



جامعة الموصل

كلية الإدارة والاقتصاد

استخدام معيار صافي القيمة الحالية وتحليل الحساسية لإنشاء مستشفى نسائي تخصصي في مدينة الموصل

حنان أحمد محمد أحمد

رسالة دبلوم عالٍ في دراسة الجدوى وتقييم المشاريع

بإشراف

الدكتور

د. محمد وحيد حسن حديد

استخدام معيار صافي القيمة الحالية وتحليل الحساسية لإنشاء
مستشفى نسائي تخصصي في مدينة الموصل

رسالة تقدمت بها

حنان أحمد محمد أحمد

إلى

مجلس كلية الإدارة والاقتصاد جامعة الموصل

وهي جزء من متطلبات نيل شهادة دبلوم عالٍ تخصصي في دراسة الجدوى وتقييم المشاريع
في الاقتصاد

بإشراف

الدكتور

د. محمد وحيد حسن حديد

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

{ * قَالُوا سُبْحَانَكَ لَا عِلْمَ لَنَا إِلَّا مَا عَلَّمْتَنَا إِنَّكَ أَنْتَ الْعَلِيمُ
الْحَكِيمُ * } { سورة البقرة: الآية 34 } .

الإهداء

إلى من أضاء لنا درب الحق من قال فيه عز وجل (وَإِنَّكَ لَعَلَى خُلُقٍ عَظِيمٍ)

سيدنا محمد صلى الله عليه وسلم

إلى من كنتُ أتمنى أن يرى نحاجي والدي رحمه الله

إلى رمز الحب وبلسم الشفاء الى القلب الناصع بالبياض أمي الحبيبة

إلى سندي في الحياة التي تظل بسمتها عليَ باستمرار كأنها زهوة

اختي الغالية رؤى

إلى الذي أرى في عينيه الحنان والطيبة إلى من أعطاني كل ما لديه لأصل إلى ما أنا

عليه

مرشدي الدكتور محمد سليمان الحوري

إلى أصحاب الفضل ومناهل العلم إلى الشعلة المتقدة، إلى من قيل فيهم

(من علمني حرفا ملكني عبدا)

أساتذتي

الأعزاء

إلى رفقاء دربي أحبائي وأصدقائي وزملائي و أعزائي

شكر وثناء

الحمد لله رب العالمين على كثرة عطائه، وعظيم فضله، وأشكره على ما منّ عليّ من علم،
وأهمني من الصبر، وأصلي وأسلم على أشرف المرسلين سيدنا محمد وعلى آله وصحبه
أجمعين وبعد

مما لاشك فيه إن الاعتراف بالجميل والشكر لمن يستحقه هو أقل ما يمكن أن يقوم به
الإنسان لذوي الفضل والعرفان. واعترافاً بفضل ذوي الفضل وأقتداءً بما جاء في كتاب الله
(ولا تَنسُوا الْفَضْلَ بَيْنَكُمْ).

أتوجه بالشكر الوافر إلى كل من الدكتور محمد وحيد وكل من علمني ودرسني وأعاني
في جامعة الموصل
كما أتقدم بوافر الشكر والثناء إلى رئيس و لجنة المناقشة وأعضائها لتفضلهم بالموافقة على
مناقشة البحث ولما سيبدونه من ملاحظات سيكون لها أثره فعال في إغنائها علمياً .
ومن الله التوفيق

حنان

المستخلص

تعد عملية دراسة الجدوى الاقتصادية من المواضيع الأساسية التي يجب القيام بها قبل البدء بتنفيذ أي مشروع اقتصادي استثماري لغرض الوصول إلى القرار الخاص بقبول المشروع الاقتصادي من عدمه، لما يترتب على إقامة المشروع تخصيص موارد مالية وبشرية والتي تمثل الحجر الأساس لعملية التنمية الاقتصادية.

من خلال الدراسة تم التطرق إلى دراسة الجدوى الاقتصادية نظرياً وعملياً لإنشاء مستشفى تخصصي نسائي في مدينة الموصل بالاعتماد على معيار صافي القيمة الحالية فضلاً عن تحليل الحساسية للمشروع المقترح، من أجل سد الفجوة في الخدمات الصحية المقدمة للمدينة.

تم الاعتماد على المنهج الوصفي والتحليلي في التعامل مع البيانات وتحليلها باستخدام معايير الربحية التجارية بشكل عام ومعيار صافي القيمة الحالية بشكل خاص.

إن الاعتماد على معيار صافي القيمة الحالية يوضح قبول أو رفض المشروع من خلال الإشارة التي تظهر بعد تطبيق المعيار التي تظهر الإشارة الموجبة يكون المشروع مقبولاً أو إشارة سالبة يكون المشروع مرفوضاً إن المشروع الذي تمت دراسته يعد مقبولاً لظهور الإشارة الموجبة. وتبين من تحليل الحساسية ومن الفرضيات الثلاث الفرضية في حالة انخفاض الإيرادات مع ثبات تكاليف أثبتت هذه الفرضية من الرغم من الانخفاض في الإيرادات وثبات التكاليف من الممكن الاستمرار في المشروع إذ إن المشروع مربح وذو جدوى اقتصادية.

من أجل التوصل إلى الاحتياجات الأساسية للقطاع الصحي السكان المدينة لابد من توفير قاعدة البيانات الخاصة بسكان مدينة الموصل إذ إن الأعداد السكانية هي الحجر الأساس في تحديد مقدار ما تحتاجه المدينة من القطاع الصحي.

ثبت المحتويات

| الرقم | المحتويات | الصفحة |
|-------|--|--------|
| 1. | الآية القرآنية | أ |
| 2. | الإهداء | ب |
| 3. | الشكر والثناء | ت |
| 4. | المستخلص | ث |
| 5. | ثبت المحتويات | ج |
| 6. | ثبت الأشكال | ح |
| 7. | ثبت الجداول | خ |
| 8. | المقدمة | 3-1 |
| 9. | الفصل الأول: الاستثمار في القطاع الصحي | 17-4 |
| 10. | المبحث الأول: مفهوم الاستثمار وأهدافه الاستثمار وأنواعه | 6-4 |
| 11. | المبحث الثاني: مفهوم دراسة الجدوى الاقتصادية وأهمية وأهدافها | 9-7 |
| 12. | المبحث الثالث: أواقع الصحي لمحافظة نينوى (المستشفيات بشكل خاص) | 17-10 |
| 13. | الفصل الثاني: دراسة الجدوى الاقتصادية وفقاً لمعيار صافي القيمة الحالية لإنشاء مستشفى نسائي تخصصي | 57-18 |
| 14. | المبحث الأول: وصف المشروع | 33-18 |
| 15. | المبحث الثاني: اهم المعايير المستخدمة لدراسة الجدوى الاقتصادية في القطاع الصحي | 37-34 |
| 16. | المبحث الثالث: الجانب العملي لتطبيق معيار صافي القيمة الحالية على إنشاء مستشفى نسائي تخصصي | 52-38 |
| 17. | تحليل الحساسية | 57-53 |
| 18. | الاستنتاجات والمقترحات | 60-58 |
| 19. | المصادر | 64-61 |
| 20. | مستخلص باللغة الإنكليزية | A |

تثبيت الأشكال

| رقم صفحة | عنوان الشكل | رقم شكل |
|----------|------------------------------|---------|
| 19 | هيكلية مستشفى تخصصي 200 سرير | 1 |

