدم وجود قسم رجالي متخصص في تنمية الموارد المالية
وجود صورة ذهنية إيجابية عن الجمعية في المجتمع	عدم وجود لائحة سياسات وإجراءات خدمات المستفيدين
وجود خدمات تلبي احتياجات المستفيدين بأسلوب مبتكر	اعتماد إيرادات الجمعية على التبرعات بنسبة تزيد عن 90%
وجود عدد 7 من الشراكات الفاعلة	ارتفاع نسبة المصروفات الإدارية والعمومية مقارنة بإيراداتها
التزام إدارة الجمعية بحقوق فريق العمل	عدم وجود لائحة محددة لسلم الرواتب والحوافز
توجه الجمعية نحو استقطاب الكفاءات المتخصصة	ضعف ملائمة اللوائح الداخلية لاحتياجات ومتطلبات الجمعية
فعالية مجلس الإدارة والتعاون الفاعل بين أعضائه	ارتفاع معدل العبء الوظيفي على بعض العاملين في الجمعية
-	عدم وجود قسم متخصص في التسويق والعلاقات العامة في الجمعية
-	ضعف آلية نقل الممارسات المتميزة إلى الجمعية
-	ضعف فعالية قنوات الاتصال الاجتماعي والتقني مع المستفيدين والأطراف ذات العلاقة
الفرص المتاحة	المخاطر والتهديدات المحتملة
توجه الشركات الخاصة نحو القيام بالمسؤولية الاجتماعية	القرارات المفاجئة لدى الجهات الخارجية ذات العلاقة والمؤثرة على طبيعة عمل الجمعية
سهولة وانتشار التطبيقات التقنية الحديثة	انخفاض نسبة النشاط الاقتصادي بما يؤدي إلى انخفاض أعداد المتبرعين وزيادة أعداد طالبي الخدمة
انتشار استخدام مواقع التواصل الاجتماعي لدى فئات المجتمع المختلفة	الإجراءات البنكية في جمع التبرعات والاستقطاعات الشهرية
إقبال المتطوعين على المشاركة في العمل الصحي	الإجراءات الحكومية ذات العلاقة بجمع التبرعات
التوجه الحكومي نحو توطین الوظائف	ارتفاع نسبة بعض الأمراض كالبدانة والسكري مقارنة بباقي مناطق المملكة
وجود كفاءات بشرية متميزة في المنطقة	محدودية الخدمات المقدمة من الجهات الخيرية الصحية في المنطقة
التوجه المجتمعي نحو دعم العمل الخيري	ضعف جاذبية المنطقة للكفاءات البشرية المتخصصة مقارنة بالمناطق الرئيسية بالمملكة
-	الاستخدام السلبي للتقنيات الحديثة
-	ارتفاع تكاليف العلاج والتأهيل الطبي
-	النمو المتزايد في الاحتياجات الصحية لسكان المنطقة
-	ضعف جاذبية القطاع الخيري في استبقاء الكفاءات

