

دور التسويق البيئي في تعزيز السياحة العلاجية بالقطاع الصحي بالمملكة العربية السعودية

د. محمد عبد المنعم محمد إبراهيم

أخصائي تحليل وتصميم نظم بالمركز القومي لبحوث الإسكان بجمهورية مصر العربية
ومعار للعمل كأستاذ مساعد إدارة الأعمال ، بجامعة المجمعة ، المملكة العربية السعودية

دور التسويق البيئي في تعزيز السياحة العلاجية بالقطاع الصحي

بالمملكة العربية السعودية

د.محمد عبد المنعم محمد إبراهيم

أخصائي تحليل وتصميم نظم بالمركز القومي لبحوث الإسكان بجمهورية مصر العربية
ومعار للعمل كأستاذ مساعد إدارة الاعمال بجامعة المجمعة - المملكة العربية السعودية

مستخلص البحث

يتناول البحث الحالي دور التسويق البيئي في كيفية تعزيز وتشطيط السياحة العلاجية بالقطاع الصحي بالمملكة العربية السعودية وذلك للنهوض بالمملكة العربية السعودية في هذا المجال والتحقيق في التنمية المستدامة للأجيال القادمة وذلك يتحقق من خلال تحفيز المستشفيات والمراكم الصحية على الحصول على الاعتماد الدولي وتبني سياسات تسويقة صديقة للبيئة للتسويق للخدمات الصحية وتم تطبيق الدراسة الميدانية على المستشفيات التي لديها أقسام السياحة العلاجية بمدينة الرياض وتم توزيع الاستبيانات على عينة البحث المكونة من ٣٣٦ مفردة مقسمة كالتالي ٥٠ موظف من الإدارة العليا ورؤساء الأقسام والمرؤوسين موزعين كالتالي (الأطباء - التمريض - الإداريين) ١٨٦ أمريكي وهم المستفيدن من خدمات اقسام السياحة العلاجية بمستشفيات مدينة الرياض وعدد هذه المستشفيات وهم (مدينة الملك فهد الطبية ، مستشفى الملك فيصل التخصصي ، مستشفى السعودي الألماني ، مدينة الملك سعود الطبية) وذلك لإستبطاط النتائج بإستخدام مختلف المقاييس الإحصائية لإثبات فروض البحث، وتوصل البحث إلى عدة نتائج قد ثبتت صحة فروض البحث في وجود علاقة تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين استخدام التسويق البيئي وزيادة الميزة التنافسية لمستشفيات السياحة العلاجية مما يجعل المستشفيات قادرة على منافسة المستشفيات التقليدية التي لا تستخدم السياحة العلاجية ومن ثم يزيد الإقبال على تلك المستشفيات من المرضى السائحين من الدول المختلفة لما سنتقاوه من رعاية فائقة الجودة ، وأيضا وجود علاقة تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين استخدام التسويق البيئي وجودة قرارات الإدارة العليا والتي بدورها يؤدي إلى التميز واختيار الأساليب البيئي يعكس مدى جودة قرارات الإدارة العليا والتي بدورها يؤدي إلى التميز واختيار الأساليب المناسبة لتسويق الخدمات الطبية ، وأخيراً وجود علاقة تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين استخدام التسويق البيئي وزيادة دخل مستشفيات السياحة العلاجية حيث سيزداد الدخل والأرباح من خلال الإقبال على مستشفيات السياحة العلاجية من العديد من الدول وذلك لأن المستشفيات تتضمن جودة الخدمات الصحية المقدمة والمدعمة بتطبيق الجودة البيئية والصحية وخلاصت إلى أهم التوصيات وهي التأكيد على أهمية الأدوار التي تقوم بها السياحة العلاجية كجزء في عملية التنمية المستدامة .

الكلمات الدالة : التسويق البيئي، السياحة العلاجية ، القطاع الصحي

أولاً : مقدمة

تتوافر في بلدان الوطن العربي كل مقومات نجاح صناعة السياحة العلاجية ، حيث بدأت في السنوات الأخيرة تتعزز بإنشاء مرافق الخدمات الأساسية بالإضافة إلى بروز مراكز طبية حديثة تتميز بوجود كفاءات طبية وعلمية متخصصة ومنافسة لبعض ما هو موجود في الدول المتقدمة. وقد بُرِزَت في السنوات الأخيرة مراكز طبية مرموقة في عدد من الدول العربية استقطبت أعداداً كبيرة من المرضى الوافدين من دول أقل حظاً في مستوى الخدمات.

وهناك عدد من الأقطار العربية عززت من توجهها من السياحة العلاجية بإقامة قطاع طبي حديث تتوافر لديه أحدث المستشفيات وكافة التخصصات وأندرها ووفرت الكوادر الطبية المتميزة مما جعل دولاً كالاردن ولبنان والمملكة العربية السعودية وتونس - على سبيل المثال - نقطة جذب يقصدها المرضى من الدول العربية الأقل حظاً في ميدان الخدمات الطبية المتقدمة.(عبد العزيز عرب ٢٠٠٩،

وتشهد الخدمات الصحية بالمملكة العربية السعودية تطوراً هائلاً خلال العقدين الأخيرين في هذا المجال، والسياحة العلاجية نصيتها من الأهمية، فالملكة العربية السعودية تعد من أفضل دول الشرق الأوسط اهتماماً بالشؤون الصحية، ومن المفاخر الصحية مستشفى الملك فيصل للشخصي ومركز الأبحاث الذي يوفر تحليلات لمعالجة الأمراض الخبيثة وأمراض القلب وخدمات جراحة العظام وطب الأطفال، وكذلك مدينة سلطان بن عبد العزيز للخدمات الإنسانية ومستشفى الملك عبد العزيز في جدة، وتعد المملكة من الدول التي تقصد بغرض العلاج من أنحاء مختلفة من العالم ، فقد نالت على سبيل المثال نصيتها وأفراها في مجال زراعة الأعضاء، فلم يعد شاطئ المركز السعودي لزراعة الأعضاء مقصوراً على المملكة بل تحدث خدماته لأول مجلس التعاون الخليجي، بل أصبحت قوات الاتصال دائمة الحركة لتبادل الأعضاء الحية على مستوى العالم، وحققت المستشفيات المتخصصة في المملكة نجاحات مرموقة في زراعة القلب والكبد وزراعة النخاع وجراحة العيون .(خيري علي، ٢٠١٢).

ولا تزال السياحة العلاجية دون التموج ولكنها مبشرة في وقتنا هذا وأن ما ينقص هذا النوع من السياحة هو البرامج التسويقية للمنشآت الصحية بالمملكة التي لا شك أنها تمتلك الإمكانيات والخدمات الراقية في مجال الطب، يعتبر تعزيز السياحة العلاجية واستخدام أحدث الأساليب العلمية الحديثة للتسويق والترويج لهذه الخدمة باستخدام التسويق البيئي الذي يعد من المصطلحات الحديثة في الوقت الراهن ، لذا سوف نقى الضوء على كيفية تعزيز دور السياحة العلاجية بالقطاع الصحي بالمملكة العربية السعودية واستخدام التسويق البيئي كأحد الفروع الحديثة بعلم التسويق و أحد مصطلحات التنمية المستدامة لأن تسويق السياحة العلاجية لم يوضع حتى يومنا هذا كأحد الأولويات أو حتى في الخطط القصيرة الأمد لأنغلب المستشفيات بالمملكة وأن معظم المستشفيات لا ترى حتى يومنا هذا الحاجة لذلك، حيث أن أقسام التسويق في معظم المستشفيات هي أقسام بحاجة لكثير من التطوير والدعم والخطط المستقبلية بحيث تتطرق من دراسة الحاجة وجودى التوجّه لهذه

الصناعة حيث تضع هذه المستشفيات أولوية تقديم الخدمة للزيائرين الأجانب الداخليين قبل التوجه للخارج (وفقي الإمام، ٢٠١٣).

ثانياً : مشكلة البحث

يشهد القطاع الصحي بالمملكة العربية السعودية اهتماماً كبيراً على كافة المستويات ليس فقط فيما يتعلق بجودة الخدمة الصحية كميزة تنافسية ولكن للارتفاع بمستوى تقديم الخدمات إلى أعلى مستوياتها التي تؤهلها إلى العالمية ولكن هناك مشكلة تسويقية بعدم وجود أسلوب علمي متكامل حيث للترويج لفكرة السباحة العلاجية بالمنشآت الصحية .

ويعتبر التسويق البيئي من المفاهيم الحديثة على مستوى المنشآت الصحية والذي يعمل على رفع كفاءة الأداء التسويقي للمنشآت الصحية التي تسعى إلى تحقيق رضا المرضى من خلال تقديم خدمات صحية ترضي احتياجاتهم ورغباتهم وكذلك تحقيق الربحية للمستشفيات بالإضافة إلى العمل على عدم الإضرار بالبيئة المحيطة وتقليل الهدر بالموارد الطبيعية.

ويُسعي البحث إلى إلقاء الضوء على كيفية استخدام التسويق البيئي ودوره في تحسين السباحة العلاجية بالمملكة العربية السعودية وقد تم اختيار مستشفيات مدينة الرياض التي يوجد بها إقسام للسباحة العلاجية وهي مستشفى الملك فيصل التخصصي ومدينة الملك فهد الطبية ومدينة الملك سعود الطبية والمستشفى السعودي الألماني بوصفهم أحد المستشفيات الناجحة والرايدة في السباحة العلاجية في المملكة العربية السعودية. ولأنهما تسعى أن وبشكل مستمر للعمل على تقديم الخدمات الصحية على أكمل وجه بجانب مراعاة الأبعاد البيئية في تقديم خدماتها. فقد اعتمدت هذه المستشفيات التوجهات البيئية لتحقيق الميزة التنافسية لها في المجال الصحي ومن ثم السباحة العلاجية.

ثالثاً : الدراسات السابقة

١- الدراسات العربية :

كل ما سبق دفع الباحث إلى استقراء الدراسات الأجنبية والערבـية السابقة حول القاء الضوء على السباحة العلاجية بالقطاع الصحي بالمملكة العربية السعودية لتحقيق التنمية المستدامة باستخدام التسويق البيئي ، وسوف يتناول البحث تلك الدراسات حسب الترتيب الزمني من القديم إلى الحديث وذلك كالتالي: وأوضحت دراسة "إبراهيم أبو النور ، ٢٠٠٢" إلى أن التسويق الداخلي على جودة الخدمة في المنشآت الصحية على زيادة الرضا الوظيفي والذي يؤثر بشكل إيجابي على الخدمة وجذب المرضى وعلى الميزة التنافسية ، وتوصلت الدراسة إلى تفعيل التنافسية بين المنشآت الصحية والتحسين المستمر وجودة الخدمة. ولقد استفاد الباحث من هذه الدراسة في تحديد العوامل التي تؤثر في جودة الخدمات في المنشآت الصحية.

وهدفت دراسة "سعيد حامد ، ٢٠٠٣" إلى أن بعد التسويق وإدارة الموارد البشرية على مستوى جودة الخدمة في المنشآت الصحية، وادوار العمل والتدريب ونظم الحوافز والمكافآت وال العلاقات

الداخلية الداعية ، و توصلت إلى أهمية تحسين جودة الخدمة الطبية المقدمة من العاملين في جنوب المرضى.

ولقد إستفاد الباحث من هذه الدراسة في انه لابد من التنسيق بين إدارة التسويق والموارد البشرية حتى تتحقق تحسين الخدمات الصحية في المستشفيات.

وأوضحت دراسة "وفى الامام، ٢٠٠٣" إلى قياس جودة الخدمة الصحية وأثرها على رضا المرضى ، وجودة الخدمة الصحية والإعلان عن المنشآت الصحية والترويج عن نفسها في ظل رضا المريض ، وتوصلت هذه الدراسة إلى تقييم وقياس جودة الخدمة الطبية في المنشآت الصحية أحد ركائز التسويق الطبي عن طريق ترويج الخدمة الطبية وزيادة المنافسة وجذب المرضى وزيادة الدخل.

ولقد إستفاد الباحث من هذه الدراسة في التأكيد على ان جودة الخدمات الصحية المقدمة للمرضى يجعل للمنشآت الصحية ميزة تنافسية عن غيرها.

وأشارت دراسة "سيف منصور، ٢٠٠٤" إلى التعرف على المعوقات البيئية للتنمية السياحية المتواصلة في منطقة القاهرة الكبرى والمزارع الاستشفائية و العلاجية ، والمشكلات البيئية التي تواجه السائح ، و توصلت هذه الدراسة إلى أهمية البعد البيئي والتسويقي في جذب السياحة بجميع انواعها.

ولقد إستفاد الباحث من هذه الدراسة في التعرف على اهم المعوقات البيئية التي تواجه سائح السياحة العلاجية وكيفية تقليلها.

وهدفت دراسة "خالد أحمد، ٢٠٠٥" إلى التعرف على لثر المتغيرات البيئية في المركز للتنافسي في المنشآت الصحية، والتي تهدف التي للتعرف على البيئة الخارجية والمحيطة بالمنشآت وذلك لمعرفة التهديدات والمنافسة وطبيعتها وفرص واستغلالها ، و توصلت هذه الدراسة إلى مفهوم المنافسة وطبيعة الميزة التنافسية ومعرفة نقاط القوة ونقاط الضعف ومعالجتها داخلياً وخارجياً واستغلال الفرص التسويقية في جنوب المرضى .

ولقد إستفاد الباحث من هذه الدراسة في التعرف على اهم المؤثرات الخارجية التي تواجه المنشآت الصحية التي تهدف الى السياحة العلاجية.

وأوضحت دراسة "سامية جلال، ٢٠٠٧" إلى تطبيق الإدارة البيئية المتكاملة في المنشآت السياحية والصحية والخدمية وتأثير مصادر التلوث البيئي على أداء المنشآت السياحة العلاجية والأبعاد الصحية والبيئية في المنشآت الصحية والمحافظة على الموارد الطبيعية وجذب السياحة ، و توصلت هذه الدراسة إلى تطبيق البعد البيئي كميزة تنافسية في المنشآت الصحية والسياحية .

ولقد إستفاد الباحث من هذه الدراسة في كيفية تطبيق نظم الإدارة البيئية في المنشآت الصحية .

وأشارت دراسة سالم حميد ، ٢٠٠٧ ، إلى أهمية معرفة رغبات وسلوك السائح كعامل أساسي في تحديد نمط النشاط السياحي وأهمية الإيفاء بمتطلبات السائح وإشباع حاجاته وأداؤقه في جذب السياحة ، و توصلت هذه الدراسة إلى أهمية ومعرفة متطلبات وسلوك والرضا وجذب السائح.

ولقد استفاد الباحث من هذه الدراسة في معرفة اهم عناصر جذب سائحى السياحة العلاجية.

وأشارت دراسة عصمانى سفين ، ٢٠٠٨ ، إلى دور التسويق فى المنشآت الصحية من وجهة نظر المرضى والمستفيدين من الخدمة العلاجية، وتسويق الخدمة الطبية والترويج في تحسين مستوى الجودة ، وتوصلت هذه الدراسة إلى جودة الخدمة الطبية للمرضى واعلان عن المنشآت الصحية .

ولقد استفاد الباحث من هذه الدراسة في معرفة أهمية التسويق في المنشآت الصحية ودوره في تحسين جودة الخدمات.

ثم دراسة ثامر وغضان ، ٢٠٠٨ "هدف هذه الدراسة إلى تشويط التسويق الطبي بتعزيز وتطوير كفاءة الفريق الطبي وحسن تعامله مع المرضى وأسعار الخدمة التي تؤثر على درجة رضا المرضى والزائرين والعملاء ، و توصلت هذه الدراسة إلى جودة الخدمة الطبية مع تخفيض أسعار الخدمة وجذب المرضى.

ولقد استفاد الباحث من هذه الدراسة في معرفة أهمية التسويق في المنشآت الصحية ودوره في تحسين جودة الخدمات.

وهدفت دراسة نجا العامري ، ٢٠٠٩ "إلى أن مفاهيم التسويق المختلفة وتطبيقاتها فى المنشآت الصحية تعتمد على المفهوم التسويقي في إشباع حاجات ورغبات المرضى وتحقيق زيادة الربحية المعقولة والترويج ، و توصلت إلى التعرف على سلوك المرضى تجاه الخدمة المتميزة وعملية تطبيق المزيح التسويقي في المستشفى .

ولقد استفاد الباحث في من هذه الدراسة في التعرف على المفاهيم المختلفة للتسويق البيئي وأهميته في رضاء المرضى المستفيدين.

وأشارت دراسة خليل الخفاجي ، ٢٠١١ ، إلى أهمية الإدارة العليا في تأثير نمط القيادة في تطبيق الجودة الشاملة في المستشفيات في تحقيق تسويق جودة الخدمة الطبية كميزة تنافسية في جذب المرضى ، وتوصلت الدراسة إلى أهمية جودة الخدمة الطبية كميزة تنافسية في رضا وجذب المريض.

ولقد استفاد الباحث من هذه الدراسة في التعرف على دور الإدارة العليا في كيفية تطبيق إدارة الجودة الشاملة في المستشفيات الى تطبيق السياحة العلاجية.

٤- الدراسات الأجنبية :

وأشارت دراسة Walker , 2005 ، إلى أهمية البعد التسويقي للسياحة العلاجية واحتياجات السائح ونظم المعلومات الجغرافية وفعالية التسويق الإلكتروني في رضا السائح وجذب السياحة العلاجية.ولقد توصلت الدراسة إلى مقومات السياحة العلاجية ومحاولة تطبيقها وإدارتها وتسويقيها عن طريق نظام GIS بهدف توفير الوقت والجهد والتكلفة وجودة الخدمة في جذب مرضى السياحة العلاجية.

ولقد استفاد الباحث من هذه الدراسة في معرفة أهمية التسويق في المنشآت الصحية ودوره في تحسين جودة الخدمات.

وأضحت دراسة "Roseanne, 2006" إلى أهمية تحسين خدمات الرعاية الطبية وتوسيع نطاق تطبيق نظرية الدافعية لأعمال مهنة التمريض، والمزايا بالعلاقة مع خصائص الثقافة التنظيمية بصحة المريض.

ولقد توصلت هذه الدراسة إلى أهمية جودة العناية المهنية للتمريض والتي هي من أساسيات تسويق الخدمة الطيبة .