تثبيت الجداول

| رقم الصفحة | عنوان الجدول | رقم جدول |
|------------|---|----------|
| 11 | التقدير السكانية لمحافظة نينوى | 1 |
| 13 | عدد الأسرة الكلية المهياة للرقود للمستشفيات | 2 |
| 14 | أسماء المستشفيات | 3 |
| 15 | اسم المركز التخصصي | 4 |
| 17-16 | القطاعات | 5 |
| 20 | مدير المستشفى | 6 |
| 20 | مكتب المدير | 7 |
| 20 | وحدة التدريب والتطوير | 8 |
| 21 | وحدة التعزيز | 9 |
| 21 | معاون المدير | 10 |
| 21 | رئيس الأطباء المقيمين | 11 |
| 21 | وحدة العلمية | 12 |
| 22 | وحدة التخدير | 13 |
| 22 | وحدة الأفاقية | 14 |
| 22 | وحدة العناية التنفسية المركزة | 15 |
| 22 | وحدة الأنعاش | 16 |
| 23 | صالة العمليات | 17 |
| 23 | قسم الباطنية | 18 |
| 24-23 | فروع الباطنية | 19 |
| 24 | وحدة انعاش القلب | 20 |
| 24 | قسم النسائية | 21 |
| 25 | وحدة الولادة و الكورتاج | 22 |
| 25 | قسم الأطفال | 23 |

| رقم الصفحة | عنوان الجدول | رقم جدول |
|------------|---|----------|
| 25 | وحدة رعاية الطفل | 24 |
| 26 | قسم الفني | 25 |
| 27 | وحدة هندسة | 26 |
| 27 | الصحة والبيئة | 27 |
| 27 | وحدة مصرف الدم | 28 |
| 28 | شعبة الأشعة | 29 |
| 29 | الصيدلية | 30 |
| 29 | شعبة الطوارئ | 31 |
| 30 | شعبة المختبرات | 32 |
| 30 | شعبة الإحصاء | 33 |
| 30 | وحدة الأفراد | 34 |
| 30 | وحدة القانونية | 35 |
| 31 | وحدة الحسابات | 36 |
| 31 | شعبة المخازن | 37 |
| 32 | شعبة الخدمات العامة | 38 |
| 32 | وحدة الخدمة الفندقية | 39 |
| 32 | وحدة الإعاشة | 40 |
| 33 | شعبة الصيانة | 41 |
| 40-38 | العوائد الخاصة بالمشروع المقترح | 42 |
| 43-42 | العوائد المتوقعة للمشروع المقترح سنويا | 43 |
| 46-44 | يوضح التكاليف الاستثمارية للمشروع المقترح | 44 |
| 47 | يوضح التكاليف التشغيلية التفصيلية للمشروع | 45 |
| 48 | يوضح معامل الخصم لعمر المشروع المقترح | 46 |
| 49 | يوضح القيمة الحالية للعائد | 47 |
| 50 | يوضح القيمة الحالية للتكاليف التشغيلية | 48 |

المقدمة

برزت أهمية الإستثمار في الصحة بكونها وسيلة من بين الوسائل التي تنمي كفاءة الأداء البدني والتي تؤهل الأفراد من القيام بنشاطاتهم وواجباتهم اليومية وتحقيق الرفاهية، إذ إن الفرد المعتل صحياً ويحمل امراضاً معدية أو مزمنة يكون خطراً كونه يساعد على أنتشار الأمراض وهذا سبب يؤدي الى ارتفاع الوفيات في المجتمع، وإن الإهتمام بالسلوك الصحي يؤدي الى انخفاض الوفيات والأمراض بنسبة كبيرة ما يقارب 60%. إذ تعد الصحة مهمة في المجتمع والتي ترفع من مستوى الإنتاجية للأفراد وتحسين من مستوى معيشتهم بسبب الإستغلال الأمثل للوقت. أن الأفراد ذوو الصحة الجيدة يستطيعون من العمل لساعات اكثر من الأفراد الذين صحتهم غير جيدة وإن أول مستشفى في العراق كانت سنة 1872 م في مدينة بغداد والتي تقع في الكرخ على شاطئ دجلة والذي أمر ببناء هذه المستشفى الوالي العثماني مدحت باشا إذ كانت بغداد هي مركز الثقافة والتطور في العهد الدولة الإسلامية. إن العراق في هذا العهد يهتم في مجال الصحة وبعد هذا الفترة تم إنشاء مستشفيات في جميع محافظات العراقية ونخص محافظة الموصل إذ إنشأت مستشفى الجمهوري في الموصل التي أنشأها الملك غازي سنة 1934 م. إن العراق في ما مضى كان مهتما في مجال الصحة، لإن الصحة هي عمود الاقتصاد، لإن صحة الأفراد تؤثر على النواحي الاقتصادية والاجتماعية وتحسين صحة أفراد المجتمع تساعد على النهوض بالواقع الخدمي في جميع المجالات. تلقى الصحة في العراق رواجاً والإستثمار في مجال الصحة بسبب نقص الحاصل في المستشفيات العراقية والسبب الزيادة في الطلب على المنتج المتعلق بالصحة ويعد تحديد الهدف من الإستثمار في مجالها هو تحسين الواقع الصحي وتحديد الانطلاق في دراسات الجدوى وإن الإختلاف في المشاريع العامة والخاصة أدى إلى ظهور المعايير الإستثمارية سواء كانت معايير ربحية تجارية أم معايير ربحية وطنية إذ تعد دراسة الجدوى هي احدى الخطط الاستراتيجية التي تساعد المستثمر في اتخاذ القرار بالإستثمار أو رفض الإستثمار وتحديد الإستثمار المستقبلي بأقل درجة ممكنة من المخاطر التي تجنب المستثمر الخسائر وتحقيق العائد المطلوب والتي تضمن نجاح المشروع.

أولاً: أهمية البحث:

تبرز أهمية البحث في الدور الأساس الذي تؤديه الصحة (كأحد أنواع الإستثمار في رأس المال البشري) في التنمية البشرية بشكل خاص وفي التنمية الاقتصادية بشكل عام من خلال توجه دول العالم ومن ضمنها العراق نحو الإهتمام في مجال القطاع الصحي من أجل النهوض بالواقع الصحي والخدمي فضلاً عن تحسين الخدمات المقدمة للمواطنين من خلال إقامة البنى التحتية والإرتكازية والإستثمار في إنشاء المستشفيات التخصصية.

ثانياً : هدف البحث

أن الهدف من البحث وإجراء دراسة الجدوى لمشروع المستشفى التخصصي في مدينة الموصل باستخدام المعايير الربحية التجارية وبالتركيز على معيار صافي القيمة الحالية هو للتوصل إلى نتيجة نهائية وهي قبول المشروع أو رفضه، فضلاً عن تحليل الحساسية للمشروع.

ثالثاً : مشكلة البحث :

تعاني مدينة الموصل نقصاً في المستشفيات بشكل عام والمستشفيات التخصصية بشكل خاص وفي البنى التحتية والتي لا تغطي الزيادة الحاصلة في الزيادة السكانية والذي أدى إلى ضعف الخدمات المقدمة للمواطنين وتلبية احتياجاتهم الصحية فضلاً عن المشاكل والمعوقات التي قد تواجه المستثمرين وأن عدم إجراء دراسة الجدوى الاقتصادية لهكذا مشاريع سيقود إلى نتائج ذات تأثير سلبي.

رابعاً : فرضية البحث :

أن دراسة الجدوى لمشروع مستشفى تخصصي في مدينة الموصل يعطي نتائج إيجابية وصواب في القرار الإستثماري التي تؤدي إلى المضي قدماً في إقامة هكذا مشاريع بأن هناك حاجة ملحة لإنشاء مستشفى تخصصي في مدينة الموصل وإن انشاءه له مردود ايجابي ويتوقف ومتطلبات وشروط القرار الاستثماري الصائب.

خامسا : منهج البحث :

يعتمد البحث على منهج الوصفي و التحليلي المبني على المعايير الجدوى وبالتحديد معيار صافي القيمة الحالية الذي يساعد على تحليل البيانات واستخدام المعايير الخاصة بدراسة الجدوى للوصول إلى القرار ألسائب بشأن قبول المشروع الاقتصادي المقترح أو رفضه.

سادسا : هيكل البحث: من أجل الوصول إلى هدف البحث واختبار فرضيته فقد تم تقسيم البحث على فصلين رئيسيين:

الفصل الأول: الإستثمار في القطاع الصحي، وجاء متضمناً ثلاثة مباحث:

المبحث الأول: مفهوم الإستثمار وأهدافه وأنواعه.

المبحث الثاني: مفهوم دراسة الجدوى الاقتصادية وأهميتها وأهدافها.