الأطراف ذات العلاقة بالصفةة



احتياجات الأطراف ذات العلاقة بالجمعية

الاطراف	متطلبات الأطراف ذات العلاقة من الجمعية	متطلبات الجمعية من الأطراف ذات العلاقة
مجلس الإدارة	<ul style="list-style-type: none"> - تفعيل قرارات المجلس. - تقديم التقارير الدورية بإنجازات الجمعية لأعضاء المجلس. - الشفافية في عرض المشكلات المؤثرة على أداء الجمعية. - المشاركة في التخطيط المناسب لجلسات مجلس الإدارة. - التجديد والابتكار والتحسين المستمر في خدمات الجمعية. - الالتزام بالأنظمة والتشريعات ذات العلاقة. 	<ul style="list-style-type: none"> - الانتظام في جلسات المجلس حسب اللوائح المقدرة. - تفعيل اللجان الاستشارية المتخصصة. - التقيد بالأدوار الاشرافية حسب لائحة الصلاحيات والحوكمة في الجمعية. - التفاعل الإيجابي مع برامج الفريق التنفيذي في الجمعية. - الالتزام بتخصص الجمعية حسب النشاط المحدد للجمعية. - المشاركة الفاعلة في الفعاليات الرئيسية للجمعية. - تقديم مقترحات وتوصيات ذات علاقة بالمبادرات الاستراتيجية بالجمعية. - المساهمة في إقامة شراكات مع مانحين ومستثمرين.
وزارة الصحة	<ul style="list-style-type: none"> - المساهمة في البرامج التثقيفية والتوعوية للمجتمع - المساهمة في إشراك الجمعية في الأيام العالمية. - المساهمة في المشاركة في برامج النقل الخيري والإسكان الخيري 	<ul style="list-style-type: none"> - الاستفادة من المنشآت الصحية والطواقم الطبية والتجهيزات والأدوية. - الاستفادة من قاعدة البيانات الصحية في الوزارة. - المساهمة في تخفيض قوائم الانتظار في بعض العمليات الجراحية من خلال دعم المتبرعين والجهات المعنية. - تخصيص مساحة من الأراضي لإقامة مشاريع الإسكان الخيري للمرضى وذويهم.
الجهات المانحة	<ul style="list-style-type: none"> - المصداقية والشفافية عن الجمعية ومشاريعها. - تقديم التقارير الدورية والختامية للمشاريع المنفذة. - التجديد والابتكار في المشاريع المقدمة بما يلبي المتطلبات المتغيرة للمستفيدين. - الالتزام بالإجراءات المالية المعتمدة من المؤسسة المانحة. - الواقعية في تقديم الموازنات التقديرية للمشاريع أثناء دراستها وعند تنفيذها. - التواصل الفعال مع الجهات المانحة في تقديم كافة المتطلبات والاعلام بالمتغيرات الداخلية في الجمعية. 	<ul style="list-style-type: none"> - تسهيل إجراءات المنح. - جزالة العطاء (تقديم المنح الكافي وفق دراسة الجدوى المقدمة من الجمعية). - نقل الخبرات والممارسات المتميزة وتقديم المقترحات إلى الجمعية. - الشفافية والعدالة في المنح. - توضيح المتطلبات والاشتراطات اللازمة للمنح. - تنوع قنوات المنح بما يلبي طلبات الجمعية واحتياجات مستفيديها في نطاق المنح. - إقامة قنوات اتصال مستمرة مع الجمعية. - تبني المشاريع النوعية الاستثمارية للجمعية.