ولقد استفاد الباحث من أهمية إدارة الجودة الشاملة في تحقيق الميزة التنافسية.

وأشارت دراسة "Harmsworth, 2006" إلى تطبيق بعد التسويقي لموقع السياحة العلاجية في نيوزيلندا وتحليل صفات وخصائص السياح وفهم رغباتهم وبيانات عنهم وعن أماكنهم الأصلية، وبيانات إيجابية عن طريقة حياتهم ومعرفة الأنشطة التي يمارسوها لجذب السياحة العلاجية.

ولقد توصلت الدراسة إلى دور بعد التسويقي في السياحة العلاجية باستخدام نظم المعلومات الجغرافية في توفير الكلفة والجهد ومعرفة رضا السياح وإنواعهم في المشتريات.

وأوضحت دراسة "Katie Eriksson 2007" ، تهدف هذه الدراسة إلى تأثير بعد الجمالي على المنشآت الصحية في جذب المرضى ، وتأثير الخطط الإستراتيجية الترويجية في المجالات على صحة المرضى كميزة تنافسية.

ولقد توصلت هذه الدراسة إلى أهمية بعد البيئي والتسويقي في تحقيق ميزة تنافسية.

ولقد استفاد الباحث من أن جودة الخدمات الصحية تؤدي إلى زيادة عدد المستفيدين من الخدمات.

وأشارت دراسة "Rebecca, 2007" إلى جودة تسويق الرعاية الصحية من وجهة نظر المرضى والمتربين على المنشآت الصحية، وعن دور الإعلان الجيد والحوافز التسويقية التي يمكن أن تؤثر بشكل إيجابي على ترويج الخدمة الصحية على حد سواء في رضا وجذب المرضى .

ولقد توصلت هذه الدراسة إلى أهمية دور التسويق الجيد للخدمة الطيبة مع أسعار الخدمة المنخفضة في المنشآت الصحية في جذب المرضى وزيادة الدخل.

ولقد استفاد الباحث من هذه الدراسة في أهمية استخدام عناصر المزيج التسويقي في تسويق الخدمات الصحية في منشآت السياحة العلاجية.

ولقد استفاد الباحث من هذه الدراسة في أهمية دراسة الرغبات الشرائية للمرضى المستفيدين.

وأشارت دراسة كل من "Sara & Chipo, 2007" إلى أهمية السياحة العلاجية في المنشآت لـ صحية وجذب الفرص الاستثمارية في العلاج الطبي والمرافق السياحية ذات الصلة بالترفيه والاسترخاء في تشجيع الأماكن السياحية والاستمتاع في أوقات الفراغ، وسفر الصحة والعلوم والسياحة الطيبة.

لقد توصلت هذه الدراسة إلى أهمية السياحة العلاجية في الاستشارات وزيادة الدخل .

ولقد استفاد الباحث من هذه الدراسة في أن السياحة العلاجية أصبحت عنصرا هاما من عناصر الاستثمار المستقبلية .

وأشارت دراسة "Bochkareva & Petrova, 2010" إلى أهمية التسويق البيئي كأهم العوامل الأساسية في معرفة جنوب التطوير والتحسين في إدارة علاقات المرضى لكتاب رضاه، وأيضاً لتطوير أداء الموظفين الذين يتواصلون مع المرضى.

ولقد توصلت هذه الدراسة إلى أهمية بعد التسويق البيئي كأهم العوامل الأساسية في تطوير المؤسسات الصحية .

ولقد استفاد الباحث من هذه الدراسة في أن التنسيق بين إدارة التسويق والموارد البشرية يعود بالفائدة على جودة الخدمات المقدمة للمرضى.

وأوضحت دراسة "Devon MHerrick, 2011" إلى اثر المنافسة العالمية في السياحة حيث انه في الماضي كان أثرياء المرضى يسافرون من البلدان النامية للعلاج إلى الدول المتقدمة وأصبحت الدول المتقدمة الآن ت safar إلى دول العالم الثالث للعلاج. ولقد توصلت هذه الدراسة إلى تضاعف المسافرين من المرضى للذهاب إلى الدول النامية للسياحة العلاجية بسبب ارتفاع الأسعار في الدول المتقدمة.

ولقد استفاد الباحث من أهمية هذه الدراسة في التأكيد على ان السياحة العلاجية في الدول النامية في تقدم وازدهار وهذا من وجهة نظر الغرب.

رابعاً: أهداف البحث :

يتراوح هدف البحث في الوصول إلى بعض السبل لتفعيل وتشييط السياحة العلاجية بما يؤدي إلى رفع كفاءة معاهمتها في الدخل السياحي ومن ثم الدخل القومي وذلك من خلال :

- ١- تطبيق مفهوم اثر الاهتمام بالتسويق البيئي على تشفيط السياحة العلاجية بالمملكة العربية السعودية.
- ٢- تنمية الوعي لدى الإدارة العليا بالمنشآت الصحية بأهمية التسويق البيئي على السياحة العلاجية.
- ٣- تشفيط وجذب السياحة العلاجية وبالتالي زيادة الدخل القومي.
- ٤- التعرف على المقومات الأساسية للأبعاد البيئية لزيادة الميزة التنافسية والتسويقية لتشفيط السياحة العلاجية في المنشآت الصحية.
- ٥- خلق تنمية مستدامة للخدمات الطبية والعلاجية في المملكة وزيادة القدرة التنافسية.

خامساً: فروض الدراسة:

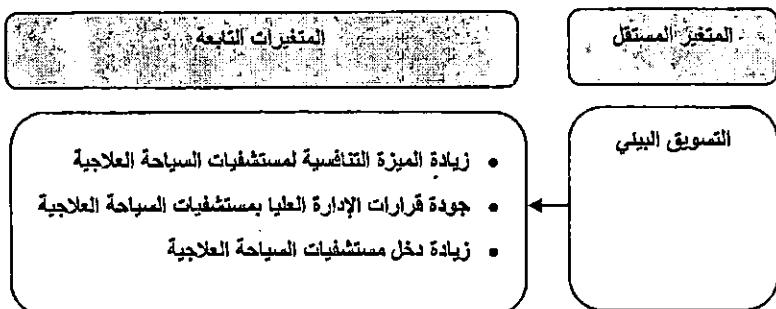
أعتمد الباحث في صياغة فروض بحثه على الإطار النظري والدراسات السابقة والكتب والمراجع العربية والأجنبية مما مكن الباحث من صياغة فروض البحث كالتالي:

الفرض الرئيسي :

توجد علاقة تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين استخدام التسويق البيئي وتعزيز السياحة العلاجية

الفرض الفرعية :

- ١- توجد علاقة تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين استخدام التسويق البيئي وزيادة الميزة التنافسية لمستشفيات السياحة العلاجية
- ٢- توجد علاقة تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين استخدام التسويق البيئي وجودة قرارات الإدارة العليا بمستشفيات السياحة العلاجية
- ٣- توجد علاقة تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين استخدام التسويق البيئي وزيادة دخل مستشفيات السياحة العلاجية



شكل رقم (١) نموذج لمتغيرات فروض البحث

سادساً: أهمية البحث :

الأهمية العملية :

- ١- السياحة العلاجية تعتبر أحد أنماط السياحة الوطنية الواردة في إستراتيجية تنمية السياحة الوطنية.
- ٢- تتميز سياحة الصحة والاستشفاء بمعدل الإنفاق المرتفع للسائح أثناء رحلته.
- ٣- تتوسع أنماط السياحة بالمملكة العربية السعودية بجانب السياحة الدينية المتمثلة في رحلات الحج والعمره.
- ٤- إتاحة فرص عمل جديدة وتقليل نسبة البطالة في المملكة وتتنوع مصادر الدخل عبر قطاع السياحة العلاجية بالمستشفيات.

الأهمية العلمية :

- ١- يستمد البحث أهميته من أهمية الموضوع الذي يتناوله فهو يهتم بدراسة كيفية تحسين القطاع الصحي في المملكة العربية السعودية من خلال تحسين السياحة العلاجية بها.
- ٢- على الرغم من كثرة الأبحاث التي تناولت موضوع السياحة العلاجية إلا أن هناك ندرة في الأبحاث والدراسات التي تتناوله باستخدام التسويق البيئي.

٣- ندرة الدراسات والأبحاث العربية التي تناولت موضوع السياحة العلاجية باستخدام التسويق البيئي ، وما توصلت إليه الأبحاث الأجنبية من نتائج في هذا المجال لا تتفق مع واقع التطبيق في البيئة العربية بشكل خاص، مما يعكس أهمية تناوله في البيئة العربية السعودية.

سابعاً: المنهج المستخدم :

أعتمد البحث على المنهج الوصفي باعتباره المنهج الذي يجمع بين أكثر من أسلوب بحثي في آن واحد، وقد تم الاعتماد على المقابلات الشخصية للموظفين بأقسام السياحة العلاجية بمستشفيات مدينة الرياض التي يوجد بها أقسام للسياحة العلاجية متباين في (الأطباء - التمريض - الإداريين)، وأيضاً من المشاهدات الميدانية للتحقق من صحة التطبيق ، ومراجعة السجلات والوثائق الخاصة بأقسام السياحة العلاجية بمستشفيات مدينة الرياض بوصفها مصدراً مهماً في الاطلاع على البيانات والمعلومات المتعلقة بالبحث من واقع بيانات فعلية متاحة ومن خلال التعرف على الدراسات والأبحاث والكتب في مجال الدراسة وشبكة المعلومات والمجلات العلمية والمقالات والذي يمكن أن يعتمد على تحليل الاستفسارات والاستبيان والفرضيات المتبعة عن مشكلة البحث وهي كيفية تطبيق واستخدام التسويق البيئي في المستشفيات لتعزيز السياحة العلاجية بها.

ثامناً: مفاهيم البحث :

١- مفهوم السياحة العلاجية :

عرف (Susan A. Aruko, 2011) هي نوع من أنواع السياحة يتوجه فيها الشخص لأماكن شهير بتقديم الرعاية الصحية الطيبة الجيدة وتعتمد على المصادر المتخصصة أو المراكز الطبية أو المستشفيات الحديثة التي يتتوفر فيها تجهيزات طبية وكوادر بشرية متبارزة بالكفاءة العالمية والتي تنتشر في جميع دول العالم إلا أن هناك دول تفوقت عن غيرها في هذا المجال وأصبحت مشهورة بهذا النوع من السياحة.

وايضاً عرف (Tae Kyu Koo, 2012) علي انها مصطلح يطلق على نوع من السياحة يقوم به الأشخاص بالإنتقال لدول يوجد فيها مكان عناية صحية مميزة وهي أيضاً تطوير النظام الصحي وتطوير الرعاية الطبية لتطبيق المبادئ الأساسية للسياحة، وتطوير الأجهزة الطبية.

٢- التنمية المستدامة :

وتعريفها (Fowke R and Prasad D, 1996) علي أنها تلك التنمية التي تهتم للجيل الحاضر الاحتياجات الأساسية والمشروعة دون أن يخل بقدرة المحيط الطبيعي على أن يهتم للأجيال التالية متطلباتها أي إستجابة التنمية لاحتاجات الحاضر ، دون مساومة على قدرة الأجيال المقبلة على الوفاء باحتاجاتها.

-٤- التسويق البيئي:

يعرف التسويق البيئي على أنه أي نشاط تسويقي خاص بمنظمة معينة، يهدف إلى خلق تأثير إيجابي أو إزالة التأثير السلبي لمنتج معين على البيئة، وهو أيضا عملية تطوير وتحسين وترويج منتجات لا تلحق أي ضرر بالبيئة الطبيعية.(أحمد عاشر ٢٠١٢،

وفي نظرية أكثر شمولاً يعرف التسويق البيئي على أنه "عملية نظامية متكاملة تهدف إلى التأثير في تقضيات الزبائن بصورة تدفعهم نحو التوجه إلى طلب منتجات غير ضارة بالبيئة وتعديل عادتهم الاستهلاكية بما ينسجم مع ذلك والعمل على تقديم منتجات ترضي هذا التوجه بحيث تكون المحصلة النهائية هي الحفاظ على البيئة وحماية المستهلكين وتحقيق هدف الربحية للشركة.)حسن احمد شحاته (٢٠٠٩،

ومن خلال العرض السابق لمفاهيم البحث والدراسات السابقة سيسقط البحث إلى ثلاثة مباحث رئيسية وهما :

- المبحث الأول : السياحة العلاجية بالمملكة العربية السعودية.
- المبحث الثاني : التنمية المستدامة و التسويق البيئي
- المبحث الثالث : الدراسة الميدانية

المبحث الأول : السياحة العلاجية بالمملكة العربية السعودية:

تعتبر السياحة العلاجية من أكثر الصناعات نمواً في العالم ، فقد أصبحت اليوم من أهم القطاعات في التجارة الدولية وهي قطاع إنتاجي يلعب دوراً مهماً في زيادة الدخل القومي وتحسين ميزان المدفوعات ، ومصدراً لنقد الأجنبي ، وفرصة لتشغيل الأيدي العاملة ، وهدفاً لتحقيق برامج التنمية للعلاج في الخارج وتقليل إلى الجمع بين السياحة والسفر مع الإجراءات الطبية.

أولاً : مفهوم السياحة العلاجية :

١- السياحة العلاجية: تعتمد السياحة العلاجية على استخدام المصادر المتخصصة أو المراكز العلاجية أو المستشفيات الحديثة التي يتوفر فيها تجهيزات طبية وكواكب بشرية تمتاز بالكفاءة العالية والتي تنتشر في جميع دول العالم إلا أن هناك دول تفوقت عن غيرها في هذا المجال وأصبحت مشهورة بهذا النوع من السياحة مثل ألمانيا وأوكرانيا والتسلك والهند وبعض الدول العربية مثل الأردن ولبنان ودبي. (Susan A. Aruko,2011)

السياحة الاستشفائية: تعتمد السياحة الاستشفائية على العناصر الطبيعية في علاج المرضى وشفائهم مثل ينابيع المياه المعدنية أو الكبريتية مثل البحيرات الموجودة في إندونيسيا والمملكة العربية السعودية والرمال وغيرها وتطلاق السياحة العلاجية على كل من النوعين السابقين.(ابراهيم بظاظو ، علي فلاح ، ٢٠١١)

ثانياً: أهمية السياحة العلاجية

تكمن أهمية السياحة العلاجية في أنها أصبحت بديلاً اقتصادياً من شأنها للمساهمة في الندخل الوطني من خلال زيادة الإيرادات بالعملة الصعبة وتشغيل الأيدي العاملة والقضاء على البطالة وتبرز أهمية السياحة في محاولة لاستغلال ما تتميز به من جذب سياحي هائل من مستشفيات سياحة علاجية من حقباً بل من واجبها العمل على استغلال المستفيدين من الخدمات الطبية بها. (خالدكاوش، ٢٠٠٧،
وتاكيدا على أن هذا المجال من المجالات الاقتصادية الكبيرة تشير مصادر فروست وسوليفان إلى أن الإنفاق في قطاع السياحة العلاجية بلغ ٧٨,٥ مليار دولار بنهاية العام ٢٠١٠، انفقها أكثر من ٣ ملايين شخص يقصدون بلداناً مختلفة في العالم طلباً للعلاج ويشكل الشرق الأوسط مصدراً لحوالي ٢٠٪ من الملايين الثلاثة من عدد من دول الخليج والبلدان العربية بشكل عام وتشير الأحصاءات إلى أن حصة الإمارات العربية المتحدة وحدها من هذه الأرقام تبلغ مليار دولار أمريكي سنوياً. (خوجة توفيق، ٢٠٠٣،

وتصف منظمة (UNDP) المنشآت العلاجية هي التي تقوم بعلاج مرضى السياحة العلاجية والتي تشمل قطاع الرعاية الصحية وأنشطة المستشفيات والعيادات الطبية وعيادات الأسنان، وأفراد التمريض والقابلات والمعالجين الفيزيائيين والمخبرات العلمية أو التشخيصية والباتولوجي والمصحات العلاجية والعاملين في المهن الصحية المساعدة مثل المهنيين المساعدين في مجالات علاج الإبصار والمعالجة المائية والتلبيك الطبي والعلاج بالتيوجا والعلاج بالموسيقى والعلاج المهني ومعالجة النطق ومعالجة أمراض القدم والمعالجة المثلية والمعالجة البويوية والوخز الإبرى ، إلخ بالإضافة إلى هذا يقسم كل من معيار التصنيف الصناعي العالمي ومعيار تصنيف الصناعة لهذا القطاع إلى أجهزة الرعاية الصحية ، والدواء واللقاحات الحيوية وعلوم الحياة كل هذه القطاعات تعتبر قطاع في غاية الأهمية لتشغيل الأيدي العاملة والقضاء على البطالة وذلك لتنوع وعديد المجالات والتخصصات. (Varey, Richard,2005)

ثالثاً : المستشفيات الرائدة في مجال السياحة العلاجية العالمية : (Jason Behrmann,2011)

مثال لبعض تجارب المستشفيات الرائدة ذات شهرة عالمية والتي تؤيد البحث في الميزة التنافسية لجودة العالمية والأسعار في منشآت السياحة العلاجية هي مثل التجربة الألمانية أو تايلاندية:

١ - نظام السياحة العلاجية في ألمانيا:

• مستشفى السياحة العلاجية هايدلبرج الجامعي:

بعد مستشفى هايدلبرج الجامعي أحد أهم المراكز الطبية الرائدة في أوروبا، وهو بجذب عدداً كبيراً من المرضى من جميع أنحاء ألمانيا وكذلك من العديد من الدول الأخرى.

• مركز السياحة العلاجية الدولية في هامبورج - إيندورف الطبي الجامعي (UKE) :

بعد تأسيسه عام ١٨٨٤، تم تجديد مركز هامبورج - إيندورف الطبي الجامعي بالكامل في ٢٠٠٩، أكبر المراكز جذباً للسياحة العلاجية في العالم بسبب الميزة التنافسية للمعايير الدولية.

• مستشفى شتورجارت لسياحة العلاجية:

مستشفى شتورجارت واحدة من أكبر مستشفيات ألمانيا، تكون من أكثر من ٥٠ عيادة ومعهد متخصص تغطي كافة التخصصات الطبية وتعد مستشفى شتورجارت واحدة من أفضل المستشفيات في ألمانيا، وتعد المكان الذي تحول إليه حالات الأورام والأطفال ، وغيرها .