المبحث الثالث: الواقع القطاع الصحي لمحافظة نينوى (المستشفيات بشكل خاص)

الفصل الثاني: دراسة الجدوى الاقتصادية وفقاً لمعيار صافي القيمة الحالية لأنشاء مستشفى نسائي تخصصي، وفي طياته ثلاثة مباحث:

المبحث الأول: الهيكل التنظيمي للمستشفى النسائي التخصصي.

المبحث الثاني: أهم المعايير المستخدمة لدراسة الجدوى الاقتصادية في القطاع الصحي.

المبحث الثالث: الجانب العملي لتطبيق معيار صافي القيمة الحالية على أنشاء مستشفى نسائي تخصصي، فضلاً عن النتائج والمقترحات.

الفصل الأول: الإستثمار في القطاع الصحي.

المبحث الأول: مفهوم دراسة الجدوى الاقتصادية وأهميتها وأهدافها.

مفهوم دراسة الجدوى الاقتصادية :

يمكن تعريف دراسة الجدوى بأنها سلسلة من الدراسات الكاملة وتتكون من الاختبارات والتقديرية في ضوء التوقعات المتعلقة بتوقعات التكاليف والإيرادات سواء كانت مباشرة أم غير مباشرة لتحديد مدى صلاحية هذا المشروع الاستثماري لتظهر مدى قبول المشروع من رفضه (حمادي, 2006, 23). وتم تعريف دراسات الجدوى على أنها فرع من فروع الاقتصاد التطبيقي والتي تستند على النظريات الاقتصادية وتوفر المعلومات عن المشروع من الجوانب الفنية والمالية والتسويقية والبيئية والاجتماعية من أجل اتخاذ القرار في قبول المشروع أو رفضه (موسى وسلام, 2009, 22-23). كما عرفت دراسة الجدوى بأنها الخطوة الأولى التي يتم عن طريقها اتخاذ القرار من قبول المشروع أو رفضه وتحدد المنافع من هذا المشروع سواء كانت مباشرة أم غير مباشرة وتحدد الظروف المحيطة بالمشروع سواء كانت داخلية أم خارجية (المندى العربي الموحد, 2004, 10). وكذلك عرفت دراسة الجدوى أنها أسلوب علمي لتقدير احتمال النجاح للمشروع المعني أو فشل المشروع المعين قبل التنفيذ الفعلي والذي يتم من خلال دراسة الجدوى التي تحدد المخاطر وتحدد أهداف المشروع و المتمثلة بجودة هذا الإستثمار، أسحقق أهدافه المرسومة أم لا. (السيبي, 2003, 19). كما تم تعريف دراسة الجدوى بأنها علاقة بين نتائج العملية الإنتاجية و النفقات على هذا العمليات (العلي والسيد, 1987, 51). ويقصد بدراسة الجدوى بأنها دراسة علمية لاتخاذ القرارات وتسد على النظرية الاقتصاد وأنها توظيف عدد من العلوم والبحوث العلمية والمحاسبة للوصول الى تقييم افضل للمشروع الاستثماري. (الفركاحي, 2013, 10). كما عُرِفَت دراسة الجدوى بأنها مجموعة لاختبارات التقديرات وتحديد صلاحية المشروع الإستثمار المقترح على ضوء التوقعات وتحديد التكاليف الفوائد على طول عمر المشروع. (زردق, بيسيوني, 2011, 33).

أهمية دراسة الجدوى الاقتصادية :

أن لدراسة الجدوى الاقتصادية أهمية في قبول المشروع ورفضه لهذا يجب أن تكون الدراسة دقيقة ويعدها اشخاص اصحاب قدرة علمية ومن مختلف الاختصاصات مع مراعاة عامل الزمن في إعداد الدراسة (العجلوني والحلاق, 2010, 35). أن أهمية دراسة الجدوى في تحديد الهيكل الأمثل لتمويل المشروع الذي يعطي أكبر عائد متوقع بأقل تكلفة ممكنة والتي تسعى الى التخصيص بالموارد والتي تتميز بالندرة النسبية. (عبد الحميد, 2000, 27). تهتم دراسة الجدوى في تحديد أهداف التنمية الاقتصادية والاجتماعية واختبار الأفضل في ظل المخاطر المحيطة بالمشروع والقيمة الزمنية للنقود واختلاف وجهات النظر باتخاذ القرارات (الزيدان, 2004, 14). ولدراسة الجدوى أهمية تساعد المستثمر في الاختيار الأفضل وتحديد الفرصة البديلة ضمن الموارد المتاحة سواء كانت محلية أم خارجية (جودي, 2007, 4). تساعد دراسة الجدوى في تحليل الحساسية وتعمل إلى حد كبير في اختيار مدى قدرة المشروع على تحمل المخاطر والتغيرات الاقتصادية المختلفة (عبد الحميد, 2000, 29).

أهداف دراسة الجدوى:

بسبب التقلبات الاقتصادية وارتفاع تكاليف دراسة الجدوى من حيث احتمالات نجاح المشروع من فشله لتحديد اهداف المشروع وما يحققه في ما يأتي :

1. لدراسة الجدوى أهداف في تحقيق الكفاءة الاقتصادية واختيار البديل الأفضل وتحقيق رفاهية اقتصادية للمجتمع. (العجلوني, 2010, 20)
2. أن الهدف من تحقيق العدالة في توزيع الدخل يسهم في تحقيق الرفاهية القومية التي تستهدف تحقيق الرشيد الاقتصادي والاجتماعي في اتخاذ القرار والتي تكون خاصة بالمشاريع واختيار السياسية الملائمة. (عثمان, 2013, 432).
3. الهدف من دراسة الجدوى هي تجنب المستثمر من المخاطر المحتملة للمشروع الاستثماري والمضاربة أي يهدي ألي تحقيق موازنة بين العائد والمخاطر من أجل الحصول على أعلى عائد بأقل مخاطر. (ال شيب, 2009, 23).

4. تهدف دراسة الجدوى الى توفير العملة الأجنبية وتخفيف الأعباء وتحقيق الاستقرار. (غنيم, 2010, 20).

المبحث الثاني: مفهوم الإستثمار وأهدافه الإستثمار وأنواعه

مفهوم الإستثمار:

يعكس مفهوم الإستثمار بأنه التضحية بمنفعة حالية التي يمكن تحقيق من الاشباع الاستهلاكي أجمالي من أجل الحصول على منفعة مستقبلية وتحقيق استهلاك أكبر في المستقبل (سامويلسون, 2001, 443) أو وهو التخلي عن الأموال في الوقت الحالي من أجل الحصول على تدفقات نقدية أكبر في المستقبل وتكون بمثابة تعويض عن الفرصة الضائعة للأموال المستثمرة بسبب التضخم وإمكانية الحصول على عائد معقول. (الفضل والرماحي, 2005, 143) يعرف الإستثمار بأنه توظيف الأموال المتاحة للحصول على تدفقات مالية أكبر في المستقبل، أي التخلي عن الأموال وتوظيفها بهدف توليد دخل والتوسع في الإنتاج أي استهلاك المال الفائض لزيادة تكوين رأس المال على مستوى الاقتصاد والمجتمع. (ال سبيب, 2009, 15) وعرف أيضا الإستثمار هو توظيف الأموال في أي مشروع اقتصادي يعود بمنفعة المشروع على المستثمر والمجتمع (القانون الاستثماري, 2010, 7) أو انه الإستثمار بأنه الإستثمار في الأصول لفترة من الزمن على أمل تحقيق عائد في المستقبل أي إن الإستثمار يهدف الى تحقيق عائد وزيادة أموال المستثمرين. (محمود, 2010, 19) يمكن القول أيضا بأن الإستثمار هو فكره يتم تنفيذها خلال فترة زمنية معينة لغرض زيادة الإنتاج سواء كان الإستثمار في قطاع عام ام خاص أم مختلط. (الشمري, 2010, 14) قد يعرف الإستثمار بأنه زياد الطاقة الإنتاجية أي زيادة الدخل القومي من خلال الإستغلال الأمثل للموارد الاقتصادية في إنتاج سلعة أو خدمة، والهدف منها التعظيم من تحقيق أعلى عائد ممكن في اقل تكاليف وأن عملية الإنتاج تهدف الى زيادة الإنتاج. (عريقات, 2006, 109) ويمكن تعريفه الإستثمار على أنها جزء من الطلب الكلي في الأقتصاد أي أن زيادة في الإستثمار تكون مستقلة عن الدخل والطلب الكلي أي زياده في الإستثمار تكون من التقدم في التكنولوجية و الزيادة في السكان فإن الإستثمار يربط بين العوامل الداخلية التي تكون من الدخل والطلب الكلي والعوامل الخارجية. (الأمين, 2002, 105) كما يمكن تعرف الإستثمار بأنه عبارة عن الإضافة الى تكوين رأس المال العيني المتمثل في زيادة الطاقة الإنتاجية والمحافظة على الطاقات الإنتاجية أي أن الإستثمار يمثل اضافة رأس المال أي تحقيق زيادة فعلية في الثروة. (الحلاق و مريان, 2002, 359). يمكن النظر الى الإستثمار على أنه