الاطراف	متطلبات الأطراف ذات العلاقة من الجمعية	متطلبات الجمعية من الأطراف ذات العلاقة
الاعلام	<ul style="list-style-type: none"> - إبراز الدور الإيجابي للإعلام في أعمال المسؤولية الاجتماعية. - تغطية متطلبات واحتياجات المستفيدين المقدمة من الجهات الاعلامية. - الاتصال الفعال مع الجهات الإعلامية. - التزام الجمعية بتقديم المواد الإعلامية حسب سياسات النشر الإعلامي. - تكريم وتقدير الإعلاميين. - إقامة لقاءات دورية وسنوية للإعلاميين. 	<ul style="list-style-type: none"> - دعوة الجمعية للمشاركة في المؤتمرات والمعرض الإعلامية. - القيام بزيارات دورية للجمعية للاطلاع على المشاريع وتوثيق النتائج. - النشر المستمر الدائم لبرامج الجمعية وخدماتها وإنجازاتها. - إبراز صورة ذهنية إيجابية عن الجمعية في المجتمع. - المشاركة الإعلامية المجتمعية. - التسويق والتعريف بمشاريع الجمعية في مواقع التواصل. - الالتزام بالسياسات الإعلامية المعتمدة.
مركز التنمية الاجتماعية	<ul style="list-style-type: none"> - التقييد بالإجراءات النظامية والتعاميم الصادرة. - التواصل الدائم مع الجهة المشرفة. - تطوير أدوات الاستدامة المالية في الجمعية. - تقديم التقارير الدورية إلى المركز عن منجزات الجمعية وبرامجها 	<ul style="list-style-type: none"> - تسهيل الإجراءات الإدارية الحكومية. - زيادة الدعم المادي للبرامج والمشاريع النوعية. - المشاركة مع الجمعية في الوصول إلى حقوقها المتاحة لدى الجهات الحكومية الأخرى. - التعريف بمجالات المنح المقدمة من الوزارة للجهات الخيرية. - المساهمة في تطوير الجهات الخيرية والعاملين فيها بكافة الوسائل المتاحة. - تفعيل الدور الرقابي والإشرافي على الجهات الخيرية. - إبراز الجهات المتميزة وأفضل الممارسات. - تصنيف الجهات الخيرية حسب مستوياتها. - إقامة مشاريع تطويرية مشتركة في المجالات التقنية والتطويرية وغيرها.
الموظفون	<ul style="list-style-type: none"> - رواتب وحوافز مجزية. - تقديم برنامج تأهيلي للعاملين في الجمعية. - تحقيق الاستقرار الوظيفي. - بيئة عمل جاذبة ومحفزة. - لائحة عمل داخلية واضحة. - المشاركة في صناعة القرارات وبناء الخطط. 	<ul style="list-style-type: none"> - إنتاجية في العمل. - تطوير مهني في مجال التخصص. - التعرف على الحقوق والواجبات المهام الوظيفية المناطة بهم. - تبني العاملين للجمعية ودورها المجتمعي. - الحفاظ على خصوصية المستفيدين والمعلومات الخاصة بالجمعية. - الإنتاجية والفعالية في العمل.
المستفيدون	<ul style="list-style-type: none"> - تيسير إجراءات الحصول على الخدمات المقدمة من الجمعية. - سياسات وإجراءات واضحة ومرنة لتقديم الخدمة للمستفيد. - التعريف الكافي بالخدمات المقدمة من الجمعية. 	<ul style="list-style-type: none"> - الشفافية والوضوح في تقديم بيانات المستفيد. - التأكد من توفر متطلبات تقديم الخدمة للمستفيد. - إدراك دور الجمعية وقدراتها.

الاطراف	متطلبات الأطراف ذات العلاقة من الجمعية	متطلبات الجمعية من الأطراف ذات العلاقة
المتطوعون	<ul style="list-style-type: none"> - تخصيص فرص تطوعية واضحة وتتوافق مع إمكانيات المتطوعين واحتياجات الجمعية. - التكريم والتقدير للمتطوعين ومنحهم شهادات الخبرة التطوعية. - إقامة لقاءات إثرائية للتعريف بأهداف الجمعية واكتشاف قدرات المتطوعين. - وجود لائحة للعمل التطوعي داخل الجمعية. - استثمار القدرات الشخصية للمتطوعين بشكل فاعل. 	<ul style="list-style-type: none"> - المساهمة في تنمية الموارد المالية للجمعية. - الالتزام بأداء المهام التطوعية بكفاءة وفعالية. - تقديم الأفكار والمقترحات المبتكرة في مجال المبادرات المجتمعية والتطوعية.
الشركاء	<ul style="list-style-type: none"> - إبراز الدور المجتمعي للشركاء في خدمة خدمات الجمعية. - إقامة شراكات استراتيجية طويلة المدى. - التواصل الفعال بين الشركاء. - رفع التقارير الدورية عن إنجازات الشراكة. - الالتزام بعقود الشراكة المعتمدة. 	<ul style="list-style-type: none"> - التواصل الفعال بين الشركاء. - الالتزام بعقود الشراكة المعتمدة. - تفعيل أقسام المسؤولية الاجتماعية لدى الشركاء. - إقامة شراكات استراتيجية طويلة المدى.
المتبرعون	<ul style="list-style-type: none"> - بيانات وتقارير دورية عن نتائج التبرعات المقدمة للمستفيدين. - التثقيف بأهمية التبرع للخدمات الصحية. - التزام الجمعية بصرف التبرعات في مساراتها المحددة. - تقديم تقارير طبية للحالات المرضية مع حفظ خصوصية المستفيدين. - تيسير إجراءات التبرعات والاستقطاعات الفردية. - التعريف بالأنظمة الأمنية واللوائح التشريعية المنظمة ذات العلاقة. - تطوير النظم التسويقية الفاعلة في تحسين واستدامة العلاقة مع المتبرعين. - إقامة لقاءات دورية مع المتبرعين من الأفراد ورجال وسيدات الأعمال. - التحديث الدوري باليات الاستقطاع الشهري من البنوك. - المحافظة على خصوصية المتبرعين والالتزام بشروطهم في الإفصاح. 	<ul style="list-style-type: none"> - الاستمرارية في العطاء. - المحافظة على كرامة وخصوصية المستفيدين. - تيسير اشتراطات التبرع. - المساهمة في جلب متبرعين جدد للجمعية. - المساهمة للتعريف بالجمعية ودورها المجتمعي. - التعامل بمهنية مع جامعي التبرعات وممثلي الجمعية.