٢- نظام السياحة العلاجية في تايلاند:

فيما يلي بعض أهم الأسباب التي تجعل أعداداً كبيرة من الأجانب يتوجهون إلى تايلاند للعلاج التكلفة المنخفضة للعلاج الطبي يتكلف العلاج في تايلاند ما يوازي جزءاً صغيراً من تكلفه في معظم الدول الغربية وتقل أسعار العلاج غالباً ما بين ٥٠-٢٠ % من تكلفتها في الغرب مما يتيح للمسافر العلاج التمتع بميزانية للنفقة وهناك ما يقرب ٤٠٠ مستشفى في تايلاند تخرّج الدولة بأن لديها أكبر مستشفى خاص في آسيا وشهادات ISO 9001 والآن هناك ٤ مستشفى في تايلاند حاصلة (JCI) اعتماد اللجنة الدولية المشتركة لجودة الخدمات الصحية حيث يمكنهم كسب حتى ٧٠ % أكثر من العمل بالمستشفيات العامة وحوالي ٣٠-٥٠% من مرضى هذه المستشفيات من المرضى الأجانب ، وذلك أقل تكلفة من بادهم ، وفيما يلي أفضل مستشفيات سياحية في تايلاند:

• مستشفى السياحة العلاجية بامرونجراد الدولية:

من المعروف أن مستشفى بامرونجراد الدولية تملك مرافق ممتازة لخدمة المسافرين للعلاج ، فقد عالجت المستشفى أكثر من ٤٢٠،٠٠٠ مريض أجنبي في ٢٠٠٨، بما في ذلك المسافرون للعلاج والمعتمدون الذين يعيشون في تايلاند من ٩٠ دولة من جميع أنحاء العالم على تدريب دولي أو شهادات زمالة منهم ٢٠٠ طبيب معتمدون من الولايات المتحدة.

• مجموعة مستشفيات بانكوك لسياحة العلاجية :

مجموعة مستشفيات بانكوك هي مجموعة رائدة من المستشفيات متخصصة في خدمة المرضى من الخارج ولديها شبكة من ٥ مستشفى موزعة في كل أنحاء تايلاند وتحتل مستشفى بانكوك الدولي في بانكوك رأس القائمة أن لديها مركز طبي ياباني والعاملين يتحدثون اليابانية.

• مستشفيات ساميتيفي للسياحة العلاجية:

هي سلسلة مشهورة في تايلاند وقد توسيع المجموعة وطورت منشآت الرعاية الصحية من الطرز العالمي، تتضمن مستشفيات معتمدة من اللجنة الدولية لجودة الخدمات الصحية JCI وهي مجهزة بأحدث الأجهزة الطبية التي يمكن مقارنتها بتجهيزات أمريكا الشمالية وأوروبا.

بعد استعراض أهم المنشآت الصحية العلاجية المنظورة توجد بعض العيوب قد تؤثر سلبيا على السياحة العلاجية في هذه الدول وتعبر ميزة تنافسية للدول العربية مثل المملكة العربية السعودية موضوع البحث:

• الإجراءات الطبية المعقدة يمكن في ألمانيا إيجاد الرعاية العلاجية الحديثة وغير متاحة في غيرها من الدول الأقل تقدماً من حيث التكنولوجيا المتقدمة والجودة الطبية

- بيئة آمنة لا تهدى سلامة المريض مشكلة في ألمانيا، نظراً لحالة الثبات المجتمعى الكبيرة ، ومعدلات الجريمة المنخفضة، وعدم وجود أي اضطرابات سياسية أمان المريض.
- تكاليف الإجراءات الطبية في ألمانيا أعلى كثيراً من مثيلتها في غيرها من وجهات السياحة العلاجية، خاصة في آسيا وشرق أوروبا نظراً لجودة العالية للخدمة الطبية.
- مشاكل الخصوصية لا يهتم الأجانب كثيراً بمسألة الخصوصية مثل ما يفعل الإنجليز أو الأمريكيون لا توفر بعض مستشفيات السياحة العلاجية كشف أثناء الفحص الطبي عادة ما يكون متوقعاً أن يطلب المريض احتياجاته منها، ومشكلة اللغة الإنجليزية في بلدتهم.(فاضل، ٢٠١٢)

رابعاً: أهم التحديات التي تواجه السياحة العلاجية في الوطن العربي والمملكة العربية السعودية: (صلاح محمود دياب، ٢٠٠٣، ٢٠٠٣)

إن كل التغيرات التي تحدث في أي إطار من إطار المنظومات البيئية العالمية والمحلي يمكن أن تؤثر بطريقة مباشرة أو غير مباشرة على حركة كيان قطاع السياحة بما فيها السياحة العلاجية والأنشطة المختلفة التي تقع تحت مظلته حتى الأمان فمن هذه المعوقات التي تؤثر تأثيراً سلبياً على السياحة العلاجية العربية ما يأتي :

- ضعف البنية التحتية للمنشآت السياحية العلاجية والرعاية الصحية:
إن المنشآت الصحية تفتقر إلى المنافسة العالمية وذلك لعدم وجود معاير الجودة العالمية ، وعدم تفهم العاملين إلى جودة الرعاية الصحية في المنشآت العلاجية مع السياحة العلاجية .
- ضعف البنية التحتية الخاصة بالقطاع السياحي :
تشكل البنية التحتية من مياه وصرف صحي وطرق ونقل بكافة أنواعه البري والبحري والجوي من العناصر الأساسية في تشغيل السياحة العلاجية ، حيث تشير الإحصائيات والأرقام بأن المملكة العربية السعودية بحاجة خلال العشر سنوات القادمة إلى أكثر من ٣٠٠ مليار دولار لصيانة الطرق وبنيتها التحتية.
- ضعف تسويق السياحة العلاجية على المستوى العربي :
قلة تكاليف التسويق التي تشير الإحصائيات والأرقام بأن العالم العربي ينفق على الترويج ٤٥ مليون دولار وهذا مبلغ قليل ومتواضع مقارنة باستراليا التي تتفق لوحدها ٨٨ مليون دولار وإسبانيا وبريطانيا ٧٩ مليون دولار وفرنسا ٧٣ مليون دولار وإسرائيل ٣٢ مليون دولار على الرغم من أن هذه الدول تروج لمنتجها بهذا الحجم من المبالغ وموقع هذه المنتجات على التسويق دورة حياة المنتج.
- ولقد عرفت (American Marketing Association (A.M.A), 1985) معوقات التسويق الطبي لسياحة العلاجية بضعف التخطيط، وتنفيذ، وسعير وترويج وتوزيع الأفكار والخدمات اللازمة لإتمام عملية التبادل والتي تؤدي إلى إثبات حاجات الأفراد.

• عدم ظهور العرب على الخارطة العالمية ككتل اقتصادي :

إن العالم العربي الذي تبلغ مساحته ١٤ مليون كيلو متر مربع يوازن ١١% من مساحة العالم و ٢٧٠ مليون نسمة ويحتوي على أكثر من ١٠٠ ألف موقع سياحي توفر فيه الأصالة والعراقة ، ومع كل ذلك فإن موقع العرب لا يتناسب مع هذه التغيرات والإمكانيات الكبيرة ، حيث أن ظهور العرب ككتل اقتصادي أو كسوق عربية مشتركة من شأنها أن تدعم على مر السنين اقتصاد بلد العرب ويجنبها العديد من الأزمات والمشاكل ويرفع من حصتها من الفرص المتاحة في السوق العالمي.

• الإجراءات المعقّدة والروتينية :

والتي تمثل بالحواجز والتعقيدات التي توضع أمام المسافر من المساعدة والانتظار لفترات طويلة وصولاً إلى الإجراءات المشددة لعمليات الإقامة وتأثيرات الدخول المعقّدة يعيق تقديم السياحة في الوطن العربي على الرغم من التطور الحاصل نسبياً في المؤسسات السياحية العربية ، فلازلت أكثر من ٧٠٪ من المشاريع السياحية العربية هي مشاريع صغيرة بحيث أن هذه المؤسسات لاتعادل مبيعات مطعم واحد في الدول المقدمة فضلاً عن أن عدد الفنادق الموجودة مثل Hilton, Sheraton, Mariott يساوي ٧٤٩٧ غرفة وهي تفوق الطاقة الاستيعابية لفنادق الدول العربية والإنعامج فيما بينها لكونها متكاملة من الخدمات السياحية.

• تزعزع الأمن والأمان :

تعتبر السياحة والأمن متلازمان عند حصول خلل في الأمان في أي منطقة وهذا المقصود بالأعمال الإرهابية التي تتعرض لها بعض الدول المنتجة للسياحة، وللإرهاب أشكاله المتعددة وأهدافه غير واضحة المعالم، وضعف الأمن والأمان وخاصة بعد الريع العربي وثورات والتي أصابت المنطقة العربية لكن أول من يتاثر سلباً به بالتأكيد هو قطاع السياحة ، خصوصاً في عالمنا العربي.
خامساً: اهم الاعتبارات التي تؤخذ في الاعتبار في السياحة العلاجية:

(Karuvelil Varkey, John,2010)

• الاعتماد الدولي في منشآت السياحة العلاجية .

من المهم الترويج بشهادات الاعتماد التي حصلت عليها المستشفى أو العيادة من جهات الاعتماد الدولية او جهات الاعتماد داخل الدولة ، ومن أمثلة هذه الهيئات التي تقدم هذه الاعتمادات الدولية التالية:

- اعتماد اللجنة الدولية المشتركة لجودة الرعاية الصحية (JCI) هي أهم منظمات اعتماد خدمات الرعاية على مستوى العالم إذا كانت المستشفى معتمدة من اللجنة المشتركة الدولية، فهذا يعني الاعتراف بها كأحد المراكز الطبية التي تقدم خدمات عالية الجودة.
- واعتماد الهيئة الدولية الاعتماد الكندي(CCHSA).
- المجلس الأسترالي لمعايير جودة الرعاية الصحية (ACHS).

- الجمعية الدولية لجودة الرعاية الصحية (ISQUA).
- الجمعية الأوروبية لجودة الرعاية الصحية (ESQH).
- المنظمة الدولية لمعايير الجودة (ISO).

• اعرف المزيد عن اختيار الطبيب المعالج مثل مؤهلات الأطباء

قبل الإعلان عن اختيار الطبيب أو الجراح الذي سيقوم باتخاذ الإجراءات العلاجية يجب أن تضع في اعتبار المؤهلات الخاصة به، وكذلك الاستفسار عن النقاط التالية مثل التأكيد من قدرة الأطباء، وطاقم التمريض، وموظفي المستشفى على التواصل مع المريض، سواء باللغة العربية أو بأية لغة أخرى تجيدها وشهادته الطبيب وتصريح مزاولة المهنة الذي حصل عليه الطبيب سواء كان محلياً أو دولياً، وكذلك سنة حصوله عليه وزمالة الطبيب أو عضويته في أحد الجمعيات العالمية.

اعتبارات فترة النقاوة ورعاية ما بعد العلاج (Prakash, 2005)

الإعلان عن رعاية ما بعد العلاج أو فترة النقاوة من أهم مكونات العلاج لذا فإنه من المهم

بالنسبة للمرضى في الرحلة العلاجية أن يحصلوا على المعلومات التالية :

- مدة الإقامة الضرورية للمريض قبل العودة إلى بلاده والمتطلبات الخاصة بزيارات المتابعة.
- مدى توفر الأدوية الضرورية لفترة ما بعد العلاج في بلاد المريض .
- سهولة الاتصال بالطاقم الطبي الأجنبي بعد عودة المريض إلى بلاده.
- وجود طاقم طبي مؤهل تابع لوكالة السياحة العلاجية وتقدم رعاية في فترة النقاوة .

• التأمينات والمسؤولية القانونية

على الرغم من التوفير الذي تقدمه السياحة العلاجية فهي ترتبط بقدر ما بزيادة نسبية في المخاطر لذا فهناك عدد من الأسئلة التي يجب وضعها في الاعتبار ما يلي :

- هل يقوم مقدم الخدمات الصحية بتعريفه بتعويضات لضحايا الإهمال الطبي والممارسات الطبية الخطأ على الأضرار غير الاقتصادية التي قد تصيبهم؟ وإذا كانت الإجابة بنعم، إلى أي مدى يتم تعويض هؤلاء الضحايا في حالات الممارسات الطبية الخطأ؟
- هل الطبيب له سياسات تأمين ضد المسؤولية القانونية؟
- هل يوجد في عقد المستشفى بنود خاصة بالتأمين ضد الإهمال أو الممارسات الطبية الخطأ؟
- وإذا كانت الإجابة بنعم، إلى أي مدى يغطي هذا التأمين المسؤولية القانونية ؟

• الإقامة، وغيرها من الاعتبارات الغير طبية

تتطلب الإقامة وغيرها من الاعتبارات الغير طبية دوراً هاماً في جعل السفر للعلاج تجربة مريحة بقدر الإمكان لذا يجب وضع النقاط التالية في الاعتبار :

- نوع الإقامة التي توفرها المنشآت العلاجية هل لديهم أماكن خاصة للإقامة، أو هل لديهم اتفاق مع منتجع أو فندق قريب لتوفير أماكن الإقامة للمرضى؟
- مدى قرب المنشأة العلاجية لأماكن الإقامة، هل تقوم المستشفى بتوفير وسائل النقل؟
- هل يمكنهم أيضاً توفير وسائل الانتقال من وإلى المطار أو غيره من الوجهات السياحية؟
- الاستفسار عن تقديم المستشفى بعض الخدمات التي تجعل رحلتك العلاجية أسر.
- تسهيل إجراءات استخراج تأشيرة السفر (الفيزا) وتوفير مترجم أو دليل شخصي للمريض.
- عمل رحلات ترفيهية وسياحية وتسويقية لمرضى السياحة العلاجية.

• اللغات المستخدمة

أحد العوامل الهامة التي قد تساعد في اتخاذ قرار المريض هي اللغات التي يستخدمها الطاقم العلاجي، وكذلك ما يمكن عمله بشأن حاجز اللغة، وهكذا فمن المهم الاستفسار هل بإمكان الأطباء التحدث بالإنجليزية أو غيرها من اللغات التي تمكنهم من التفاهم مع المريض وهل يمكن لطاقم المستشفى فهم السجلات والتقارير الطبية الخاصة إذا كانت بلغة بلد المريض؟ هل بالإمكان توفير ترجمة لسجلات الطبية حتى يستطيع الأطباء استخدامها؟

المبحث الثاني : التنمية المستدامة و التسويق البيئي:

أولاً : مفهوم التنمية المستدامة وابعادها :

ويشير(عدنان ، ٢٠٠٢) إن مفهوم التنمية المستدامة هي عملية تخطيط التنمية الاقتصادية والتسويقية وزيادة الربحية في المنشآت الصحية مع الحفاظ على البيئة والموارد الطبيعية وترشيد الاستهلاك ومنع الاسباب الملوثة للبيئة والمخلفات.

ويشير (يسار شاهين، ٢٠١٢) إلى مفهوم التنمية المستدامة وليد ساعته بل كان نتاج مخاض طويل في رحم الفكر التنموي، فمنذ سبعينيات القرن المنصرم كان هنالك مؤشرات تدل على أن التنمية لابد من ان تغير من منهجيتها بالشكل الذي يتماشى مع حاجات السكان ومحيط البيئة من خلال التنمية الاقتصادية، تنمية العنصر البشري ، تنمية راس المال البشري ، تنمية الموارد البشرية والاهتمام بالجانب الاجتماعي ، التنمية التكاملية والأخذ بمبدأ الربط بين الحاجات الإنسانية المتعددة الجوانب ، التركيز على الرفاه الاجتماعي ، التعليم والتدريب ، الحاجات الأساسية ، المحافظة على الموارد الطبيعية والبيئية، التنمية البشرية ، التنمية المستدامة.

وتعرف (نجة العامري ، ٢٠٠٩) هي التنمية القابلة للاستمرار وهي عملية التفاعل بين ثلاثة أنظمة نظام حيوي، نظام اقتصادي ، نظام اجتماعي ، المرتبطة بقياس الاستدامة والترابط بين مجموعة العلاقات والتي تشمل الاقتصاد واستخدام الطاقة والعوامل البيئية والاجتماعية فالاستدامة تتميز بالشمول والمدى الأطول والдинاميكية.