توجيه الموارد المتاحة من أجل تحقيق منفعة لتحقيق إشباع في الحاجات الأساسية خلال فترة زمنية معينة أي الانتفاع من الموارد وتحقيق أقصى اشباع ممكن. (كنجو, 2010, 6)

وخلاصة القول أن الإستثمار هو تنفيذ فكرة في اتخاذ القرار الاستثماري، أي استخدام الأموال المدخرة بهدف تحقيق عوائد من خلال توفر الموارد اللازمة للمشروع الاقتصادي والطلب على السلعة أو الخدمة المقدمة من المشروع التي تهدف الى تعظيم الأرباح وزيادة أموال المستثمرين بحيث يتحمل المخاطر المترتبة على المشروع أي كلما كان المشروع كبيراً كانت المخاطر كبيرة.

أهداف الإستثمار:

أن المستثمر يريد تحقيق جملة من الأهداف من خلال الإستثمار ويمكن تمثيلها بما يأتي (زهراء, 2014, 10)

1- أهداف اقتصادية: أن هذا الهدف يميل إلى تحقيق مصلحة المجتمع من تعظيم المنفعة أي زيادة الطاقة الإنتاجية والاستغلال الأمثل للقطاعات والقاعدة الاقتصادية بهدف دفع عجلة النمو الاقتصادي.

2- أهداف اجتماعية: يهدف الى تحقيق رفاهية للمواطن من خلال توفير الخدمات الصحية والتعليم وغيرها من خدمات وفرص العمل وتطوير مهارات العمال والخبرات من خلال برامج التدريب.

3- أهداف سياسية هذا الهدف مهم بالنسبة للدولة لهدف تحقيق عوائد ودعم ميزانية الدولة وزيادة الناتج المحلي وخلق سلع وخدمات وطنية .

4- أهداف تكنولوجية: هذه الأهداف تسعى إلى تطوير الأساليب الإنتاج المحلية من خلال نقل التقنيات المناسبة للمشروع الذي يساعد على تطور الصناعات التي تكون على شكل استثمار أجنبي. (قموة, 1992, 105).

أنواع الإستثمار:

يقسم الإستثمار على قسمين:

أولا: الإستثمارات المحلية .

إذ تنسم هذه الإستثمارات بكونها داخل البلد، وتكون الإستثمارات المحلية أو الداخلية على اشكال هي :

1- الإستثمارات في راس المال الثابت ويكون على ثلاثة أنواع:

أ- إستثمارات مادية.

ب- إستثمارات مالية.

2- استثمار بشري.

3- إستثمارات البحث والتطور.

4- استثمار تجاري (ال شيب, 2008, 47).

ثانيا: الإستثمارات الخارجية:

أ- إستثمارات مباشرة.

ب - إستثمارات غير مباشرة.

وتختلف طبيعة الإستثمارات الخارجية عن المحلية بطبيعة الأدوات المستخدمة والعملات ودرجة المخاطر ومقدار العائد (كنجو, 2010, 22).

المبحث الثالث: الواقع الصحي لمحافظة نينوى (المستشفيات بشكل خاص)

يمثل الأفراد محور التنمية البشرية بشكل خاص والتنمية الاقتصادية بشكل عام, فمن خلال القطاع الصحي والذي يؤدي دوراً كبيراً في بناء الأفراد والحفاظ عليهم من الناحية الجسدية والعقلية سواء كان أهتمام مختلف على صعيد الفرد أم المجتمع وأن الأفراد يسهمون بشكل مباشر في دعم التنمية المستدامة في العراق فأن الإستثمار في هذا القطاع الحيوي والمهم ذو أولوية قصوى في تقديم الخدمات الصحية والتي ترى أن الفرد كلما كان في صحة جيدة تزيد من انتاجية والتي ترفع من مستويات التنمية يكون تأثيره في التنمية ايجابياً بشكل اكبر. إذ إن الواقع الصحي يربط بين كل من الطب والتطبيب وتركز على العلاقة بين الطبيب والمريض عند تعرض الأفراد الى وعكة صحية والتي يحتاج فيها الى زيارة الطبيب وتشخيص العلاج المناسب. إذ يعمل القطاع الصحي يعمل على تحقيق الأهداف المرسومة وفي جميع القطاعات سواء كان قطاعاً عام أم خاص أم مشترك ويحرص على تقديم الخدمات بشكل جيد والذي يقدم الدعم الفني واللوجستي والمالي. ولقد عانى العراق على مدى العقود السابقة من تراجع مستمر في الواقع الصحي إذ إن القطاع الصحي من القطاعات المتدهورة في الموصل بشكل عام بسبب الحروب التي تعرض لها العراق التي كانت قد بدأت بالحروب العراقية الإيرانية وبعدها حرب الكويت وما تلاها من العقوبات الاقتصادية في مطلع التسعينات الى آخره من الحروب التي تعرض لها العراق ادي هذا الى تدهور الواقع الصحي الذي اصبح شبه منهار على كافة المستويات وأن النقص المقدم من الخدمات الصحية وعدم وجود ضمان صحي ادى الى سهولة أنتشار الأمراض وارتفاع عدد الوفيات والجانب الصحي له تأثير على الجانب الاجتماعي من حيث الولادات والوفيات ثم على طبيعة عداد السكانية وإن الرعاية الصحية تشمل كل المجالات التي ترتبط في الصحة بما فيها القدرات والخبرات والموارد الأجهزة والبنية الهيكلية وتوفير الأيدي العاملة الماهرة لتمكن القطاع الصحي من تقديم خدمات مختلفة. إذ يركز النظام الصحي في أي بلد على مجموعة من الأفراد التي تسهم في اتمام عملية نجاح النظام الصحي. في هذا الجانب ستهتم من العراق بمحافظة نينوى التي عانت من اهمال كبير بهذا الجانب من بعد الأوضاع السياسية والاقتصادي والصراعات التي عصفت في مدينة الموصل بسبب الفساد المتفشي إن الواقع الصحي يحتضر فأن الواقع الصحي في المدينة منهار بشكل تام حيث ان الواقع الصحي يحتاج الى أهتمام اكبر إذ إن عدد المستشفيات والمراكز الصحية في المدينة لا تستطيع من سد الحاجة المدينة بسبب اعداد السكان المتزايد في المدينة إذ بلغت التقديرات السكانية للمدينة للعام (2018) كالآتي:

جدول (1): التقديرات السكانية لمحافظة نينوى لعام 2018

| المجموع | أناث | ذكور | القضاء |
|---------|---------|---------|-------------------|
| 1914778 | 938241 | 976537 | مجموع قضاء الموصل |
| 508575 | 246106 | 262469 | تلعفر |
| 325238 | 159367 | 165871 | سنجار |
| 178537 | 87483 | 91054 | البعاج |
| 43958 | 21530 | 22408 | الشيخان |
| 208581 | 102205 | 106376 | الحمدانية |
| 285215 | 139755 | 145460 | تلكيف |
| 58915 | 28868 | 30047 | الحضر |
| 206221 | 101048 | 105173 | مخمور |
| 3729998 | 1824603 | 1905395 | المجموع |

تفاصيل مجموع قضاء الموصل :

- القطاع الأيسر / 939299 - ذكور : 479042 ، أناث : 460257
- القطاع الأيمن / 848864 - ذكور : 432921 ، أناث : 415943
- قطاع القيارة / 126615 - ذكور : 64574 ، أناث : 62041