تحليل الأثر الاستراتيجي

البنود	تحليل أثر الجمعية
الأثر	<ul style="list-style-type: none"> ○ تحسين الخدمات الصحية للمرضى المستفيدين وتخفيف معاناتهم. ○ المساهمة في تقديم الخدمات الصحية للفئات والخدمات غير المغطاة بالدعم الحكومي. ○ زيادة الوعي الصحي لدى أفراد المجتمع. ○ المساهمة في تنمية التكافل الاجتماعي والعمل التطوعي في المجال الصحي لدى فئات المجتمع المختلفة. ○ إبراز صورة ذهنية إيجابية عن الجمعية في المجتمع.
النتائج	<ul style="list-style-type: none"> ○ تقديم 20,541 مشوار للمرضى. ○ تقديم خدمات العيادة الطبية ل 154 مريض. ○ تقديم برامج توعية صحية استفاد منها 35,440 مريض. ○ تقديم 750 جهاز طبي للمرضى. ○ تقديم خدمات علاجية وجراحية ل 177 مريض. ○ تقديم خدمات السكن الخيري لعدد 535 مريض. ○ صرف ادوية طبية ل 53 مريض.
المخرجات	<ul style="list-style-type: none"> ○ النقل الخيري. ○ عيادة الخير الطبية. ○ السكن الخيري. ○ العلاج الخيري. ○ الجهاز الطبي. ○ التوعية الصحية. ○ العمليات الجراحية. ○ غسيل الكلى. ○العيادات المتنقلة.
المدخلات	<ul style="list-style-type: none"> ○ إنشاء جمعية مرخصة قانونياً في المجال الصحي. ○ خطط وأنظمة ولوائح. ○ مبنى إداري. ○ بنية تقنية والإدارية. ○ إيجاد فرص دعم وتمويل للجمعية. ○ استقطاب كفاءات متخصصة. ○ أعمال التسويق والعلاقات العامة. ○ تخصيص أرض للجمعية بماحة 20,000 متر مربع.
المبررات	<ul style="list-style-type: none"> ○ وجود حالات مرضية واحتياجات للمرضى غير مغطاة بالدعم الحكومي. ○ انخفاض الخدمات الصحية الكافية لأبناء المنطقة. ○ وجود احتياجات للمرضى غير مغطاة حكومياً وأهلياً. ○ استثمار الكفاءات الطبية في خدمة المجتمع.

وقد توصل فريق التخطيط إلى تحديد الآثار الرئيسية التالية:

1/ تحسين الخدمات الصحية للمرضى المستفيدين وتخفيف معاناتهم.

2/ المساهمة في تقديم الخدمات الصحية للفئات والخدمات غير المغطاة بالدعم الحكومي.

3/ زيادة الوعي الصحي لدى أفراد المجتمع.

4/ المساهمة في تنمية التكافل الاجتماعي والعمل التطوعي في المجال الصحي لدى فئات المجتمع المختلفة.