ثانياً : أبعاد التنمية المستدامة:

١- البعد الاقتصادي: (Fowke R and Prasad D, 1996)

ويستند هذا البعـد الذي يقضـي بـزيـادة رفـاهـية المجتمع إلى أقصـى حد وـالقضاء على الفـقـر من خـلال استـغـال المـوارـد الطـبـيعـة عـلى النـحو الأمـثل، وـينـدرج تحت هذا البعـد:

- ليـقـافـ تـبـدـيـلـ المـوارـد الطـبـيعـة وـالـمـساـواـة في تـوزـعـ المـوارـد
- مـسـؤـلـيـةـ الـبـلـانـانـ المـتـقدـمـة عن التـلـوثـ وـمـعـالـجـتـهـ وـتـقـلـيـصـ تـبـعـةـ الـبـلـانـ النـامـيـة
- الـحدـ منـ التـفاـوتـ فيـ مـسـتـوىـ الدـخـلـ

٢- البعد الإنساني والاجتماعي: (بحـداـدة نـجاـة، ٢٠١٢)

يتـأـولـ هـذـاـ العـنـصـرـ العـلـاقـةـ بـيـنـ الطـبـيعـةـ وـالـبـشـرـ وـتـحـقـيقـ الرـفـاهـيـةـ منـ خـلـالـ حـصـولـ عـلـىـ

الـخـدـمـاتـ الصـحـيـةـ وـالـتـعـلـيمـيـةـ وـوـضـعـ المـعـايـرـ الـأـمـنـيـةـ وـاحـترـامـ حـقـوقـ الإـنـسـانـ كـالـتـالـيـ:

- تـشـيـيـثـ التـمـوـيـلـ السـكـانـيـ وـأـهـمـيـةـ تـوزـعـ السـكـانـ وـالـاسـتـخـدـامـ الـأـمـثلـ لـلـمـوـارـدـ الـبـشـرـيـةـ
- الـاـهـتمـامـ بـدـورـ الـمـرـأـةـ وـالـصـحـةـ وـالـتـعـلـيمـ

٣- البعد البيئي: (ناصر سيف، ٢٠١٢)

• مفهوم البعـدـ الـبـيـئـيـ:

وـهـوـ مـرـتـيـطـ بـمـوـضـعـ الـبـحـثـ الـحـالـيـ وـمـنـ اـهـمـ اـبـعـادـ التـنـمـيـةـ الـمـسـتـدـامـةـ وـيـتـعـلـقـ بـالـحـفـاظـ عـلـىـ

الـمـوـارـدـ الـمـادـيـةـ وـالـطـبـيعـةـ وـالـبـيـولـوـجـيـةـ مـثـلـ الـاستـخـدـامـ الـأـمـثلـ لـلـأـرـاضـيـ وـالـتـوـعـ الـبـيـولـوـجـيـ منـ حـيـثـ

الـاعـتـبارـاتـ الـبـيـئـيـةـ وـهـيـ :

قـاعـدةـ الـمـدـخـلـاتـ : مـصـادرـ مـتجـدـدةـ مـثـلـ التـرـبـةـ وـالـمـيـاهـ وـالـهـوـاءـ، مـصـادرـ غـيرـ مـتجـدـدةـ مـثـلـ

الـمـحـرـوقـاتـ، قـاعـدةـ الـمـخـرـجـاتـ : وـهـيـ مـرـاعـاةـ تـكـوـيـنـ مـخـلـفاتـ لـاـ تـتـعـدـ قـدـرـةـ اـسـتـعـابـ الـأـرـضـ الـبـعـدـ

الـتـقـنيـ وـالـإـدـارـيـ: هـوـ الـبـعـدـ الـذـيـ يـهـتـمـ بـالتـحـولـ إـلـىـ تـكـنـوـلـوـجـيـاتـ أـنـظـفـ وـأـكـفـاـ تـقـلـلـ الـمـجـتمـعـ إـلـىـ

الـتـكـنـوـلـوـجـيـةـ أـقـلـ قـدـراـ مـنـ الـطاـقةـ وـالـمـوـارـدـ إـنـتـاجـ حدـ أـدـنـىـ مـنـ الـغـازـاتـ وـالـمـلـوـثـاتـ وـاـسـتـخـدـامـ مـعـايـرـ

مـعـيـنةـ تـوـدـيـ إـلـىـ الـحدـ مـنـ تـدـفـقـ النـفـاـيـاتـ وـتـعـيـدـ تـوـدـيـرـ النـفـاـيـاتـ دـاخـلـيـاـ وـتـعـلـمـ مـعـ النـظـمـ الـطـبـيعـيـةـ أـوـ

تـسانـدـهـاـ، حـيـثـ يـتـمـ مـرـاعـاةـ عـدـةـ أـمـهـاـ:

١. اـسـتـخـدـامـ تـكـنـوـلـوـجـيـاـ أـفـضـلـ وـالـحدـ مـنـ اـنـبـاعـ الـغـازـاتـ.
٢. اـسـتـخـدـامـ قـوـانـينـ الـبـيـئـةـ لـلـحدـ مـنـ التـدـهـورـ الـبـيـئـيـ وـالـحـيـلـوـلـةـ دـونـ تـدـهـورـ طـبـقـةـ الـأـوزـونـ.
٣. إـيـجادـ وـسـائـلـ بـدـيـلـةـ أـوـ طـاـقةـ بـدـيـلـةـ لـلـمـحـرـوقـاتـ مـثـلـ الطـاـقةـ الشـمـسـيـةـ وـغـيرـهـ.

وـيـصـفـ (زـكـرـيـاـ عـزـامـ، ٢٠١١)ـ مـفـهـومـ الـبـعـدـ الـبـيـئـيـ فـيـ الـمـنـشـآـتـ الـصـحـيـةـ هـوـ الـعـمـلـ عـلـىـ دـمـجـ

الـاعـتـبارـاتـ الـبـيـئـيـةـ فـيـ جـمـيعـ اـقـسـامـ الـمـسـتـشـفـيـ وـجـمـيعـ الـمـدـخـلـاتـ وـالـمـخـرـجـاتـ، وـتـصـمـيمـ الـمـبـانـيـ بـطـرـيـقـ

بـيـئـيـةـ بـهـدـفـ الـحـفـاظـ عـلـىـ الـبـيـئـةـ لـتـجـنـبـ العـدـوـيـ وـالـرـاحـةـ الـنـفـسـيـةـ وـالـمـعـنـوـيـةـ وـخـدـمـةـ وـرـضـاـ الـمـرـيـضـ

وـالـمـجـتمـعـ عـلـىـ الـبـيـئـةـ الـدـاخـلـيـةـ وـالـخـارـجـيـةـ لـلـمـنـشـآـتـ الـصـحـيـةـ وـبـالـتـالـيـ جـذـبـ الـمـرـضـىـ وـزـيـادـةـ الـدـخـلـ.

وتعزف (wikipedia) الموسوعة الحرة ويكتبيها إن بعد البيئي فرع من إدارة المنشأة التي تهتم بمتطلبات حماية البيئة بالنسبة للمؤسسة أو الهيئة المعينة وتسعى لضمان إسلامة البيئة المستمرة للمنتجات والعمليات من جهة وسلوك العاملين وأصحاب المصلحة من جهة أخرى.

وكما تعرفها (Deutsch Enzyklopädie) الموسوعة الألمانية الأبعاد البيئية بأنها عملية تنظيم في إطار المنشأة يلتزم من خلاله جميع الأفراد في تحقيق أهداف المنشأة لحماية البيئة.

ويشير (سعيد لمصري، ٤٠٠٤) إلى تعريف غرفة التجارة الدولية بأن وظيفة بعد البيئي تكمن في إيجاد وتصميم نوع من الآلية الشاملة التي تضمن عدم وجود آثار بيئية ضارة لمنتجاته والمنشأة وذلك عبر جميع المراحل بدءاً بالخطيط والتصميم وصولاً إلى الخدمة الكاملة.

فيعرف (محمد جلال سليمان، ٢٠١٢) الإدارة البيئية على أنها الإدارة التي تسعى لإدارة كل المجالات الرؤافية وكل المستويات في المؤسسة بطريقة تماشى مع متطلبات الحفاظ على البيئة من دون المساس بأهداف الإدارة التقليدية.

ويصف (ليث حسين و ريم الجميل، ٢٠٠٩) المفاهيم التعليمية في المنشآت الصحية هي مفاهيم جديدة ومفاهيم مكتسبة واستيعابها ويتم فهمها وتنiser مخططات المفاهيم التعليم المعرفي البنائي الذي يقوم على نظرية المنطقية والسببية بين المفاهيم المختلفة في البنية العقلية والاستيعاب للمتعلم، فيبني المتعلم مفاهيم جديدة من مفاهيم سابقة ولاحة تكون أكثر اتساعاً وفهمًا للبعد البيئي في المنشآت الصحية وأثره الإيجابية.

• أهمية بعد البيئي (Yassi, 1998)

تشخيص جوانب البيئية لأنشطتها وخدماتها تأثيراتها وسميتها بصورة قوامحة في إطار الجهود والالتزامات المحلية والدولية الرامية للحد من التلوث البيئي بجميع أشكاله متمثلة في المبادئ العشرة التي أقرتها الأمم المتحدة في إطار الميثاق العالمي ثلاثة تتعلق بالمحافظة على البيئة :

البند السابع : أن تلتزم المؤسسات بالتعامل بعناية وجدية مع مشكلات البيئة.

البند الثامن : أن تبادر في ترسیخ الوعي والمسؤولية تجاه البيئة.

البند التاسع : أن تشجع وتحفز تطوير ونشر التكنولوجيات الغير ضارة بالبيئة.

ويعتبر أهمية أثر بعد البيئي الأساس الذي من خلاله تتمكن إدارة المنشآت الصحية من القيام بمسؤوليتها الاجتماعية تجاه المشكلات البيئية وبطريقة تضمن الاستمرارية والفعالية Corporate Social Responsibility – CSR والاجتماعية في عملية اتخاذ القرار الإداري فقد حقق أثر بعد البيئي من الفعاليات الاقتصادية تمثل أساساً في تخفيض التكاليف المباشرة كتكاليف الطاقة والمواد، وتحسين سمعتها والأرباح.

وقد لخصت (U.S. Environment Agency) الوكالة الأمريكية أثر بعد البيئي في

الحفاظ على البيئة في النقاط التالية :

١- يحسن الأداء البيئي:

إن استخدام التخطيط البيئي يجنب المنشآت الصناعية الكثير من المشاكل البيئية المتوقعة ويفز على اقتناص الفرص المتاحة والإيجاد المسبق للحلول في جذب السياحة العلاجية.

٢- يدعم ويرفع من التنافسية:

إن تخفيض تكفة الطاقة أو الاستغناء عن بعض المواد الكيماوية غيرضرورية يؤدي إلى الزيادة الفعلية في الأرباح والتي يمكن استغلالها في عمليات التوسيع أو لتحفيز العاملين كما يمكن أن تساعد المنشأة في الدخول إلى بعض الأسواق والاستفادة من الدول الأعضاء في الحصول على الإيزو ISO14001 والالتزام بالمعايير البيئية العالمية مما يؤدي إلى الحصول على ميزات تنافسية في الأسواق العالمية.

٣- يوفر الأموال:

يوفر العديد من البدائل لتحسين الأداء فهو يساعدها على التخلص من النفايات ومنعا للتلوث والحفاظ على الموارد وتوفير الأموال وزيادة الأرباح.

٤- يحسن صورة المنشأة:

تحسين الأداء البيئي للمنشآت الصناعية ليست له انعكاسات داخلية على العديد من الهيئات الحكومية والمدنية بهدف تحقيق تحسن ملموس للبيئة في التجمعات السكانية المختلفة مما يؤدي إلى ترقية وتحسين نوعية الحياة فيها وجذب السياحة

٥- يحافظ على الأفراد الحالين ويشجع على توظيف المزيد:

إدارة البيئة تؤدي إلى تحسين الأداء ورفع الروح المعنوية ورضا العاملين

٦- يضمن الالتزام بالقوانين البيئية:

اتخاذ كل الإجراءات والتداريب الكفيلة بتطبيق الالتزامات البيئية القانونية وهو ما يضمن لها اتخاذ القرارات المتعلقة بالاستثمارات البيئية.

ثالثاً : التسويق البيئي وأثره على السياحة العلاجية :

١- مفهوم التسويق البيئي:(Elise Smith,2012)

من أجدد الأفكار التي نسمعها الآن في مجال التسويق، التسويق النظيف أو التسويق البيئي، أو كما يطلق عليه الكثير التسويق الأخضر، يهتم بكل خطوة تمهد لوصول منتج بيئي نظيف خالي من التلوث أو الدخان أو غش الناس.

التسويق البيئي مصطلح بدأ الدعوة له من ثمانينات القرن الماضي، وكان هدفه أن يتحصل التسويق من علم للربح والحصول على ما في جيوب المستهلكين إلى علم يساعد الناس في اتخاذ

قرارت شرائية قائمة على رسالة تسويقية عادلة و بعيدة كل البعد عن الاستغلال، يرى المسوقون إلى يومنا هذا الكلام نظرى وبعيد عن التطبيق، أو على الأقل يسقطوا أسباباته من حساباتهم، ولكن لن يستمر هذا الأمر طويلاً على ما أعتقد مع انتشار المنظمات التي تعنى بالمستهلك والبيئة وحقوقهم، وأيضاً منظمات الجودة التي تستطيع بشهادات الجودة المعترف بها عالمياً أن ترفع أسهم الشركات بشكل كبير في السوق

في ظل العولمة واحتدام المنافسة بين مؤسسات الأعمال لم يعد الاحتفاظ بالعملاء هدفاً سهلاً، وأشد منه صعوبة كسب عملاء جدد وأسواقاً جديدة، كما أنه وفي ظل ظروف تغيرات المناخ، وارتفاع درجة حرارة الأرض لا تجد الشركات مبيلاً سوى تغيير جدول أعمالها، والبحث عن طرق جديدة لتسويق منتجاتها الصديقة للبيئة بهدف تحقيق الاستمرار واستدامة الأعمال.

٢- التطور التاريخي للتسويق البيئي: (John R. Abadi, 2008)

• مرحلة المسؤولية الاجتماعية (التسويق الاجتماعي) ويمكن تعريفه على أنه مجموعة من الالتزامات التي تتبناها المنظمة الإنتاجية لحماية المجتمع، وتعزيز المحتوى الاجتماعي في أنشطتها، وهكذا فإنها تعامل مع الآخر الكلن لمجموع القرارات التسويقية في المجتمع، وإن القصور في تقديم الخدمات الاجتماعية، ونفاق مشكلات الفقر والبطالة، وسوء استغلال الموارد الطبيعية كانت السبب الرئيس وراء ظهور مفهوم التسويق الاجتماعي، وهكذا فالتجهيز الاجتماعي بدأ يركز على التأثيرات البيئية للمنتجات على نحو كبير، لذا كان من الواجب الإشارة إلى المفهوم الاجتماعي الذي يبرز العلاقة الوثيقة بين المسؤولية الاجتماعية والمسؤولية البيئية.

• مرحلة حماية المستهلك تهدف هذه المرحلة إلى حماية المستهلك (المريض) من المنتجات الضارة عامة والدولية خاصة، فضلاً عن الممارسات السلبية لعدد من المنظمات والتي ترك انطباعاً سيئاً، فهي مجموعة من الأنشطة التي تقوم بها المنظمات والأفراد لحماية حقوقهم كمستهلكين أو زبائن" وعلاقة هذه المرحلة بالتسويق البيئي يمكن الإشارة إليها من خلال المبادئ الأساسية لهذه المرحلة والتي تتحمّل حول حق الفرد في العيش في بيئة نظيفة وآمنة، وهذه المرحلة مهمة كونها شهدت نمواً مضطرباً في الحركات البيئية من بذرات المسؤولية الاجتماعية، فضلاً أنها شهدت أول تسطير مفاهيمي لأكثر الموضوعات قرباً بالتسويق البيئي وهو موضوع التسويق الإحيائي.

• مرحلة التسويق البيئي ظهر هذا المفهوم في منتصف الثمانينيات، وكان أكثر اهتماماً بالبيئة الطبيعية، وبدأت منظمات الأعمال في تعديل سلوكياتها البيئية خطوة منها في السعي نحو تضمين الاهتمامات الاجتماعية والبيئية الجديدة. وقد دأبت العديد من المنظمات ومنها المستشفيات والمراكز الطبية على نحو بقلل مجموعة من المفاهيم الحديثة التي تتعلق بهذا

الجانب سعياً منها لإعادة تنظيم إدارتها وخططها وسياساتها، وتقليل التلف والهدر، فهي بذلك خطت خطوة نحو التكامل بين القضايا البيئية والأنشطة المنظمة.

٣- أهداف التسويق البيئي: (Festus,2011)

- الازم منظمات الأعمال بالتعامل بالسلع الصديقة للبيئة و هي السلع الغير ضارة بالمجتمع والبيئة الطبيعية.
- القيام بالأنشطة التسويقية في إطار الالتزام القوي بالمسؤولية البيئية.
- ضمن ضوابط محددة لضمان المحافظة على البيئة وعدم إلحاق الضرر بها.
- إثبات حاجات المستهلكين و المجتمع.
- ارضاء ملاك المنظمات حيث ان منهج التسويق البيئي يفتح فرص تسويقية جديدة و مغرية امام ممارسيه ومن خلال كسب سمعه جيده في المجتمع.
- تحقيق امان عند تقديم المنتجات ولادارة العمليات لأن التركيز على سلع أمنه وصديقه البيئي يدفع المنظمة لرفع كفافتها وبالتالي خفض نسبة التلف و التلوث وتجنب الملاحقات القانونيه نتيجة ذلك .
- القبول الاجتماعي المنظمه حيث أن المنظمة التي تطبق التسويق البيئي تحظى بتأييد قوى من المجتمع يساعدها على توطيد علاقتها مع العملاء الحالين واستقطاب عملاء جدد.
- تجنب المنظمه للملاحقات القانونيه وتلبي المجتمع لها يمكنها من الاستقرار فى نشاطها واستمرار عملها

٤- عناصر مزيج التسويق البيئي :

١- المزيج التسويقي الخارجي: (The External P'S) (Luo Quincunx,2009)

- يتكون المزيج التسويقي الخارجي من مجموعة متغيرات سياسية واجتماعية التي من الضروري أن تهتم بها المنظمات التي تتبنى التسويق البيئي، وتمثل هذه المتغيرات بالآتي:
- الزبائن المشترون (Paying Customers) ينبع على المنظمات الساعية إلى تطبيق مضممين التسويق البيئي أن تدرك من الزبائن الخضر؟ وما المنتجات الخضراء التي يرغبون فيها؟ فنقطة انطلاق المنظمة لصياغة مزيجها التسويقي تبدأ من تحديد حاجات الزبائن الخضر التي تختلف اختلافاً جذرياً عن بقية الزبائن.
 - المجهزون (Providers) تواجه المنظمات الباحثة عن التوجهات البيئية السليمة لتطبيقها في سياساتها الإنتاجية والتسويقية معضلة ليست بالبيئة ممثلة بمدى توفر مجهزي المواد الأولية

وما درجة توجههم البيئي؟ وإلى أي مدى يلتزم المجهزون بهذا التوجه وفي المراحل الإنتاجية جميعها؟.