ولضمان تلبية احتياجات المواطنين وتقديم افضل مستوى من الخدمات الصحية, إذ إن تحليل الواقع الصحي في مدينة الموصل يتطلب المعرفة الكاملة لجميع النواحي الذي يساعد على الدعم وتعزيز في اتخاذ القرار المناسب من أجل معرفة المستوى الحقيقي للقطاع الصحي التي تشمل رؤية الإستراتيجية على جميع المرتكزات ومفردات النظام الصحي والاعتماد نظام الرقابة الذي يقوم على أساس علمي وفني ومهني من اجل تحقيق الامان الدوائي ودراسة حالة السوق ومراجعة التشريعات الصحية وعمل التعديلات اللازمة لها لمواكبتها مع التطور الزمني وتشريع القوانين اللازمة من أجل الحصول على نظام صحي جديد إذ إن الواقع الصحي في مدينة الموصل يختلف اختلافاً كاملاً على أرض الواقع, إذ يحتاج الى دعم كبير بسبب النقص الشديد في عدد المؤسسات الصحية والاعداد السكانية في المدينة الموصل الذي لا يتناسب مع الطاقة الاستيعابية للمستشفيات والمراكز الصحية بسبب النقص في الكوادر الطبية والمستلزمات المادية والمالية ويمكن التعرف على واقع المستشفيات من عدد الأسرة الكلية والمهياة للرقود في المستشفيات المتواجدة في مدينة الموصل مع المراكز الصحية فيها إذ يمكن توضيح هذا كما يأتي:

عدد الأسر الكلية والمهياة للرقود في المستشفيات

لشهر كانون الأول /2018

جدول (2): عدد الأسرة الكلية والمهياة للرقود في المستشفيات

| عدد الأسرة الكلية | عدد الأسرة المهياة للرقود | المستشفى |
|-------------------|---------------------------|------------|
| 214 | 214 | السلام |
| 154 | 154 | الموصل |
| 157 | 157 | ابن سينا |
| 83 | 83 | الجمهوري |
| 291 | 308 | الخنساء |
| 50 | 50 | البتول |
| 14 | 14 | الشفاء |
| 0 | 0 | الأورام |
| 183 | 261 | ابن الأثير |
| 131 | 131 | تلعفر |
| 73 | 73 | الحمدانية |
| 100 | 100 | الشيخان |
| 0 | 0 | سنجار |
| 0 | 0 | البعاج |
| 0 | 0 | سنوني |
| 4 | 4 | القيارة |
| 6 | 6 | تلكيف |
| 5 | 5 | سد الموصل |
| 1465 | 1560 | المجموع |

دائرة صحة نينوى

اسماء المستشفيات والقطاعات والمراكز التخصصية

جدول (3):اسماء المستشفيات

| اسم قطاع | اسم المستشفى | ت |
|----------------|---------------------------------------|----|
| القطاع الأيسر | مستشفى السلام العام | 1 |
| القطاع الأيمن | مستشفى الموصل العام | 2 |
| قطاع القيارة | مستشفى ابن سينا التعليمي | 3 |
| قطاع تلعفر | مستشفى الجمهوري التعليمي | 4 |
| قطاع سنجار | مستشفى البتول للنسائية وتوليد | 5 |
| قطاع البعاج | المستشفى التخصصي للأورام والطب النووي | 6 |
| قطاع الحضر. | مستشفى الخنساء للولادة والأطفال | 7 |
| قطاع الحمدانية | مستشفى ابن الأثير للولادة والأطفال | 8 |
| قطاع الشيوخان | مستشفى الشفاء للصدرية والحميات | 9 |
| قطاع مخمور | مستشفى تلعفر العام | 10 |
| قطاع تلكيف | مستشفى سنجار العام | 11 |
| | مستشفى شيخان العام | 12 |
| | مستشفى الحمدانية العام | 13 |
| | مستشفى البعاج العام | 14 |
| | مستشفى سنوني العام | 15 |
| | مستشفى القيارة العام | 16 |
| | مستشفى برطلة العام | 17 |

جدول (4):المراكز التخصصية

| اسم المركز التخصصي | ت |
|--|---|
| المركز التخصصي للأسنان / الأيمن | 1 |
| المركز التخصصي للأسنان / الأيسر | 2 |
| المركز التخصصي للأسنان / النور | 3 |
| مركز الوفاء العسكري | 4 |
| مركز تأهيل المعوقين | 5 |
| مركز التدرن (استشاري الأمراض الصدرية والتنفسية) | 6 |

| قطاع الأيسر | قطاع الشيخان | قطاع البعاج | قطاع مخمور | قطاع الحضر | قطاع القيارة | قطاع سنجار | قطاع تلغفر | قطاع حمدأنية | قطاع تكليف |
|-------------|--------------|-------------|--------------|------------|--------------|-------------|---------------|--------------|--------------|
| القدس | الشيخان | البعاج | مخمور | الحضر | القيارة | سنجار | السراي | الحمدأنية | تكليف |
| الجامعة | مجمع مهد | القحطأنية | الكوير | تل عبطة | الشورة | القيروان | القادسية | برطلة | القوش |
| الكرامة | الفاروق | الجزيرة | قراج | المحلبية | امام غربي | خانة صور | السلام | النمرود | فأيدة |
| الزهور | مولوان | العدنأنية | الجهاد | ابو سنام | اجسمة | مجمع الوليد | القلعة | بغديدا | وأنة |
| النور | | قرية حواس | ديبكة | اغزيل | الحدود | مجمع ليرموك | الشهيد حمد | السيد حمد | سد الموصل |
| الأقصى | | باب الخير | العدنأنية | مخزكة | الحاج علي | مجمع نابلس | حي الكفاح | قريتاغ | تلسقف |
| الجزائر | | ثري الكراح | عينكاوة | جليميد | الزأوية | العروبة | حي العسكري | الوراك | شيخكة |
| القادسية | | جأير غلفص | مجمع الأمجاد | | السفينة | ام الربيعين | الأمل | السلامية | الرسالة |
| الرشيدية | | ابو راسين | الهوية | | اصفية | حردان كبير | حي الوحدة | حسن الشامي | حتارة كبير |
| السكر | | ميسلون | ال كعيتلي | | تلول الناصر | حطين | العياضية | كرملس | مجمع التحرير |
| الوحدة | | الرمبوس | الصلاحية | | اشويرات | ام الزنابير | ربيعه | منارة شبك | دوميز فأيدة |
| العربي | | السكرار | العدلة | | تل الشعير | القادسية | عونيات | قرزة فخري | قرزة قوينلي |
| حي الزهراء | | الحمدأنية | | | جرناف غربي | تل القصب | المومي | علي رش | سد بادوش |
| القاهرة | | تل صفوك | | | الدرباس | بئر جاري | زمار/ن | شهرزاد | باطنأيا |
| الشرقي | | | | | المكوك | كولات | دوميزعين زالة | مجمع الغدير | منارة |
| السماح | | | | | ازهيلية | القابوسية | حي النور | بدنة كبير | مسقلاط عليا |
| الانتصار | | | | | محسن المرير | حصاويك | ابن سينا | خراب سلطان | البدرية |
| الميثاق | | | | | اجحلة | | قصر سريج | زنكل | دير ستون |
| سادة بعويزة | | | | | تل السمن | | اسحيلة | برغنتي | كلاتة فرحانة |
| بعشيقه | | | | | سروج | | الصمود | | |
| كوكجلي | | | | | | | البردية | | |
| يارمجة | | | | | | | حكنة | | |
| بازوأيا | | | | | | | البرغلية | | |
| الفاضلية | | | | | | | الأبطخ | | |
| سيكأني كبير | | | | | | | ابو ماريا | | |
| الحصار | | | | | | | تل الريم | | |
| شويريج | | | | | | | تل اسمير | | |
| | | | | | | | تل حيال | | |
| | | | | | | | بئر الحلو | | |
| | | | | | | | الجصة | | |
| | | | | | | | طيبة الرياح | | |
| | | | | | | | تل الهوى | | |
| | | | | | | | ابو وني | | |