• السياسيون (Politicians) تتفاوت الاهتمامات البيئية بين دول العالم تبعاً لعوامل ومتغيرات عدّة أبرزها مدى نضج التوجهات البيئية وتطور الوعي التسويقي في هذا المجتمع أو ذاك ، وتبّعاً لذلك يزداد الضغط على الحكومات والهيئات الرسمية إلى ضرورة إصدار تشريعات تتسمج مع التوجهات البيئية السائدة في ذلك المجتمع ، وعلى وفق هذا التوجه تلاحظ تزايد الحركات والهيئات المؤثرة باتجاه تعزيز دور الجهات الحكومية باتجاه تطوير دورها في هذه المسألة . فعلى سبيل المثال شهدت دول متقدمة مثل الولايات المتحدة الأمريكية وألمانيا وهولندا اتجاهها متضاداً سعياً وراء الالتزام بالمصانع البيئية من خلال إصدار القوانين والتشريعات المقرمة للمنظمات والمنظمات الصناعية في تحديد أسلوب تعاملها مع البيئة ، ولذلك بات لزاماً الإجابة على تساؤل مفاده ، هل بالإمكان التأثير في القرارات الحكومية لإصدار تشريعات تتسمج وتوجه البيئي؟

• جماعات الضغط (Pressure Groups) نتيجة لتزايد الوعي البيئي شهدت الساحة العالمية بروز العديد من الهيئات الساعية إلى التصدي للتجلوزات على البيئة ، وبدأت منظمات مثل السلام الأخضر وأحزاب الخضر تتمثل مجتمع ضاغطة باتجاه إلزام المنظمات الصناعية بضرورة توخي الحرر في تعاملها مع المسألة البيئية ، وعلى هذا الأساس فإن معرفة توجهات هذه الجماعات يعد أحد العوامل الأساسية في تحديد المزاج التسويقي.

• المشكلات (Problems) هل تم ربط المنظمة بأية مشكلة تتعلق بالبيئة أو بالمسؤولية الاجتماعية سابقاً، أي هل ارتبط اسم المنظمة بأية مشكلة اجتماعية أو بيئية في الماضي بالشكل الذي يخلق انطباعاً سلباً في ذهن المستهلك يجعله في نموض الأحكام في التعامل مع منتجات هذه الشركة.

• المحددات (Predictions) بغية نجاح المنظمة في تقرير المزاج التسويقي الملائم لها ينبغي تحديد المشاكل البيئية التي بالإمكان أن تواجهها مستقبلاً كي تحاط بهذه المشكلات ولا تترك آثارها في منتجات المنظمة بالشكل الذي يؤثر سلباً باتجاه تفاقم المشكلات البيئية، وهل بإمكان نشاط البحث والتطوير أن يقدم حلولاً لتلك المشكلات؟

• الشركاء (Partners) تعامل المنظمات مع أطراف عديدة تتوزع بين موردين وشركاء وموزعين، ويتحمل كل طرف منهم جزءاً من مسؤولية التعامل الجاد مع البيئة ، وبالتالي ينبغي على المنظمة توخي الحرر في مسألة اختيار شركائها وضرورة أن تجيب عن تساؤل مفاده : هل يرتبط شركاء المنظمة بالمشاكل البيئية أو الاجتماعية حالياً أو في السابق؟

٢- المزاج التسويقي الداخلي P'S : The Internal P's

• المنتج (Product) يتوجب على المنظمات أن تستجيب لاحتياجات المستهلكين في المسائل الصحيحة والبيئية، إذ يتوجب عليها أن تمضي قرماً نحو التنافس من أجل تحقيق توجهات المستهلك لهم ، أما

إذا كان المنتج مؤذياً للبيئة فينبعي على المنظمة عنده أن تسحب من هذا المضمamar التفافسي إن أمكن. وفي هذا الصدد فإن المنتجات عادة ما يطلق عليها بالمنتجات الخضراء (Green Products)، وتؤثر عوامل مثل المعقدات السائبة والثقافة والمعيار الزمني ونظرة المستهلك إلى المنتج في تحديد ماهية المنتج الأخضر ، الذي يتطلب ضرورة توفر البساطة في المنتجات الخضراء المقيدة للمستهلكين لتسهيل عملية استخدامها. وفي بعض الأحيان فإن المعضلة البيئية قد تدخل المضمamar الحكومي وعلى جدول الأعمال السياسي مما يقود إلى صدور قوانين تترك آثارها في المنظمات ومنتجاتها، مثل ذلك بروتوكول مونتريال الذي وضع حداً لاستخدام مادة Chloro Fluoro Carbon) في علب المشروبات الغازية وفي المجالات التصنيعية ، مما أسفر عن انسحاب العديد من الشركات، أو أن تقوم بتحوير المنتجات اعتناداً على عدة طرائق لعل أبرزها استخدام تقنيات التغليف الذي بالإمكان تدويره أو يتم تصنيعه من المنتجات المدورة ، فهذا البديل قد يكون بالنسبة للمستهلك أكثر اخضراراً.(Barriers,2015)

السعر (Price) غالباً ما تحمل المنتجات الخضراء إضافة سعرية، وذلك يعود إلى تلك اليف الإضافية المصاحبة لإنتاج المنتجات الخضراء وخاصة كلف البحث والتطوير ، لأن هذه الكلف تزداد بشكل كبير بسبب للبحث المستمر عن مواد أولية جديدة غير ضارة ومصادر طاقة جديدة، وتضمين العديد من المحددات عند تصميم المنتج ، والمستهلكين الراغبين في دفع فرق القيمة. إن المستهلكين غير الراغبين في دفع ذلك الفرق للمنتجات الخضراء إذ لم تتجتمع الأسباب الموجبة على إنها منتجات خضراء لخدمة ذلك المنتج، وعليه فإن المسوقين بحاجة إلى أن يكونوا بموقع أفضل لتقديم مجموعة من الأساليب الإنتاجية العامة المناسبة للسوق المستهدف.

(Barron,2013)

الترويج (Promotion) يشكل الترويج أحد العناصر الأساسية في التسويق البيئي ، إذ يتم من خلاله نقل صورة المنظمة واهتماماتها البيئية إلى المستهلكين، كما يسمى في نقل الرسالة المطلوبة إلى المستهلكين المحتملين، فضلاً عن أنه يشمل ما يعرف بالملصقات البيئية (Environmental labels) التي تقدم مجموعة من التوجيهات والإرشادات للمستهلكين. وبال滂جهيات البيئية عند استعمال المنتج، وبالإمكان استخدام عناصر المزيج الترويجي لأداء هذه الوظيفة، فمن خلال الإعلان حققت الكثير من المنظمات فوزات في هذا المضمamar، إذ بدأت بعرض منتجاتها في الكثير من الأماكن، ولذلك فإن على المنظمات أن تستخدمن العديد من الوسائل الإعلانية للتعرف بمنتجاتها مثل قيامها برم منتجاتها بشكل بيئي معروف، وضع النشرات والمرافقات والملصقات التي توضح كيفية استخدام المنتج، ووضع الإرشادات والنصائح، فضلاً عن استخدام أساليب للتغليف غير مضرية بالبيئة ومصنوعة من مواد يمكن إعادة تصنيعها أو أكياس كارتونية معاده في حين تشكل العلاقات العامة ميداناً ترويجياً ثرآ يمكن الاعتماد عليه في الترويج للتسويق البيئي، لذلك على المنظمات أن ترسخ دعامت بيئية يمكن

لها أن تنشر الإعلام التسويقي، ولكن عليها أن تمتاز بالشفافية الكافية لعرض الأفكار الإعلامية المطلوبة (Palmer,2014).

التوزيع (Placement) بإمكان بلاغي الجزئية والموزعين (المراكز الطبية والمذخر الصيدليات) استخدام فلسفة التسويق البيئي لخدمة مصالحهم، فمثلاً هناك طريقة لإعادة تدوير المواد بالإمكان تطبيقها من خلال التوزيع باتجاهين (Two-Way)، مما يعني أن بإمكان المستهلكين أن يقوموا بإعادة المولد المستخدمة مثل (القاني، وأكياس النايلون والمعبلات) إلى موقع الشراء بدلاً من رميها، ومثل هذا النظام متبع في الترويج وله أثر كبير في السياسة الإنتاجية، كما أن للوجسيتات البيئية يتبعى أن يتم تنفيذها ضمن قياسات الجودة البيئية الإجمالية، وفي التوزيع فإن الإصدارات البيئية يتبعى أن يتم تنفيذها من منظور نظام إدارة البيئة الشاملة أو إدارة الجودة الشاملة للبيئة، وهذا يعني أن لأساليب القتل يفترض أن تكون ذات صلة بمتطلبات التعبيئة والتغليف ذاتي صلة بمستويات الثوث (Desouza,2015).

المبحث الثالث: الدراسة الميدانية:

يتناول هذا المبحث أيضاً لمنهج البحث ومجتمعه ، و خصائص عينة البحث، ثم عرضاً لكيفية بناء أدلة البحث ، والتأكيد من صدق أداته و ثباته (الاستيانة)، والكيفية التي طبق بها ميدانياً، وأساليب المعالجة الإحصائية التي استخدمت في تحليل البيانات الإحصائية.

أولاً: منهجية البحث:

تم الحصول على البيانات اللازمة من خلال الاستبيانات الموزعة على عينات البحث المكونة من الإدارة العليا ورؤساء الأقسام الطبية والأطباء وطاقم التمريض والمستفيدين (المرضى) بمستشفيات مدينة الرياض الأربع التي يوجد بها اقسام السياحة العلاجية وهم مدينة الملك فهد الطبية ومدينة الملك سعود الطبية ومستشفى الملك فيصل التخصصي والمستشفى السعودي الألماني، كما أنه تم تحليل النتائج باستخدام البرنامج الإحصائي SPSS.

ثانياً: مجتمع البحث:

يشمل مجتمع البحث على الإدارة العليا والموظفين على اختلاف مسمياتهم الوظيفية ومرضى السياحة العلاجية بمستشفيات مدينة الرياض الأربع المشار إليهم في منهجية البحث أعلاه، ويبلغ إجمالي عدد عينة البحث ٣٦٣٦ مفردة موزعة مابين ١٥٠ فرد من الإدارة العليا والموظفين بالمستشفيات ، ١٨٦ فرد من مرضى السياحة العلاجية.

ثالثاً: عينة البحث:

تم إختبار عينة عشوائية طبقية حجمها ١٥٠ فرد من الإدارة العليا والموظفين بالمدينة ، ١٨٦ فرد من مرضى السياحة العلاجية وفق أسن إحصائية ، وتم توزيع الاستبيانات عليهم بغرض جمع البيانات اللازمة للبحث وتم تحليل البيانات بإستخدام البرنامج SPSS والسبب في اختيار العينة بهذا الحجم هو اقتصار مجتمع الدراسة على مرضى السياحة العلاجية بمستشفيات مدينة الرياض

الأربعة المشار إليهم في مجتمع البحث اعلاه وذلك لأن العمل بقسم السياحة العلاجية يعتمد على عدد السائحين المرضى (المستفيدين) من الدول الأخرى وهم ليسوا بكثيرين.

رابعاً : طرق جمع البيانات:

تم الاعتماد في إعداد هذه البحث على جمع البيانات والمعلومات اللازمة من مصادر البيانات

الأولية والثانوية كالتالي:

١. البيانات الأولية:

تم الاعتماد في جمع البيانات الأولية للبحث على إستبانة أعدت خصيصاً لهذا الغرض.

٢. البيانات الثانوية:

تم الحصول عليها من خلال الإطلاع على الدراسات السابقة في هذا المجال ، والإعتماد على بعض الكتب في مجال البحث لتوضيح بعض المفاهيم ، كما تم الإعتماد على التقارير والبحوث والمجلات العلمية والإحصاءات المختلفة والإنترنت إضافة إلى إحصائيات خاصة بالعاملين بالمستشفيات بوصفها مصدرأً مهماً في الاطلاع على البيانات والمعلومات المتعلقة بالبحث من واقع بيانات فعلية متاحة ومن خلال تحليل الاستفسارات التي تعتمد على الفروض المبنية عن مشكلة البحث.

خامساً : أداة البحث :

اعتمد البحث على الاستبانة كأداة لجمع المعلومات الخاصة بالبحث ، مستفيد من الإطار النظري وإستبانات الدراسات السابقة ذات الصلة بموضوع البحث ، وقد تم تقسيم الإستبانة إلى جزئين:

الجزء الأول : استلة موجهة للدارة العليا والعاملين.

الجزء الثاني: استلة موجهة لمرضى السياحة العلاجية.

وقد كانت الإجابات على كل فقرة وفق مقياس ليكرت الخماسي كالتالي:

النقط	التصنيف	موافق جداً	موافق	محايد	غير موافق	غير موافق جداً
١	٢	٣	٤	٥		

سادساً : الأسلوب الإحصائية المستخدمة للبحث:

١- ثبات وصدق الاستقصاء ومقياس الإعتمادية : Reliability

ولقياس مدى ثبات قوائم الاستقصاء كأداة لتجميع البيانات الأولية الميدانية فقد قام الباحث باستخدام طريقة معامل ألفا لكرونباخ ، ويوضح ذلك على النحو التالي:

يوضح مقاييس الإعتمادية مدى الإعتماد على نتائج استمارة الإستبيان، ومدى إمكانية تعميم نتائجها على مجتمع البحث من خلال اختبار (ألفا كرونباخ) Cronbatch Alpha، وتترواح قيمة هذا المقاييس بين الصفر والواحد الصحيح، فإذا لم يكن هناك ثبات في البيانات فإن قيمة هذا المعامل تساوي صفرًا ، وعلى العكس، إذا كان هناك ثبات في البيانات فإن قيمة هذا المعامل تساوي الواحد الصحيح، وإذا زاد هذا المقاييس عن ،٦، أمكن الإعتماد على نتائج البحث وتعديتها على المجتمع.

٢- الإحصاءات الوصفية وتمثل في التكرارات والنسبة المئوية:

جدولة البيانات في صورة جداول تكرارية (النكرار والنسبة المئوية) حيث يبين هذا الأسلوب أعداد إستجابات عينة البحث على أسئلة قائمة الإستقصاء، والنسبة المئوية لكل إستجابة.

٣- اختبار (ت) T-TEST

استخدام لحساب الفروق بين إجابات المبحوثين من مجتمع البحث المدير والعاملين ومرضى السياحة العلاجية مما يفيد مدى نسب التغيرات والفارق في النتائج .

أولاً : معامل ثبات ألفا كرونباخ :

جدول رقم (١) معامل ثبات ألفا كرونباخ لعينة البحث (المدير و الموظفون) (ن=١٥٠)

البيان	عدد الفقرات	قيمة ألفا
المقياس	٢٠	٠،٩٢٤

Item-Total Statistics

Cronbach's Alpha if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Scale Variance if Item Deleted	Scale Mean if Item Deleted	العبارات	م
٠،٩٢٩	٠،٥٦٠	٣٢٩،٥	٨٩،٢	١ تستعين المستشفى بخبراء في التخطيط الاستراتيجي لرفع كفاءة الإدارة العليا	
٠،٩٢٥	٠،٢٩٩	٣١٤،٧	٨٨،٩	٢ سهولة الاتصال بين المستويات الإدارية الثلاثة بالمستشفى	
٠،٩٢٣	٠،٣٧٢	٣١٥،٦	٨٨،٩	٣ الاستعانة بخبراء الموارد البشرية لرفع الكفاءة التنظيمية للمستشفى	
٠،٩٢٤	٠،٣١٢	٣١٧،٠	٨٨،٦	٤ العاملين بالمستشفى حاصلين على دورات تدريبية في السلامة والصحة المهنية	
٠،٩٢٧	٠،٧٥٠	٣٢٥،٧	٨٨،٨	٥ العاملين بالمستشفى حاصلين على دورات تدريبية في التسويق	
٠،٩٢٦	٠،٢٠٧	٣٢٠،١	٨٩،٠	٦ الطاقم الطبي بالمستشفى لديه خبرة تدريبية لائق عن خمس سنوات في مجال عملة	

Cronbach's Alpha if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Scale Variance if Item Deleted	Scale Mean if Item Deleted	العبارات	م
٠,٩٢٣	٠,٤١٠	٣١٣,٠	٨٨,٦	تستعين المستشفى بخبراء التسويق لوضع خطة تسويقية جيدة	٧
٠,٩٢٣	٠,٣٨٨	٣١٨,٠	٨٨,٤	يتم رفع القراءة التنافسية بين الأقسام من خلال أنظمة التحفيز للعاملين	٨
٠,٩٢٣	٠,٣٩٨	٣٠٩,٠	٨٨,٨	تطبيق نظم الإدارة البيئية في المستشفى ساهم في تحسين الخدمات وزيادة الدخل	٩
٠,٩٢١	٠,٥٥٧	٣٠٤,٢	٨٨,٩	الحملات التسويقية السنوية تساهم في زيادة دخل المستشفى	١٠
٠,٩٢١	٠,٥٤٠	٣٠٤,٠	٨٩,٢	تحفيض تكالفة الخدمة يعمل على زيادة المستفيدين من المرضى سنويًا	١١
٠,٩١٨	٠,٧١٢	٢٨٨,٤	٨٨,٥	البرنامج الترفيهي والسياحي يساعد على تنمية الموارد بالمستشفى	١٢
٠,٩١٩	٠,٦٨٠	٢٨٨,٥	٨٨,٨	تستعين المستشفى بخبراء لتنمية الموارد المالية	١٣
٠,٩١٧	٠,٧٦٦	٢٨٩,٢	٨٨,٤	يوجد لدى المستشفى مركز أبحاث متخصص في مجال البيئة	١٤
٠,٩١٦	٠,٧٩٣	٢٨٦,٦	٨٨,٩	استخدام التقنيات الحديثة لا يؤثر على مستوى الدخل	١٥
٠,٩١٦	٠,٧٨٣	٢٨٥,٦	٨٨,٦	تدفع المستشفى رواتب منافسة للعاملين بها مقارنة بالمستشفيات الآخرى	١٦
٠,٩١٥	٠,٨٤٧	٢٨٧,٢	٨٨,٧	خدمات المستشفى مدعمه من الدولة	١٧
٠,٩١٦	٠,٧٩٤	٢٨٨,٥	٨٨,٦	تستقطب المستشفى أطباء زائرين من مختلف الدول	١٨
٠,٩٢٢	٠,٤٧٢	٣٠٧,١	٨٨,٦	تطبيق التسويق البيئي يجذب الرعاة والداعمين للمستشفى	١٩
٠,٩١٨	٠,٧٧٣	٢٩٧,٩	٨٨,٣	توجد لدى المستشفى اتفاقيات توأمة وشراكة مع مستشفيات عالمية	٢٠

قيمة معامل ألفا كرونياخ تساوي ٠٠٩٢٤، وذلك مؤشر على ثبات الاستثمار، نخلص من ذلك إلى أنه يمكن الاعتماد على المجموعة بأكملها دون حذف أي من المتغيرات للوصول إلى نتائج مجدية في مصداقية النتائج.

جدول رقم (٢) معامل ثبات ألفا كرونباخ لعينة البحث (المرضى) (ن=١٨٦)

البيان	عدد الفقرات	قيمة ألفا
المقياس	١٣	٠،٨٨٦

Item-Total Statistics

Cronbach's Alpha if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Scale Variance if Item Deleted	Scale Mean if Item Deleted	Item-Total Statistics	
				م	العمر
٠,٨٩٨	٠,٣١٦	٨٧,٧	٧٠,٨	تطبيق المستشفى معايير الجودة الصحية والخدمة.	١
٠,٨٨٤	٠,٣٩١	٨٠,٥	٦٨,٠	الأجهزة الطبية المستخدمة ذات تقنية عالية	٢
٠,٨٨١	٠,٥١١	٧٩,٥	٦٨,٠	وضوح العلامات الاسترشادية بالمستشفى لسهولة تنقل المرضى بين الأقسام	٣
٠,٨٨٥	٠,٣٦٤	٧٨,٦	٦٨,٧	تعامل المستشفى مع شركات السياحة العالمية لحجز رحلاتها	٤
٠,٨٩١	٠,١٧٧	٨١,٥	٦٨,٨	تجهيز المستشفى بصالات رياضية عالية المستوى للعلاج الطبيعي	٥
٠,٨٨٣	٠,٤٢١	٨٠,٠	٦٨,٢	سهولة الحجز في المستشفى عن طريق الانترنت	٦
٠,٨٧٩	٠,٥٧٠	٧٦,٥	٦٨,٤	تخفيض تكاليف الخدمة يعمل على زيادة المنافسة بين المستشفيات	٧
٠,٨٨٠	٠,٥٠٩	٧٦,٠	٦٨,٦	تتمتع المستشفى بسمعة طيبة يجعلها منتشرة في أنحاء المملكة	٨

قيمة معامل ألفا كرونياخ = ٨٨٦، وذلك مؤشر على ثبات الاستثمار، نخلص من ذلك إلى أنه يمكن الاعتماد على المجموعة بأكملها دون حذف أي من المتغيرات للوصول إلى نتائج مجيبة على مصداقية و أهمية البنود و اعتمادها في هذا البحث.

ومنما سبق اثبتت النتائج صحة بيانات قوائم الأستقصاء ومدى فاعليتها في خدمة فروض البحث لأنها تقترب الى الواحد الصحيح بمعدل اعتمادية القوائم، نقاريناً وهذا معدل عالي جداً

ثانياً : عرض وتحليل نتائج الاستبيان واختبار صحة الفروض :

من أجل اجراء التحليل الاحصائي فقد تم ترميز جميع الإجابات التي تم الحصول عليها من المستجيبين ومن ثم تم ادخال هذه الإجابات الى برنامج التحليل الاحصائي (SPSS) من أجل الإجابة عن أسئلة الدراسة قام الباحث باستخدام الأساليب الإحصائية المتنوعة (المتوسطات الحسابية ، الانحراف المعياري ، معامل ارتباط بيرسون ، ومعامل التحديد R^2 ، variance inflation

Liner multiple regression ، (F.TEST) واستخدام (T.TEST) ، واختبار factor (VIF)

وسوف يتم الحكم على نتائج الوسط الحسابي المرجح للاستقصاء من خلال :

- ١- القيمة المعيارية لمتوسطات مقاييس ليكرت وهي (٣)

٢- المجموعات التالية التي تعبّر عن مدى قوّة العلاقة التي تعكسها المتosteats المحسوبة وهي:

من ١٠٠ : ١٦٨ العلاقة ضعيفة جداً

- اكبر من ١،٨ : ٢،٦ العلاقة ضعيفة
 اكبر من ٢،٦ : ٣،٤ العلاقة عادلة
 اكبر من ٣،٤ : ٤،٢ العلاقة قوية
 اكبر من ٤،٢ : ٥،٠ العلاقة قوية جدا

الفرض الأول

ينص الفرض الأول على "توجد علاقة تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين استخدام التسويق البيئي وزيادة الميزة التنافسية لمستشفيات السياحة العلاجية"

وطبقاً لتحليل النتائج الاحصائي بالنسبة للرددود على عبارات الفرض الأول وعددتها (١٣) من قائمة الاستقصاء والتي تظهر في الملحق رقم (١) من الجدول رقم (٨) الى الجدول رقم (٢٠) يتبيّن صحة الفرض وذلك كما يلي :

- ان الوسط الحسابي المرجع والمحسوب لكل عبارة من عبارات الفرض الأول يتراوح ما بين ٣،٤٧٨٢٢ ، ٤،٧٨٢٢ وهو يزيد عن وسط مقياس ليكرت المستخدم لتحديد درجة الاتفاق وهو (٣) ما يعني ان هناك اتفاق عليهما جميعاً كمان انها تعبّر عن علاقة قوية جداً بين عنصرين والباقي تعبر عن علاقة قوية فقط.
- ن قيمة (T) المحسوبة كانت دالة إحصائية عند مستوى اقل من (٠،٠٥) على اختلاف متطلبات جميع العبارات المطروحة بالفرضية الاولى عن قيمة الوسط الفرضي لعينة الدراسة.
- مجموع المتوسط العام لجميع عبارات الفرض الأول = ١٠/٥٣،٥٤٤٧ = ٥،٣٥٤٤٧ وهو اعلى من متوسط أداة القياس (3) وهذا يدل على ان هناك مؤشرات بوجود علاقة قوية بين متغيرات الفرض الأول.
- وفقاً لمصفوفة ارتباط بيرسون في الجدول رقم (٦) يتبيّن ان المتغير (زيادة الميزة التنافسية لمستشفيات السياحة العلاجية) له تأثير متوسط على زيادة دخل مستشفيات السياحة العلاجية حيث قيمة معامل الارتباط (٠،٤٨٨) وذلك بمستوى معنوية اقل من (٠،٠٥).
- وفقاً لنموذج الانحدار الخطى المتعدد في الجدول رقم (٧) لا يوجد تأثير معنوى لزيادة الميزة التنافسية لمستشفيات السياحة العلاجية على زيادة دخل مستشفيات السياحة العلاجية حيث مستوى المعنوية المستخرجة (٠،٩٠١) وهي تتجاوز مستوى المعنوية (٠،٠٥)
- الجدول رقم (٣) المتوسطات الحسابية واختبار (T) لراء افراد العينة فيما يتعلق بوجود تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين استخدام التسويق البيئي وزيادة الميزة التنافسية لمستشفيات السياحة العلاجية.

الدالة * المعنية	T	قيمة المعياري	الإنحراف المعياري	المتوسط	العبارات	M
٠٠٠٠٠	٢٠,٧٣	٠,٥٤	٤,١١		١ تطبيق المستشفى معايير الجودة الصحية والخدمة.	
٠٠٠٠٠	٥٦,١٥	٠,٥٧	٤,٢٩		٢ الأجهزة الطبية المستخدمة ذات تقنية عالية	
٠٠٠٠٠	٥٧,١٩	٠,٥٥	٤,٢٥		٣ وضوح العلامات الاسترشادية بالمستشفى لسهولة تنقل المرضى بين الأقسام	
٠٠٠٠٠	٣٠,٨٩	٠,٨٦	٤,٥٦		٤ تتعامل المستشفى مع شركات السياحة العالمية لحجز رحلاتها.	
٠٠٠٠٠	٣٠,٨٢	٠,٨٤	٣,٤٧		٥ تجهيز المستشفى بصالات رياضية عالية المستوى للعلاج الطبيعي	
٠٠٠٠٠	٥١,٧٧	٠,٥٩	٤,٠٩		٦ سهولة الحجز في المستشفى عن طريق الانترنت	
٠٠٠٠٠	٣٧,٢٥	٠,٧٧	٤,٨٧		٧ تخفيض تكاليف الخدمة يعمل على زيادة المنافسة بين المستشفيات	
٠٠٠٠٠	٣٠,٤١	٠,٩٠	٣,٦٩		٨ تتمتع المستشفى بسمعة طيبة يجعلها منتشرة في أنحاء المملكة	
٠٠٠٠٠	٣١,٢٩	٠,٩٠	٣,٨١		٩ تنظم المستشفى برامج ترفيهي لزيارة المعلم السياحية بالمملكة	
٠٠٠٠٠	٢٤,٠٠	١,٠٥	٤,٣٨		١٠ يوجد أخصائيين تغذية مؤهلين على أعلى مستوى بالمستشفى	
٠٠٠٠٠	٣٦,٤٠	٠,٨٦	٣,٨٠		١١ الخدمات الطبية بالمستشفى خدمات فندقية على أعلى مستوى	
٠٠٠٠٠	٣٥,٢٩	٠,٨٣	٣,٨٦		١٢ العاملين بالمستشفى يتحدثون أكثر من لغة غير اللغة العربية	
٠٠٠٠٠	٣٢,٣٩	٠,٨٨	٤,٣٦		١٣ تتصح الجميع لزيارة المستشفى للعلاج	
			٤,١٢		المتوسط العام	

دال علي مستوى اقل من ١٠٠٥

الفرض الثاني

ينص الفرض الثاني على توجّد علاقـة تأثيرـية ذات دلـلة إحـصـائـية بـين استـخدـام التـسـويـق الـبـيـئـي وجـودـة قـرـارات الإـدـارـة العـلـيا لـمـسـتـشـفـيات السـيـاحـة العـلـاجـية :

وطـبقـاً لـتحـلـيل النـتـائـج الإـحـصـائـي بالـنـسـبة لـلـرـدـود عـلـى عـبـارـات الفـرـض الثـانـي وـعـدـدهـا (٨) مـن قـائـمة الـاسـتـقـصـاء وـالـتـي تـظـهـر فـي الـمـلـحق رـقـم (٢) مـن الـجـدـول رـقـم (٢١) إـلـى الـجـدـول رـقـم (٢٨) يـتـبـين صـحةـ الفـرـض وـذـلـك كـمـا يـلـي :

- ١- ان الوسط الحسابي المرجح والمحسوب لكل عبارة من عبارات الفرض الثاني يتراوح ما بين ٤٠٩٤٣ ، ٩٦٣٧ ، يزيد عن وسط مقاييس ليكرت المستخدم لتحديد درجة الانفاق وهو (٣) ما يعني ان هناك انفاق عليها جميعاً كمان انها تعبر عن علاقة قوية جداً بين عنصرين والباقي تعبر عن علاقة قوية فقط.
- ٢- نـقيـمة (T) المـحسـوـبة كانت دـالـة إـحـصـائـية عند مـسـتـوـي اـقلـ من (٠٠٥) عـلـى اختـلاف مـتوـسـطـات جـمـيع العـبـارـات المـطـرـوـحة بـالـفـرـضـيـة الثـانـيـة عـن قـيـمة الوـسـطـ الفـرـضـي لـعينـة الـدـرـاسـة.
- ٣- مـجمـوعـ المـتوـسـطـ العـلـام لـجـمـيع عـبـارـات الفـرـض الثـانـي = $10 / ٣٠, ٠٨٣٤ = ٣, ٠٨٣٤$ وـهـو اـعـلـى مـن مـتوـسـطـ أـدـاء الـقـيـاس (test value = 3) وهذا يـدلـ على ان هـنـاك مؤـشـرات بـوـجـود عـلـاقـة قـوـيـة بـيـن مـتـغـيرـات الفـرـض الثـانـي.
- ٤- وـفقـاً لـمـصـفـوفـة اـرـتـباط بـيرـسـون فـي الـجـدـول رـقـم (٦) يـتـبـين ان المتـغـير (جـودـة قـرـارات الإـدـارـة العـلـيا بـمـسـتـشـفـيات السـيـاحـة العـلـاجـية) له تـأـثـير مـتوـسـط عـلـى زـيـادـة المـيـزة التـنـافـسـيـة لـمـسـتـشـفـيات السـيـاحـة العـلـاجـية حيث قـيـمة معـامل الـارـتـباط (٠,٥٦٦) وـذـلـك بـمـسـتـوـي مـعـنـوـيـة اـقلـ من (٠٠٥).
- ٥- وـفقـاً لـنـموـذـج الـانـحدـار الـخـطـيـ المتـعـدـدـ فيـ الـجـدـول رـقـم (٧) لا يوجد تـأـثـير مـعـنـوـي لـاستـخدـام التـسـويـق الـبـيـئـي عـلـى جـودـة قـرـارات الإـدـارـة العـلـيا فـي مـسـتـشـفـيات السـيـاحـة العـلـاجـية حيث مـسـتـوـيـةـ المـعـنـوـيـةـ المـسـتـخـرـجـةـ (٠,٦٧٨) وـهـي تـتـجـاـزـزـ مـسـتـوـيـةـ المـعـنـوـيـةـ (٠٠٥).

الجدول رقم (٤) المتوسطات الحسابية واختبار (T) لرأء افراد العينة فيما يتعلق بوجود تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين استخدام التسويق البيئي وزيادة الميزة التنافسية لمستشفيات السياحة العلاجية.

الدالة المعنوية	قيمة T	الانحراف المعياري	المتوسط	العبارات	m
٠٠٠٠	٢١,٧٠	٠,٥٨	٤,٠٩	١ تستعين المستشفى بخبراء في التخطيط الاستراتيجي لرفع كفاءة الادارة الطبية	
٠٠٠٠	٦٦,١٢	٠,٥٣	٤,٢٣	٢ سهولة الاتصال بين المستويات الادارية الثلاثة بالمستشفى	
٠٠٠٠	٦٧,١١	٠,٥١	٤,٢٧	٣ الاستعانة بخبراء الموارد البشرية لرفع الكفاءة التنظيمية للمستشفى	
٠٠٠٠	٢٩,٨٣	٠,٧٦	٤,٩٢	٤ العاملين بالمستشفى حاصلين على دورات تدريبية في السلامة والصحة المهنية	
٠٠٠٠	٣٣,٨٥	٠,٨٢	٤,٩٦	٥ العاملين بالمستشفى حاصلين على دورات تدريبية في التسويق	
٠٠٠٠	٥٩,٧٩	٠,٦١	٤,١٣	٦ الطاقم الطبي بالمستشفى لديه خبرة تدريبية لاقل عن خمس سنوات في مجال عمله	
٠٠٠٠	٤٥,٢٦	٠,٧٦	٤,٢٠	٧ تستعين المستشفى بخبراء التسويق لوضع خطة تسويقية جديدة	
٠٠٠٠	٦٦,١١	٠,٥٢	٤,٢١	٨ يتم رفع القدرة التنافسية بين الأقسام من خلال أنظمة التحفيز للعاملين	
	.		٤,١١	المتوسط العام	

الفرض الثالث

ينص الفرض الثالث على "توجد علاقة تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين استخدام التسويق البيئي وزيادة دخل مستشفيات السياحة العلاجية".

وطبقاً لتحليل النتائج الاحصائي بالنسبة للردود على عبارات الفرض الثالث وعددتها (١٢) من قائمة الاستقصاء والتي تظهر في الملحق رقم (٣) من الجدول رقم (٢٩) إلى الجدول رقم (٤٠) يتبين صحة الفرض وذلك كما يلي :

- ١- ان الوسط الحسابي المرجع والمحسوب لكل عبارة من عبارات الفرض الثالث يتراوح ما بين ٣٦٢٩، ٣٨٩٥٢ وهو يزيد عن وسط مقياس ليكرت المستخدم لتحديد درجة الاتفاق وهو (٣) ما يعني ان هناك اتفاقاً عليها جميعاً كمان انها تعبر عن علاقة قوية جداً بين عنصرين

والباقي تعبّر عن علاقة قوية فقط.

- ٢- نقيمة (T) المحسوبة كانت دالة إحصائية عند مستوى أقل من (٠٠٠٥) على اختلاف متوسطات جميع العبارات المطروحة بالفرضية الثالثة عن قيمة الوسط الفرضي لعينة الدراسة.
- ٣- مجموع المتوسط العام لجميع عبارات الفرض الثالث $= ١٠/٥٤,٣٨٤١ = ٤٣٨٤١$ وهو أعلى من متوسط أداة القياس ($test value = 3$) وهذا يدل على أن هناك مؤشرات بوجود علاقة قوية بين متغيرات الفرض الثالث.
- ٤- وفقاً لمصفوفة ارتباط بيرسون جدول رقم (٦) يتبيّن أن المتغير المستقل (زيادة دخل مستشفيات السياحة العلاجية) له تأثير متوسط على جودة قرارات الإدارة العليا بمستشفيات السياحة العلاجية حيث قيمة معامل الارتباط (١١,٥٠) وذلك بمستوى معنويّة أقل من (٠٠٠٥).
- ٥- وفقاً لنموذج الانحدار الخطى المتعدد جدول رقم (٧) لا يوجد تأثير معنوي لاستخدام التسويق البيئي على زيادة الدخل حيث مستوى المعنوية المستخرجة (٥٣٨,٥٠) وهي تتجاوز مستوى المعنوية (٠٠٠٥).

الجدول رقم (٥) المتوسطات الحسابية واختبار (T) لأراء أفراد العينة فيما يتعلق بوجود علاقة تأثيرية ذات دالة إحصائية بين استخدام التسويق البيئي وزيادة الدخل.