| | | | | | | | | | |
|------------|--------------|--|------------|--------------|------------|------------|-------------|--------------|---------------|
| | | اتمارات | | | | | | | |
| | | شندوخة | | | | | | | |
| | | الجمعة | | | | | | | |
| | | الفقة | | | | | | | |
| | | المزرع الأول | | | | | | | |
| | | السادة بكي قوت | | | | | | | |
| | | اجديدة | | | | | | | |
| | | ماسكة | | | | | | | |
| | | كلهي | | | | | | | |
| | | المناعية | | | | | | | |
| | | صاحية هلوم العشوق خراب كبير عبرة ادريس كسر محراب | | | | | | | |
| قطاع تكييف | قطاع حمدأنية | قطاع تلعفر | قطاع سنجار | قطاع القبارة | قطاع الحضر | قطاع مخمور | قطاع البعاج | قطاع الشبخان | القطاع الأيسر |
| 6/رئيسي | 5/رئيسي | 17/رئيسي | 5/رئيسي | 6/رئيسي | 3/رئيسي | 5/رئيسي | 4/رئيسي | 2/رئيسي | 20/رئيسي |
| 9/فرعي | 8/فرعي | 17/فرعي | 12/فرعي | 13/فرعي | 2/فرعي | 6/فرعي | 9/فرعي | 1/فرعي | 4/فرعي |
| 4/بيت صحي | 6/بيت صحي | 14/بيت | | 1/بيت صحي | 2/بيت صحي | 1/بيت صحي | 1/بيت صحي | 1/بيت صحي | 3/بيت صحي |

جدول (5) القطاعات:

الفصل الثاني: دراسة الجدوى الاقتصادية وفقاً لمعيار صافي القيمة الحالية لأنشاء مستشفى نسائي تخصصي

المبحث الأول: الهيكل التنظيمي للمستشفى النسائي التخصصي

وصف المشروع.

يعد مشروع أنشاء مستشفى تخصصي من المشاريع المهمة والضرورية وإن إقامة مشروع من هذا النوع يحتاج الى عملية تخطيط يسبق عملية التنفيذ مع ضرورة مراعاة جميع الجوانب السياسية والاقتصادية والاجتماعية قبل البدء بأنشاء المستشفى. إن الغرض من التخطيط المسبق للاستثمار هو لغرض التحقق من الجدوى الاقتصادية ويوضح لنا التخطيط المسبق احتياجات الأفراد الصحية والقدرة المالية للأفراد المستفيدين من المشروع. وتحديد الموقع المناسب للمشروع وخصوصاً أن المساحة المقدره للبناء تبلغ (10) دونم في الجانب الأيسر لمدينة الموصل إذ إن الموقع مهم بالنسبة للمشروع من حيث توفر وسائل النقل أو توفير الخدمات تؤثر على نجاح المشروع. ولا يخفى علينا أن تصميم المشروع يكون مهما جدا وتقييم العمل وتحديد الكوادر الخاصة في المشروع هو العنصر الأساس الذي يسهم في تحقيق الأهداف وأن تحديد القوة العامل ومستوى المهارات لدى الأفراد وتصميم برامج التدريب الذي يساعد على رفع من المستوى الانتاجي المقدم في المشروع .

مستشفى سعة 200 سرير

يمكن توضيح هيكل المستشفى كما يأتي:

رئيس الأطباء
المقيمين

معاون المدير
لشؤون

مدير المستشفى

القسم الفني

وحدة تعزيز
الصحة

المعاون الإداري

لوحدة العلمية

وحدة هندسة
الطب

وحدة صيانة
مصرف الدم

شعبة الأبنية
شعبة الصيدلة

شعبة
المختبرات

شعبة الطوارئ

شعبة
الأحصاء

شعبة الصيدلة

وحدة صيانة
الأبنية

وحدة صيانة
الأجهزة الخدمية

وحدة صيانة
الأجهزة الطبية

شعبة المخزن

وحدة الحضانات

وحدة البدالة

وحدة الحدائق

وحدة
الأستعلامات

وحدة الخدمات
الفندقية

وحدة الأعاشة

شعبة الخدمات
العامة

شعبة الأمور
الإدارية والمالية

وحدة الأفراد

الوحدة القانونية

وحدة الحسابات

وحدة السير

وحدة الحراسات

مدير المستشفى:

جدول (6) مدير المستشفى.

| ت | التوصيف الوظيفي |
|---|------------------------|
| | طبيب استشاري أو اختصاص |

مكتب مدير المستشفى:

جدول (7) مكتب المدير .

| ت | مكتب | التوصيف الوظيفي | الملاك القياسي |
|---|-------------------|---------------------------------------|----------------|
| 1 | مسؤول وحدة المكتب | بكالوريوس أو معهد ادارة أو ما يعادلها | 1 |
| 2 | ملاك اداري | معهد ادارة أو ما يعادلها | 2 |
| 3 | مشغل حاسوب | خريج معهد فرع الحاسبات | 1 |
| 4 | موظف خدمة | | 2 |

وحدة التدريب والتطوير :

جدول (8) وحدة التدريب والتطوير .

| التوصيف الوظيفي | يتم تسمية احد اطباء المستشفى مسؤولا للوحدة | بكالوريوس أو معهد ادارة فرع مكتبات | مشغل حاسوب | موظف خدمة |
|-----------------|--|------------------------------------|------------|-----------|
| الملاك القياسي | 1 | 2 | 1 | 1 |

وحدة تعزيز الصحة :مسؤول الوحدة طبيب اختصاص طب مجتمع أو صحة عامة أو طبيب

ممارس أو تسمية احد ملاكات المستشفى من الأطباء .

جدول (9) وحدة التعزيز .

| التوصيف الوظيفي | متقف أو باحث صحي | معاون طبي | فني | اداري |
|-----------------|------------------|-----------|-----|-------|
| الملاك القياسي | 2 | 2 | 1 | 1 |

معاون مدير لشؤون التمريض:

جدول (10) معاون المدير .

| ت | التوصيف الوظيفي | الملاك القياسي |
|---|-----------------------------------|----------------|
| 1 | بكالوريوس تمريض | 1 |
| 2 | كاتب(خريج دراسة اعدادية على اقل) | 1 |
| 3 | موظف خدمة | 1 |

رئيس الأطباء المقيمين :

جدول (11) رئيس الأطباء المقيمين

| ت | التوصيف الوظيفي | الملاك القياسي |
|---|-----------------|----------------|
| 1 | طبيب | مقيم اقدم |

أولاً: الأقسام العلمية

يتألف القسم من عدد من الشعب بما لا يقل عن 3 شعب(تتألف الشعبة من 3 وحدات)

أولاً: قسم الجراحة العامة: تتألف شعبة الجراحة العامة من عدد من الوحدات يكون عدد الأسرة في وحدات الجراحة العامة (10أسرة على الأقل) ليكون مجموع أسرة الجراحة وفروعها(60)سريراً

جدول (12) الوحدة العلمية .

| ت | عدد الأسرة لكل | طبيب اختصاص جراح عام | مقيم اقدم جراح عام | مقيم دوري | ملاك تمريض | ملاك خدمي |
|-------------------|----------------|----------------------|--------------------|-----------|------------|-----------|
| وحدة الجراحة عامة | 10 على اقل | 2 | 1 | 2 | 5-4 | 5-4 |

ثانيا: شعبة التخدير: مسؤول الشعبة : طبيب اختصاص تخدير أو ممارس

تتألف شعبة التخدير من عدد من الوحدات يكون قياس وحدة التخدير (سرير العمليات)

جدول (13) وحدة التخدير.

| وحدة التخدير | طبيب اختصاص أو ممارس | مقيم اقدم | تقني تخدير أو مساعد تخدير | موظف خدمة |
|--------------|-------------------------|-----------|------------------------------|-----------|
| 1 | 1 | 1 | 2 | 1 |

وحدة الإفاقة :مسؤول الوحدة

جدول (14) وحدة الإفاقة .

| وحدة الإفاقة | تقني تخدير أو مساعد تخدير | موظف خدمي |
|--------------|---------------------------|-----------|
| | 2 | 1 |

وحدة العناية التنفسية المركزة :تتألف من (4-6) سرير لكل وحدة .