م	العبارات	المتوسط	الإحراض المعياري	قيمة T	الدالة المعنوية*
١	تطبيق نظم الإدارة البيئية في المستشفى ساهم في تحسين الخدمات وزيادة الدخل	٤,١٥	٠,٥٣	٣٣,١٦	٠,٠٠٠
٢	الحالات التسويقية السنوية تساهم في زيادة دخل المستشفى	٤,٠٢	٠,٥١	٢٩,٨٣	٠,٠٠٠
٣	تخفيض تكلفة الخدمة يعمل على زيادة المستفيدين من المرضي سنويا	٤,٠٩	٠,٦٣	٣٣,٨٥	٠,٠٠٠
٤	البرنامج الترفيهي والسياحي يساعد على تنمية الموارد بالمستشفى	٣,٨٩	٠,٥٩	٥٩,٧٩	٠,٠٠٠
٥	تسعّين المستشفى بخبراء لتنمية الموارد المالية	٣,٩٥	٠,٦٠	٣٠,٨٣	٠,٠٠٠
٦	يوجد لدى المستشفى مركز أبحاث متخصص في مجال البيئة	٤,١٩	٠,٥٦	٤٥,٧٩	٠,٠٠٠
٧	استخدام التقنيات الحديثة لايؤثر على مستوى الدخل	٤,٥٦	٠,٦٤	٥١,٦٦	٠,٠٠٠
٨	تتفّع المستشفى رواتب منافسة للعاملين بها مقارنة بالمستشفيات الأخرى	٤,٢٩	٠,٥٤	٣٩,٦٧	٠,٠٠٠

الدالة المعنية	قيمة T	الإحرااف المعياري	المتوسط	العبارات	M
٠٠٠٠٠	٤٢،٢٩	٠،٦٦	٤،٣١	خدمات المستشفى مدعاة من الدولة	٩
٠٠٠٠٠	٤٣،٣٠	٠،٦٨	٤،٣٥	تستقطب المستشفى أطباء زائرين من مختلف الدول	١٠
٠٠٠٠٠	٤٤،٣١	٠،٧٠	٤،٢٧	تطبيق التسويق البيئي يجذب الرعاة والداعمين للمستشفى	١١
٠٠٠٠٠	٤٨،٣٥	٠،٧١	٤،٣٢	توجد لدى المستشفى اتفاقيات تونمة وشراكة مع مستشفيات عالمية	١٢
المتوسط العام				٤،١٨	

جدول رقم (٦) مصفوفة ارتباط بيرسون لتحديد قوة واتجاه العلاقة بين متغيرات الدراسة

وجود علاقة تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين استخدام التسويق البيئي وزيادة الميزنة التنافسية لمستشفيات السياحة العلاجية	Pearson correlation	١	٠٠٠،٥٥٦	٠٠٠،٤٤٨
Sig.(2-tailed)		-
N		٦٢	٦٢	٦٢
وجود علاقة تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين استخدام التسويق البيئي وجودة قرارات الادارة الطبية بمستشفيات السياحة العلاجية	Pearson correlation	٠٠٠،٥٥٦	١	٠،٥١١
Sig.(2-tailed)		-
N		٦٢	٦٢	٦٢
وجود علاقة تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين استخدام التسويق البيئي وزيادة دخل مستشفيات السياحة العلاجية	Pearson correlation	٠٠٠،٤٤٨	٠٠٠،٥١١	١
Sig.(2-tailed)		-
N		٦٢	٦٢	٦٢

** correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed)

كلما اقتربت قيمة معامل الارتباط لبيرسون من (واحد صحيح) دل ذلك على وجود علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين المتغيرات المستقلة

جدول رقم (٧) نموذج الانحدار الخطي التدريجي لتحديد دور المتغيرات المستقلة
في مدى التأثير على المتغير التابع

R ²	VIF	F.test		T.test		العلمات المقدرة Bi	المتغير المستقل والمتغيرات التابعه
		مستوى المعنوية	القيمة	مستوى المعنوية	القيمة		
٠,٤٤٥		١١,٩١٨	٠,١٠٧	١,٦٤	١,٦٤	١٠,٤٨٨	التسويق البيئي
	٢,٥٨٧			٠,٩٠١	-٠,١٢٦	-٠,٠٠٢٦	زيادة الميزة التنافسية للمستشفيات
	٣,٠٥٤			٠,٦٧٨	٠,٤١٨	٠,٠٩٦	جودة قرارات الإدارة العليا بالمستشفيات
	٢,٦٤٩			٠,٥٣٨	٢,٦٠٦	٠,٥٩٩	زيادة دخل المستشفيات

ثالثاً : النتائج العامة للدراسة:

- توجد علاقة معنوية بين إدراك الإدارة العليا لأهمية الأبعاد البيئية والتسويقية وزيادة السياحة العلاجية في المنشآت الصحية وتقدير الإدارية بتدريب العاملين الإدارة البيئية وتسويق جودة الخدمة الطبية على أهمية تطبيق الأبعاد البيئية والتسويقية في زيادة السياحة
- توجد علاقة معنوية بين زيادة عدد السائحين على السياحة العلاجية وزيادة الدخل القومي.
- توجد علاقة معنوية بين تطبيق الأبعاد البيئية والتسويقية وزيادة الميزة التنافسية لجذب السياحة العلاجية وتقدير الأدارة العليا على تطبيق الأبعاد البيئية والتسويقية وتدريب العاملين على تقدير جودة الرعاية العلاجية يكسب المستشفيات محل البحث ميزة تنافسية في مواجهة المنافسة المحلية والدولية وخاصة معيار الأبعاد البيئية كأحد الميزات التنافسية
- التأكيد على أهمية الأدوار التي تقوم بها السياحة العلاجية كجزء في عملية التنمية وعادة ما يخسر المستشفيات جزءاً من أرباحه لاتفاقها على التسويق ومجهودات حماية البيئة والهدف منها كميزة في خلق علاقة لجذب السياحة العلاجية
- وجود بعض المشكلات التي تعاني منها المنشآت الصحية والتي تحول دون قيامها بالدور الإيجابي في خدمة وجذب مرضى السياحة العلاجية حيث البعد البيئي والتسويقي عملية مختلطة مقصودة وبالتالي فهي تقوم على أساس دراسة وتقدير احتياجات رغبات ورضا مرضى السياحة العلاجية في المنشآت الصحية

النحو وصيغ مذكرات:

- تضامن مع المنظمات البيئية مثل منظمة (أصدقاء الأرض) ومنظمة (السلام الأخضر).
 - عقد المؤتمرات ونشر لمقالات لصحفيه لإبقاء صحة على تطابق مع الإجراءات التي تقدمها المستشفيات.
 - إصدار التقارير البيئية ، كالتقارير البيئية السنوية.
 - نشر مفهوم الأبعاد البيئية والتسويقية لدى القيادات العليا لتعريفهم بأهمية ذلك التوجه .
 - تبني رؤى المبادرة في وضع الخطط اللازمة للحد من تلوث البيئة وضرورة تدريب العاملين بالتعاون مع الأجهزة والهيئات المعنية في المستشفيات البيئية لجذب وتشجيع السياحة .
 - توفير قاعدة بيانات على مستوى وزارة الصحة بتطبيق الأبعاد البيئية في المنشآت الصحية لتقدير الأداء البيئي وقياس وتقدير جاذبية لأحسن مستشفى بيئية جاذبة لسياحة .
 - نشر الوعي بسياسة الاهتمام بالمريض وفهم رضا العاملين وتحفيزهم مادياً ومعنوياً على تقديم خدمة جيدة في المنشآت الصحية بهدف جذب مرضى السياحة للعلاج وزيادة الدخل.
 - تطبيق الجودة في المنشآت الصحية كميزة تنافسية بهدف تعزيز التسويق والقدرة على المنافسة المحلية والعالمية في جذب مرضى السياحة للعلاج وزيادة الدخل القومي.
 - نشر روح التعاون بين العاملين والاستفادة من خبرات الاستشاريين الخارجيين في المنشآت الصحية لرفع كفاءة الأداء في مواجهة المنافسة العالمية في جذب السياحة العلاجية .
 - تطبيق التسويق الطبي بقاعدة معلومات تسويفية في دراسة ودراسة السوق والمتطلبات المحلية والعالمية لمواجهة المنافسة العالمية .
 - نشر وتطبيق مفهوم إعادة التدوير وترشيد الاستهلاك وتخفيف التكلفة وتقليل المصاروفات في المستشفيات وخفض سعر الخدمة وتحسين جودة الخدمة وجذب السياحة العلاجية.
 - إقامة معارض خاصة عن السياحة العلاجية بالتعاون مع الأجهزة والهيئات المعنية .
 - مراعاة التخطيط الاقتصادي في المنشآت الصحية مع الأخذ في الاعتبار بعد البيئي.

- توفير التمويل لللازم للمستشفيات لمساعدتها على توفير الاحتياجات المالية لللازمه لرفع كفالتها و خدمتها الطبية وجودة خدماتها الفندقية في جنب مرضى السياحة العلاجية.
- تحفيز المواطنين على المشاركة في برنامج المحافظة على البيئة وتعليمهم مهارات التعامل مع مرضى السياحة العلاجية باهتمام واحترام والغاء فكرة انه زبون يمكن استغلاله حتى لا تفقد السياحة في المملكة العربية السعودية ومعرفة احتياجات ورغبات وتجنب مرضى السياحة العلاجية.
- عقد الحلقات الدراسية والمحاضرات البيئية وتحديد أيام محددة لخدمتها وتوجيه الدعوات العامة.

المراجع

- ١- ابراهيم خليل بظاظو و علي فلاح الصلاعين ، التسويق الالكتروني باستخدام برمجية ARCGIS9.2 دراسة تطبيقية على موقع السياحة العلاجية في الأردن ، جامعة الشرق الأوسط للدراسات العليا الأردن ، المجلة اتحاد الجامعات العربية للسياحة والضيافة ، جامعة قدña السويس ٢٠١١، ص ٢٣.
- ٢- ابراهيم محمد أبو النور ، أثر التسويق الداخلي على جودة الخدمة ، دراسة تطبيقية على قطاع الشؤون الصحية بمنطقة شمال الصعيد ، آفاق جديدة ، كلية التجارة جامعة المنوفية ٢٠٠٢، ص ٤١.
- ٣- أحمد عاشور ، السياحة العلاجية في بيبي ، تطبيق مبادرة السياحة العلاجية ، الإمارات اليوم ٢٠١٢
- ٤- بحادة نجا، تحديات الامداد في المؤسسة الصحية دراسة حالة المؤسسة العمومية الإستشفائية لمعنى، كلية العلوم الاقتصادية، علوم التسويق والعلوم التجارية، الماجستير في العلوم الاقتصادية جامعة أبييكر بلقياد، هلمسان ٢٠١٢
- ٥- ثامر البكري وغسان العبيدي ، التسويق الصحي في ظل المتغيرات المعاصرة ، كلية الاقتصاد والعلوم الإدارية جامعة العلوم التطبيقية الأهلية الأردن ٢٠٠٨، ص ٥٧
- ٦- حسن احمد شحاته، "التلوث البيئي فيروس العصر ، القاهرة، دار النهضة العربية للطبع والنشر والتوزيع ، ١٩٩٩، ص ١٥ .
- ٧- خالد كواش،السياحة العلاجية ،دار التوزير للنشر والتوزيع ،الجزائر، ط٢٠٧١، ١، ص ٢٢
- ٨- خالد محمد أحمد، أثر المتغيرات البيئية في المركز التنافيسي للمنظمة دراسة ميدانية في عينة من المستشفيات الخاصة في محافظة عدن اليمن ، رسالة ماجستير غير منشورة ، جامعة عدن اليمن ٢٠٠٥ .
- ٩- خليل الخفاجي، تأثير نمط القيادة في تحقيق الجودة الشاملة والميزة التنافسية في مستشفى ابن النفيس ومستشفى الراهبات (حالة دراسية)، قسم الإدارة الصناعية، جامعة سانت كليمونتس العالمية، دكتوراه ٢٠١١ .
- ١٠- خوجة توفيق ، المدخل في تحسين الجودة للرعاية الصحية الأولية ، دار الشروق للنشر والتوزيع ، عمان الأردن ، ٢٠٠٣ .
- ١١- خيري علي اوس، دور رأس المال الفكري في تحقيق جودة الخدمة السياحية دراسة استطلاعية في عدد من المنظمات ، جامعة دهوك، العراق ٢٠١٢
- ١٢- زكريا احمد عزام ، "أثر استخدام التجارة الإلكترونية كأداة تغيير على أداء صناعة وكلاء السياحة والسفر ، حالة لأردن " كلية الاقتصاد والعلوم الإدارية ، جامعة الزرقاء لخاصة ، الأردن ٢٠١١، ص ١٨ .

- ١٣- سالم حميد سالم ، سلوك السائح ودوره في تحديد النمط السياحي ، مجلة العلوم الاقتصادية والإدارية العدد ٤٨/١٣ جامعة بغداد ٢٠٠٧
- ١٤- سامية جلال ، الإدارة البيئية المتكاملة في المستشفيات ، المنظمة العربية للتنمية الإدارية ٢٠٠٦، ص ٨٥
- ١٥- سامية جلال، الإدارة البيئية المتكاملة في المشاتل السياحية ، المنظمة العربية للتنمية الإدارية ، عدد الصفحات: ٢٥٩ صفحة تاريخ النشر ١/١/٢٠٠٧.
- ١٦- سعيد شعبان حامد ، أثر التسويق الداخلي كمدخل لإدارة الموارد البشرية على مستوى جودة الخدمة الصحية بالمستشفيات التابعة للهيئة العامة للتأمين الصحي بالقاهرة الكبرى ، مجلة المحاسبة والإدارة والتأمين ، العدد (٦٠) ، كلية التجارة جامعة القاهرة ٢٠٠٣.
- ١٧- سعيد محمد المصري : إدارة وتسويق الأنشطة الخدمية ، الدار الجامعية ، مصر ، ٢٠٠٢ ، ص ٨١
- ١٨- سيف عبد الملاك منصور، المعوقات البيئية للتنمية السياحية المتواصلة في منطقة القاهرة الكبرى ، معهد الدراسات البيئية جامعة عين شمس ٢٠٠٤
- ١٩- صلاح محمود دياب: في الاتجاهات الحديثة في إدارة المستشفيات العربية ، مؤتمر العربي الثاني المنظمة العربية للتنمية الإدارية ٢٧-٢٩ سبتمبر ٢٠٠٣، القاهرة، ورقة بحثية بعنوان: درجة الرضا الوظيفي لدى الأطباء العاملين في مستشفى البشير الحكومي ، ص ٨٣
- ٢٠- عبد العزيز عبدالله عرب: الجودة الشاملة في إدارة المستشفيات دراسة تطبيقية على مستشفيات جدة المملكة العربية السعودية، جامعة الملك عبد العزيز ، كلية الاقتصاد والإدارة ، ٢٠٠٩، ص ٣٥
- ٢١- عصمانى سفيان، دور التسويق في قطاع الخدمات الصحية من وجهة نظر المستفيدين منها (المرضى) دراسة تطبيقية على مصحة الصنوبر بمدينة سطيف الجزائر، جامعة محمد بوضياف المسيلة - كلية الاقتصاد والتجارة قسم التسويق، ماجستير ٢٠٠٨
- ٢٢- فاضل النعيمي «سحر العزاوي ، رائد سلمان، الابتكار التسويقي وعلقه بجودة الخدمة الصحية في القطاع الحكومي دراسة في الشركة العامة لتسويق الأدوية والمستلزمات الطبية، كلية الإدارة والاقتصاد ، قسم إدارة الأعمال، جامعة الاستشارية ٢٠١٢ ص ١٨
- ٢٣- ليث سعد الله حسين و ريم سعد الجميل، المسؤولية الاجتماعية تجاه العاملين و انعكاسها على اخلاقيات العمل دراسة لأراء عينة من منتسبي بعض مستشفيات مدينة الموصل، كلية الإدارة والاقتصاد ، جامعة الموصل ٢٠٠٩ ، ص ١١.

٤٤ - محمد جلال سليمان : أثر بعض العوامل التنظيمية على كفاءة إدارة الأزمات بمستشفيات جامعة المنصورة ، المؤتمر السنوي الرابع لإدارة - الأزمات ، جامعة عين شمس ، القاهرة ١٩٩٩

٤٥ - ناصر إبراهيم سيف ، أثر تطبيق معايير الاعتماد على الإبداع في المستشفيات العامة الأردنية ، قسم إدارة المستشفيات جامعة فيلادلفيا عمان - الأردن . ٢٠١٢

٤٦ - نجاة العامري ، تسويف الخدمات الصحية دراسة حالة مصحة أبو القاسم بسكيكدة ، ماجستير جامعة متورى قسنطينة الجزائر . ٢٠٠٩

٤٧ - وقى السيد الإمام ، محددات جودة الخدمة الصحية وأثرها على رضا العملاء في المستشفيات الجامعية والخاصة بمحافظة الدقهلية ، كلية التجارة ، جامعة المنصورة . ٢٠١٣، ص ٣٦-١

٤٨ - ياسر شاهين : البعد البيئي للمسؤولية الاجتماعية للقطاع الخاص الفلسطيني جامعة الخليل ، جامعة فلسطين الأهلية ، بيت لحم، فلسطين ٢٠١٢، ص ٥٩.

Refrence

- 1- Aseem Prakash, Asst. Professor of. Political Science, University of Washington USA – Seattle, GREEN MARKETING, PUBLIC POLICY AND MANAGERIAL, STRATEGIES USA, 2005. E-mail: aseem@u.washington.edu
- 2- Bochkareva & Petrova, Advertising as a Marketing Communication Tool: Differences and similarities between customers' perception and company's expectations Case study of Swedish telecommunications operator Tele2, 2010,p 81.
- 3- Devon M Herrick, Global competition in health care, National Center for Policy Analysis, NCP Policy Report No. 304November 2011, ISBN 1-56808-178-2 #,12770 Coit Rd, Suite 800, Dallas, Texas 75,251, (972) 386-6272.
- 4- Elise Smith, Medical-tourism: Environmental Challenges, Research and Policy Development, Université de Montréal (Québec), Canada, H3C 3J7 E-mail: elise.smith@umontreal.ca,2012.
- 5- Festus , Achieving Competitive Advantage in Insurance Industry: The Impact of Marketing Innovation and Creativity, European Journal of Social Sciences – Volume 19, Number 1 E-mail: festusworldwide22@yahoo.com2011.
- 6- Fowke R and Prasad D, 1996. Sustainable development, cities and local government. Australian Planner 33
- 7- Harmsworth, G.R. 2006a: Māori values for land-use planning. Broadsheet, newsletter of the New Zealand Association of Resource

- Management, February 2006. Pp . 37–52.<http://www.landcareresearch.co.nz/research/social/nzarmwebpap.asp>
- 8- Jason Behrmann,(Corresponding author) Programmes Top 7 Issues in Medical Tourism: Challenges, Knowledge Gaps, and Future Directions for Research and Policy Development , C.P. 6128, 2011,p19.
- 9- John R. Abadi, PhD, CHMM,Senior analyst environmental,Seattle Public Utilities Environmental management and disaster: Contributions to the discipline in the profession And emergency management practices PO Box 34,018 Seattle, WA 98104,2008,p6
- 10- Karuvelil Varkey, John" medicines: A Catholic perspective for the Indian context Justice issues in basic health care and the challenge of genetic United States Boston College; Publication Number: AAT 3427682, 2010,p4.
- 11- Katie Eriksson, The aesthetic dimension in hospitals, An investigation into strategic plans »PreviousNext »International Journal of Nursing Studies Volume 43, Issue 7 , Pages 851-859, September 2007, evier Ltd. All rights reserved.
- 12- Luo Quincunx, Relationship between market orientation and business performance. Doctoral Thesis.Hangzhou:Zhejiang University (in Chinese), accepted 23 January 2009.
- 13- Rebecca A. Burdete,Marketing Ouality to Consumers-Does it work for Hospital Marketers, Graduate Student, Louisiana State University, Master 2007, racosta@lsu.edu, 225.757.8885, <http://www.zoomerang.com/survey.zgi?p=WEB226HUC6JV6Z>
- 14- Rutherford, Ann Sommer " India health: Impact of medical tourism facilities on state health and economy"[M.A. dissertation].United States -- Iowa: Iow State University; 2009. Publication Number: AAT 1464381
- 15- Sara Caballero-Danell and Chipo Mugomba, Medical Tourism and its Entrepreneurial Opportunities, A conceptual framework for entry-into the industry, Master Thesis No. 2006:91,Tourism and Hospitality Management Graduate Business School, January 2007.
- 16- Susan A. Aruko, The emerging trend of medical tourism, PhD,2011, Nursing Management,Nursing Centatr.com
- 17- Tae Kyu Koo, Medical Tourism System Model, Management, Hallym University, South Korea, International Journal of Tourism Sciences, Volume11, Issue1, p 18.51, 2012 E-mail: tgko@hallym.
- 18- UNDP, United Nations , "Handbook and Guidelines for Environmental Management and Sustainable Development,Newyork,2001, P.30- 31

- 19- Varey, Richard J. "Internal Marketing a Review and Some interdisciplinary Research Challenges", International Journal of Service Industry Management, Vol. 6, No. (1), 2005, p. 96.
- 20- Walker D, GIS Hui held Memo to the Motueka Iwi Resource Management Advisory Komiti (MIRMAK): Filenotes on GIS workshop held at Te Awhina Marae, Motueka, 2005,p9.
- 21- Yassi, A. et al. Basic Environmental Health. WHO, EHG, 98.19. Office of Global and Integrated Environmental Health, World Health Organization, Geneva, 1998,p:2.
- 22- Barriers ,Using Ab Extended Service Quality Model, Human Resource Management,2015, (Vol. 30, No.3,Fall),
- 23- Barron, Noah Connolly Seeking beauty, cutting costs: Why so many Americans go under the knife abroad California: University of Southern California; 2013,Publication Number art 0391 43 pages; [M.A.dissertation].United States.
- 24- Palmer, K, Principles Of Marketing, 2sted Mc Grow Hill Co.N.Y. 2014, p17.
- 25- Desouza, Awoz, Gaining a Completive Advantage from Your Customers, K.M. Review. , 2015 Chicago Vol: 7, No3 p.5
- 26- Steven G.H & Eric.N.Berkowitz: Health care market strategy from planning to action, Jones and Bartlett, 4rd Edition, London, UK, 2016, P242.

ملحق رقم (١)

جدول استجابات عينة البحث للفرض الاول "توجد علاقة تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين استخدام التسويق البيئي وزيادة الميزة التنافسية لمستشفيات السياحة العلاجية". موزعة حسب التكرار والنسبة المئوية لاستجابات المبحوثين من من المرضى المستفيدين من خدمات السياحة العلاجية بالمستشفى وعدهم (١٥٠) مفردة من جدول (٨) الى جدول (٢٠).

جدول رقم (٨) تطبق المستشفى معايير الجودة الصحية والخدمة.

النسبة	العدد	الإجابة
%٨٦,٧	١٣	لم يجيب
%١٠,٧	١٦	محايد
%٣٩,٣	٥٩	موافق
%٤١,٣	٦٢	موافق جداً
%١٠٠	١٥٠	الإجمالي

جدول رقم (٩) الأجهزة الطبية المستخدمة ذات تقنية عالية

النسبة	العدد	الإجابة
%٨٦,٧	١٣	محايد
%٣٢	٤٨	موافق
%٥٩,٣	٨٩	موافق جداً
%١٠٠	١٥٠	الإجمالي

جدول رقم (١٠) وضوح العلامات الاسترشادية بالمستشفى لسهولة تنقل المرضى بين الأقسام

النسبة	العدد	الإجابة
%١٥,٣	٢٣	محايد
%٣٣,٤	٥٠	موافق
%٥١,٣	٧٧	موافق جداً
%١٠٠	١٥٠	الإجمالي

جدول رقم (١١) تتعامل المستشفى مع شركات السياحة العالمية لحجز رحلاتها

النسبة	العدد	الإجابة
%٢	٣	لم يجيب
%٣,٣	٥	غير موافق جداً
%٥,٣	٨	غير موافق
%٢٠,٧	٣١	محايد
%٣٢,٧	٤٩	موافق
%٣٦	٥٤	موافق جداً
%١٠٠	١٥٠	الإجمالي

جدول (١٢) تجهيز المستشفى بصاله رياضية عاليه المستوى للعلاج الطبيعي

النسبة	العدد	الإجابة
%٤,٧	٧	لم يجيب
%٦	٩	غير موافق
%١٨,٧	٢٨	محايد
%٢٤,٧	٣٧	موافق
%٤٦	٦٩	موافق جداً
%١٠٠	١٥٠	الإجمالي

جدول (١٣) سهولة الحجز في المستشفى عن طريق الانترنت

النسبة	العدد	الإجابة
%٥,٣	٨	لم يجيب
%٦	٩	غير موافق
%١٥,٣	٢٣	محايد
%١٧,٣	٢٦	موافق
%٥٦	٨٤	موافق جداً
١٠٠	١٥٠	الإجمالي

جدول (١٤) تخفيف تكاليف الخدمة يعلم على زيادة المنافسة بين المستشفيات

النسبة	العدد	الإجابة
%٢,٧	٤	لم يجيب
%١,٣	٢	غير موافق جداً
%٦,٧	١٠	غير موافق
%٤,٧	٧	محايد
%٤٦	٦٩	موافق
%٣٨,٧	٥٨	موافق جداً
%١٠٠	١٥٠	الإجمالي

جدول (١٥) تتمتع المستشفى بسمعة طيبة تجعلها منتشرة في أنحاء المملكة

النسبة	العدد	الإجابة
%١١,٣	١٧	لم يجيب
%١٣,٣	٢٠	محايد
%٢٢,٣	٥٠	موافق
%٤٢	٦٣	موافق جداً
%١٠٠	١٥٠	الإجمالي

جدول (١٦) تنظم المستشفى برنامج ترفيهي لزيارة المعالم السياحية بالمملكة

النسبة	العدد	الإجابة
%١٢,٧	١٩	لم يجيب
%١٦,٧	٢٥	موافق
%١٦	٢٤	موافق بشدة
%٥٤,٧	٨٢	غير موافق
%١٠٠	١٥٠	الإجمالي

جدول (١٧) يوجد أخصائيين تغذية مؤهلين على اعلى مستوى بالمستشفى

النسبة	العدد	الإجابة
%٤	٦	غير موافق جداً
%٦	٩	غير موافق
%٢٥,٣	٣٨	محايد
%١٢,٣	٢٦	موافق
%٤٧,٣	٧١	موافق جداً
%١٠٠	١٥٠	الإجمالي

جدول (١٨) الخدمات الطبية بالمستشفى خدمات فندقية على اعلى مستوى

النسبة	العدد	الإجابة
%٣,٩	٣	لم يجيب
%٢,٧	٤	غير موافق جداً
%٧,٣	١١	غير موافق
%١٢,٣	٢٠	محايد
%٢٤	٣٦	موافق
%٥٠,٧	٧٦	موافق جداً
%١٠٠	١٥٠	الإجمالي

جدول (١٩) العاملين بالمستشفى يتحدثون اكثر من لغة غير اللغة العربية

النسبة	العدد	الإجابة
%١٠,٧	١٦	لم يجيب
%٦	٩	غير موافق جداً
%١٢	١٨	غير موافق
%١٩,٣	٢٩	محايد
%٢٤,٧	٣٧	موافق
%٢٧,٣	٤١	موافق جداً
%١٠٠	١٥٠	الإجمالي

جدول (٢٠) تتصح الجميع لزيارة المستشفى للعلاج

الإجابة	العدد	النسبة
لم يجيب	١٦	%١٠,٧
غير موافق	١٩	%١٢,٧
محايد	٣١	%٢٠,٧
موافق	٣٨	%٢٥,٣
موافق جداً	٤٦	%٣٠,٧
الإجمالي	١٥٠	%١٠٠

ملحق رقم (٢)

جدول استجابات عينة البحث للفرض الثاني " توجد علاقة تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين استخدام التسويق البيئي وجودة قرارات الإدارة العليا لمستشفيات السياحة العلاجية " موزعة حسب التكرار والنسبة المئوية لاستجابات المبحوثين من من العاملين بالمستشفى من الإدارة العليا والأطباء والتمريض والإداريين وعدهم (١٨٦) مفردة من جدول (٢١) إلى جدول (٢٨).

جدول (٢١) تستعين المستشفى بخبراء في التخطيط الاستراتيجي لرفع كفاءة الإدارة العليا

النسبة	العدد	الإجابة
%٤,٣	٨	لم يجيب
%١,١	٢	غير موافق جداً
%٣,٨	٧	غير موافق
%١٨,٨	٣٥	محايد
%١٩,٤	٣٦	موافق
%٥٢,٧	٩٨	موافق جداً
١٠٠	١٨٦	الإجمالي

جدول (٢٢) سهولة الاتصال بين المستويات الإدارية الثلاثة بالمستشفى

النسبة	العدد	الإجابة
%٤,٨	٩	لم يجيب
%١,٦	٣	غير موافق جداً
%٦٤,٣	٨	غير موافق
%١٩,٤	٣٦	محايد
%٢٤,٢	٤٥	موافق
%٤٥,٧	٨٥	موافق جداً
١٠٠	١٨٦	الإجمالي

جدول (٢٣) الاستعانة بخبراء الموارد البشرية لرفع الكفاءة التنظيمية للمستشفى

النسبة	العدد	الإجابة
%٤٨	٩	لم يجيب
%٤٨	٩	غير موافق جداً
%٨٦	١٦	غير موافق
%١٠٢	١٩	محايد
%٢٩٦	٥٥	موافق
%٤١٩	٧٨	موافق جداً
١٠٠	١٨٦	الإجمالي

جدول (٢٤) العاملين بالمستشفى حاصلين على دورات تدريبية في السلامة والصحة المهنية

النسبة	العدد	الإجابة
%٥٩	١١	لم يجيب
%٨٦	١٦	غير موافق جداً
%١١٨	٢٢	غير موافق
%٤٨	٩	محايد
%١٢٩	٢٤	موافق
%٥٥٩	١٠٤	موافق جداً
١٠٠	٨٦	الإجمالي

جدول (٢٥) العاملين بالمستشفى حاصلين على دورات تدريبية في التسويق

النسبة	العدد	الإجابة
%٧	١٣	لم يجيب
%٤٨	٩	غير موافق جداً
%٥٤	١٠	غير موافق
%١١٣	٢١	محايد
%٣١٢	٥٨	موافق
%٤٠٣	٧٥	موافق جداً
%١٠٠	١٨٦	الإجمالي

جدول رقم (٢٦) الطاقم الطبي بالمستشفى لديه خبرة تدريبية لاتقل عن خمس سنوات في مجال عمله

النسبة	العدد	الإجابة
%٤,٨	٩	لم يجيب
%١٢,٩	٢٤	محايد
%٣٣,٩	٦٣	موافق
%٤٨,٤	٩٠	موافق جداً
%١٠٠	١٨٦	الإجمالي

جدول رقم (٢٧) تستعين المستشفى بخبراء التسويق لوضع خطة تسويقية جيدة

النسبة	العدد	الإجابة
%٤,٨	٩	لم يجيب
%٥,٩	١١	غير موافق
%١٤,٥	٢٧	محايد
%٣٧,٦	٧٠	موافق
%٣٧,١	٦٩	موافق جداً
%١٠٠	١٨٦	الإجمالي

جدول رقم (٢٨) يتم رفع القدرة التنافسية بين الأقسام من خلال أنظمة التحفيز للعاملين

النسبة	العدد	الإجابة
%٥,٩	١١	لم يجيب
%٣,٢	٦	غير موافق جداً
%٨,١	١٥	غير موافق
%١٠,٢	١٩	محايد
%٢٦,٣	٤٩	موافق
%٤٦,٢	٨٦	موافق جداً
%١٠٠	١٨٦	الإجمالي

ملحق رقم (٣)

جدول استجابات عينة البحث للفرض الثاني "توجد علاقة تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين استخدام التسويق البيئي وزيادة الدخل" موزعة حسب التكرار والنسبة لاستجابات المبحوثين من من العاملين بالمستشفى من الإدارة العليا والأطباء والتربيض والأداريين وعدهم (١٨٦) مفردة من جدول (٢٩) إلى جدول (٤٠).

جدول (٢٩) تطبيق نظم الإدارة البيئية في المستشفى ساهم في تحسين الخدمات وزيادة الدخل

النسبة	العدد	الإجابة
%٥٥,٩	١١	لم يجيب
%٧	١٣	غير موافق
%١٩,٤	٣٦	محايد
%٢٦,٩	٥٠	موافق
%٤٠,٩	٧٦	موافق جداً
%١٠٠	١٨٦	الإجمالي

جدول (٣٠) الحالات التسويقية السنوية تساهم في زيادة دخل المستشفى

النسبة	العدد	الإجابة
%٤٤,٣	٨	لم يجيب
%٤٤,٨	٩	غير موافق جداً
%٦,٥	١٢	غير موافق
%١٨,٣	٣٤	محايد
%٣٢,٨	٦١	موافق
%٢٣,٣	٦٢	موافق جداً
%١٠٠	%١٨٦	الإجمالي

جدول (٣١) تخفيض تكلفة الخدمة يعمل على زيادة المستفيددين من العرضي سنوياً

النسبة	العدد	الإجابة
%٢,٧	٥	لم يجيب
%٨,١	١٥	غير موافق جداً
%٣,٢	٦	غير موافق
%١٢,٩	٢٤	محايد
%٤٦,٢	٨٦	موافق
%٢٦,٩	٥٠	موافق جداً
%١٠٠	١٨٦	الإجمالي

جدول (٣٢) البرنامج الترفيهي والسياحي يساعد على تنمية الموارد بالمستشفى

النسبة	العدد	الإجابة
%٣,٢	٦	لم يجيب
%٣,٨	٧	غير موافق جداً
%٩,٧	١٨	غير موافق
%١٥,٦	٢٩	محايد
%٣٧,١	٦٩	موافق
%٣٠,٦	٥٧	موافق جداً
%١٠٠	١٨٦	الإجمالي

جدول (٣٣) تستعين المستشفى بخبراء لتنمية الموارد المالية

النسبة	العدد	الإجابة
%٤,٨	٩	غير موافق جداً
%٩,١	١٧	غير موافق
%١٦,٧	٣١	محايد
%٣٤,٩	٦٥	موافق
%٣٤,٤	٦٤	موافق جداً
%١٠٠	٥٤	الإجمالي

جدول (٣٤) يوجد لدى المستشفى مركز أبحاث متخصص في مجال البيئة

النسبة	العدد	الإجابة
%١٠,٢	١٩	لم يجيب
%١٤	٢٦	محايد
%٣٤,٤	٦٤	موافق
%٤١,١	٧٧	موافق جداً
%١٠٠	١٨٦	الإجمالي

جدول (٣٥) استخدام التقنيات الحديثة لايثر على مستوى الدخل

النسبة	العدد	الإجابة
%١٢,٣	٢٣	محايد
%٣٦,٦	٦٨	موافق
%٥١,١	٩٥	موافق جداً
%١٠٠	١٨٦	الإجمالي

جدول (٣٦) تدفع المستشفى رواتب منافسة للعاملين بها مقارنة بالمستشفيات الأخرى

النسبة	العدد	الإجابة
%٥,٩	١١	غير موافق جداً
%١٠,٢	١٩	غير موافق
%١٢,٩	٢٤	محايد
%٢٤,٧	٤٦	موافق
%٤٦,٢	٨٦	موافق جداً
%١٠٠	٥٤	الإجمالي

جدول (٣٧) خدمات المستشفى مدعومة من الدولة

النسبة	العدد	الإجابة
%٤,٨	٩	لم يجيب
%٣,٢	٦	غير موافق جداً
%٧,٥	١٤	غير موافق
%١٠,٢	١٩	محايد
%٤٠,٩	٧٦	موافق
%٣٣,٣	٦٢	موافق جداً
%١٠٠	١٨٦	الإجمالي

جدول (٣٨) تستقطب المستشفى أطباء زارين من مختلف الدول

النسبة	العدد	الإجابة
%٤,٨	٩	لم يجيب
%١٢,٩	٢٤	محايد
%٣٦,٦	٦٨	موافق
%٤٥,٧	٨٥	موافق جداً
%١٠٠	١٨٦	الإجمالي

جدول (٣٩) تطبيق التسويق البيئي يجذب الرعاة والداعمين للمستشفي

النسبة	العدد	الإجابة
%٣,٢	٦	غير موافق جداً
%٣,٢	٦	غير موافق
%٢٥,٨	٤٨	محايد
%٣٩,٨	٧٤	موافق
%٢٨	٥٢	موافق جداً
%١٠٠	١٨٦	الإجمالي

جدول (٤٠) توجد لدى المستشفى اتفاقيات توأمة وشراكة مع مستشفيات عالمية

النسبة	العدد	الإجابة
%٣,٨	٧	غير موافق جداً
%٤,٣	٨	غير موافق
%٢٧,٤	٥١	محايد
%٣٧,١	٦٩	موافق
%٢٧,٤	٥١	موافق جداً
%١٠٠	٥٤	الإجمالي