جدول (15) وحدة العناية التنفسية المركزة .

| وحدة العناية التنفسية المركزة | طبيب اختصاص تخدير أو ممارس | مقيم اقدم تخدير | تقني تخدير أو مساعد تخدير | موظف خدمي |
|----------------------------------|-------------------------------|-----------------|------------------------------|-----------|
| | 1 | 1 | 2 | 1 |

وحدة الإنعاش المركز : عدد الأسرة (8-10)لكل وحدة .

جدول (16) وحدة الإنعاش .

| وحدة الإنعاش | مسؤول الوحدة | عدد الأطباء | عدد المقيمين الأقدمين | تقني اجهزة طبية | ملاك تمريض | موظف خدمي |
|-----------------|--------------------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|---------------|--------------|
| | طبيب اختصاص تخدير أو باطنية | طبيب تخدير +باطنية | مقيم اقدم +باطنية | 4-2 | 2 | 1 |

ثالثاً :شعبة صالة العمليات .

الملاك القياسي :وحدة\2 سرير لكل عمليات

جدول (17)صالة العمليات .

| | | | |
|--------------------|---|--------------|-----------|
| وحدة صالة العمليات | ملاك تمريض أو تقني صحي أو م . طبي يكون احدهم المسؤول الصالة | مضمد أو معقم | موظف خدمة |
| | 4 | 2 | 2 |

ثانياً :قسم الباطنية

يتألف القسم من عدد من الشعب (لا يقل عن 3 شعب)

تتألف الشعبة عدد من الوحدات (عدد الأسرة لكل وحدة 15-20على الأقل)

ليكون مجموع أسرة الباطنية وفروعها (50)سريراً

جدول (18)قسم الباطنية .

| وحدة الباطنية | عدد الأسرة | عدد اطباء الباطنية اختصاص | عدد المقيمين الأقدمين | عدد المقيمين الدوريين | عدد الملوك التمريض | عدد موظفي الخدمة |
|------------------|------------|---------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------|
| | 15 على اقل | 2 | 1 | 2 | 5-4 | 5-4 |

وحدة فرعيات الباطنية

تتكون عدد الأسرة في فروع الباطنية (10-15)سرير

جدول (19) فروع الباطنية .

| | | | | |
|-----------------------|-----------|-----------|------------|-----------|
| طبيب اختصاص باطنية | مقيم اقدم | مقيم دوري | ملاك تمريض | موظف خدمة |
| 1 | 1 | 1 | 5-4 | 5-4 |

وحدة إنعاش القلب (العناية المركزة)

تتألف الوحدة من (2-4) سرير إنعاش أي بنسبة سرير إنعاش قلب لكل (10 أسرة باطنية)

جدول (20) وحدة أنعاش القلب .

| طبيب اختصاص باطنية يتم تسمية احد اطباء حسب جدول العمل | مقيم اقدم باطنية | مقيم دوري | ملاك تمريض | موظف خدمة |
|---|------------------|-----------|------------|-----------|
| 1 | 2 | 4-2 | 6-4 | 6-4 |

ثالثا قسم النسائية

(عدد الأسرة في القسم النسائية لا يزيد عن 50 سرير) يتألف القسم من عدد من الشعب (لا يقل عن شعبتين)

تتألف الشعبة من عدد من الوحدات بما لا يقل عن 3 وحدات

وحدة النسائية (عدد الأسرة لكل وحدة 10 أسرة)

جدول (21) قسم النسائية .

| طبيب اختصاص نسائي | مقيم اقدم نسائي | مقيم دوري | ملاك تمريض | موظف خدمة |
|-------------------|-----------------|-----------|------------|-----------|
| 2 | 1 | 2 | 5-4 | 5-4 |

وحدة صالة الولادة و الكورتاج (عدد الأسرة 5-3 سريراً) ويكون ملاك

جدول (22) وحدة صالة الولادة والكورتاج .

| موظف خدمة | ملاك تمريض | مقيم دوري نسائية | مقيم اقدم نسائية | طبيب اختصاص نسائية أو تسمية احد الأطباء الاختصاص من الوحدة |
|---|---------------------------------------|------------------|------------------|--|
| 4-2 بنسبة لكل سرير يعمل بنظام الوجبات | 4-2 لكل سرير يعمل بنظام الوجبات | 2 | 1 | 2 |

قسم الأطفال (ليكون مجموع أسرة الأطفال 40 سريراً). تتألف الشعبة من

ا:وحدة الأطفال (عدد الأسرة لكل وحدة 10 أسرة)

جدول (23) قسم الأطفال .

| موظف خدمة | ملاك تمريض | مقيم دوري اطفال | مقيم اقدم اطفال | طبيب اختصاص اطفال |
|-----------|------------|--------------------|-----------------|----------------------|
| 5-4 | 5-4 | 2 | 1 | 2 |

ب:وحدة رعاية طفل حديث الولادة والخدج (لكل وحدة 5-4 عدد من الأسرة يتناسب مع الوحدات

النسائية وبمعدل وحدة الخدج وحديثي الولادة /2 وحدة اطفال ولكل 2 وحدة نسائية

جدول (24) وحدة رعاية الطفل .

| موظف خدمة | ملاك تمرض | مقيم دوري | مقيم اقدم اطفال | طبيب اختصاص اطفال |
|-----------|-----------|--------------------|-----------------|----------------------|
| 8-6 | 8-6 | 2 من ضمن الوحدة | 1 | 1-2 |

القسم الفني

أولاً: شعبة الاستشارية مدير الشعبة يكون من ملاك المستشفى

جدول (25) القسم الفني .

| ت | الوحدات | طبيب اختصاص | موظف اداري | ملاك ترميضي | اخرى | موظف خدمة |
|---|---|-------------|------------|-----------------|------|-----------|
| 1 | وحدة استشاري الباطنية | 1 | 1 | 1 | | 1 |
| 2 | وحدة استشارية الجراحة العامة | 1 | 1 | 1 | | 1 |
| 3 | وحدة استشارية الأطفال | 1 | 1 | 1 | | 1 |
| 4 | وحدة استشارية النسائية والتوليد | 1 | 1 | 1 | | 1 |
| 5 | وحدة استشارية لكل فرع من فروع الجراحة أو الباطنية عند توفر طبيب اختصاص فروع | 1 | 1 | 1 | | 1 |
| 6 | الوحدة(تخطيط القلب, الإجهاد) | 1 للإيكو | 1 | | 1 | 1 |
| 7 | وحدة الضماد | | | 2 نساء 2رجال | | 1 |
| 8 | وحدة العمليات الصغرى | | | 2 نساء 2رجال | | 1 |
| 9 | وحدة تنظيم الأسرة | 1 | 1 | 2 | | 1 |

ثانيا :وحدة هندسة الطب الحياتي : مسؤول الوحدة

(توجد في المستشفيات التي تحتوي على اجهزة طبية حديثة مثل الرنين المغناطيسي)

جدول (26) وحدة هندسية .

| العنوان الوظيفي | الملاك القياسي |
|--|----------------|
| مهندسي (طب حياتي حصرا) | 1 |
| فني اخريج كلية التقنيات الطبية والصحية | 4 |

ثالثا: حدة صحة البيئة والسيطرة على التلوث

جدول (27) الصحة والبيئة .

| التوصيف الوظيفي | طبيب اختصاصي صحة عامة أو طب أو طبيب ممارس | معاون وقائي | ملاك اداري | موظف خدمة |
|-----------------|---|-------------|------------|-----------|
| الملاك القياسي | 1 | 4-2 | 1 | 4 |

رابعا :وحدة مصرف الدم /مسؤول الوحدة :طبيب أو اختصاص أو ممارس

جدول (28)وحدة مصرف الدم .

| التوصيف الوظيفي | مساعد مختبر | موظف خدمة |
|-----------------|-------------|-----------|
| الملاك القياسي | 6-8 | 1 |

خامسا: شعبة الأشعة

جدول (29) شعبة الأشعة .

| فيزياوي | موظف خدمة | ملاك تمريضي | محمض | مصور شعاعي | عدد اطباء | |
|---------|-----------|-------------|------|------------|----------------------|----------------------------|
| | 1 | 1 | 2 | 2 | طبيب اختصاص أو ممارس | كل جهاز اشعه ثابت أو متحرك |
| 2 | 1 | 1 | | | طبيب اختصاص أو ممارس | كل جهاز سونر ورنين |

سادسا الصيدلية

جدول (30) الصيدلة .

| موظف خدمة | اداري | مساعد صيدلي | عدد الصيادلة | الوحدات | ت |
|-----------|-------|-------------|---------------|---|---|
| 1 | | | 1 صيدلي سريري | وحدة صيدلة سريرية | 1 |
| 2 | | 4-3 | 3-2 | وحدة المخز | 2 |
| 1 | | 4-3 | 1 | وحدة صرف الدواية الملاك لكل منفذ (العيادة الإستشارية الطوارئ ,صيدلية الداخلية) | 3 |
| | 1 | | 1 | وحدة تقدير الحاجة | 4 |
| | 1 | | 1 | وحدة متابعة اللجان الصيدلية والعلاج | 5 |

سابعا :شعبة الطوارئ

جدول (31) شعبة الطوارئ .

| التوصيف الوظيفي | طبيب اختصاص | مقيم اقدم | مقيم دوري | معاون احصائي | ملاك تمريضي | ملاك خدمي |
|-----------------|-------------|-----------|-----------|--------------|-------------|-----------|
| الملاك القياسي | 1 | 1 | 2 | 2 | 5-4 | 2 |

ثامنا: شعبة المختبرات

جدول (32) شعبة المختبرات .

| الوحدة | طبيب اختصاص أو صيدلي أو ممارس | مساعد مختبر | بيولوجي أو بكتريولوجي وتقني تحليلات | موظف اداري | موظف خدمة |
|------------------------|---------------------------------|-------------|-------------------------------------|------------|-----------|
| وحدة امراض الدم | 1 طبيب ممارس أو صيدلي أو بايوجي | 3 | 1 | 1 | 1 |
| وحدة الكيمياء السريرية | 1 كيمياء سريري أو كيمياوي | 3 | 1 | | |
| وحدة الأحياء المجهرية | 1 اختصاص احياء مجهرية | 4 | 1 | | |

تاسعا : شعبة الإحصاء

جدول (33) شعبة الإحصاء .

| موظف الخدمة | مشغل حاسوب | خريج كلية أو معهد في مجال الإحصاء |
|-------------|------------|-----------------------------------|
| 2 | 3 | 3 |

المعاون الإداري

خريج كلية أو معهد في مجال الإدارة

أولا : شعبة الأمور الإدارية أو المالية أو القانونية

تتألف الشعبة من الوحدات التالية .

ا: وحدة الأفراد امسؤول الوحدة خريج كلية أو معهد

جدول (34) وحدة الأفراد .

| موظف اداري | |
|------------|------------------|
| 2 | الصادرة والواردة |
| 1 | الأرشيف |
| 1 | مشغل حاسوب |
| 1 | موزع بريد |

ب:الوحدة القانونية :مسؤول الوحدة بكالوريوس قانون

جدول (35)وحدة القانونية .

| موظف اداري | قانوني | التوصيف الوظيفي |
|------------|--------|-----------------|
| 2 | 1 | الملاك القياسي |

ج: وحدة الحسابات مسؤول الوحدة خريج كلية أو معهد في مجال المحاسبة

جدول (36) وحدة الحسابات .

| | | | | |
|-----------|------------|-------------|--|--------------------|
| موظف خدمة | أمين صندوق | كاتب حسابات | خريج كلية أو معهد في مجال المحاسبة | التوصيف الوظيفي |
| 2 | 1-2 | 6-2 | 2 | الملاك القياسي |

وحدة السير امسؤول الوحدة :اداري أو سائق

ملاك الوحدة سائق عدد 2 لكل سيارة اسعاف للعمل بنظام الوجبات

سائق عدد 1 لكل سيارة من نوع اخر

هـ: وحدة الحراسات ا مسؤول الوحدة حارس

+حارس عدد 8 الى 10

ثانيا ا شعبة المخازن ا مسؤول الوحدة بكالوريوس أو دبلوم ا ادارة مخازن

جدول (37) شعبة المخازن .

| | | |
|-----------|--|-------------|
| موظف خدمة | امين المخزن (خريج معهد أو ما يعادلها ادارة مخازن) | ملاك الوحدة |
| 4 | 1 | |

ثالثاً:شعبة الخدمات العامة امدير الشعبة خريج كلية أو معهد

جدول (38) شعبة الخدمات العامة .

| ت | الوحدات | مهندس زراعي أو مرشد زراعي | مربية لكل سبعة اطفال | ما مور بدالة | ملاك اداري | بستاني | موظف خدمة | قاطع تذاكر | مسجل تذاكر |
|---|------------------|---------------------------|----------------------|--------------|------------|--------|-----------|------------|------------|
| 1 | وحدة الحضانة | | 1 | | | | 2 | | |
| 2 | وحدة البدالة | | | 3 | | | 1 | | |
| 3 | وحدة الحدائق | 1 | | | | 3 | | | |
| 4 | وحدة الإستعلامات | | | | 6-4 | | 1 | 3-2 | 3-2 |

وحدة الخدمة الفندقية امسؤول الوحدة خريج كلية أو معهد سياحة وفندقة

جدول (39) وحدة الخدمة الفندقية .

| وحدة القياس | مشغل مكائن الغسيل | مشغل مكائن كوي | مشرف تغذية | طباخ | مساعد طباخ | موظف خدمة |
|-------------|-------------------|----------------|------------|------|------------|-----------|
| | 2 لكل ماكينة | 2 لكل ماكينة | 8-6 | 3-2 | 3-2 | 2 |

داوحدة الإعاشة :

جدول (40) وحدة الإعاشة .

| التوصيف الوظيفي | ملاحظ اعاشة | كاتب |
|-----------------|-------------|------|
| الملاك القياسي | 50\1 سريراً | 2 |

رابعاً اشعبة الصيانة امدير الشعبة مهندس مدني أو كهربائي أو ميكانيكي من الوحدة :

جدول (41) شعبة الصيانة .

| ت | الوحدات | مهندس مدني | مهندس كهرباء | فني | تقني اجهزه طبية | حرفي |
|---|----------------------------|------------|-------------------------------|-----|-----------------|------|
| 1 | وحدة صيانة الأبنية | 1 | | 1 | | 4 |
| 2 | وحدة صيانة الأجهزة الخدمية | | 1 كهربائي أو ميكانيكي أو مدني | 1 | | |
| 3 | وحدة صيانة الأجهزة الطبية | | 1 | 1 | 4-2 | |

الحرفي يشمل مهنة (الصباغة - الحداد - البناء - تأسيس الصحيات - نجار - تسليك مجاري)

المصدر لجميع الجداول: من إعداد الباحث بالاعتماد على وزارة الصحة، دائرة صحة نينوى، القسم الهندسي، 2018، جمهورية العراق.

المبحث الثاني: أهم المعايير المستخدمة لدراسة الجدوى الاقتصادية في القطاع الصحي.

تكتسب عملية تقييم المشروعات الاستثمارية أهمية كبيرة عندما يتم النظر الى اتخاذ القرار الاستثماري إذ إن عملية دراسة الجدوى المشروعات تسفر بالضرورة الى قبول المشروع أو رفضه أو ترتيب المشروعات حسب الأفضلية فقد لوحظ أن تطبيق المعايير وسنهم بمعايير الربحية التجارية.

معايير الربحية التجارية:

ان لمعايير الربحية التجارية أهمية بالغة في اختيار المشاريع ,إذ إنها المعايير تهتم في احتساب المنافع والتكاليف في المشروع المباشرة والذي يساعد المستثمر في الاعتماد على قبول المشروع أو رفضه، يمكن توضيح المعايير كما يأتي: (القرشي,2009,73).

1. معيار العائد البسيط.
2. معيار فترة الإسترداد.
3. معيار نقطة التعادل.
4. معيار صافي القيمة الحالية للعائد.
5. معيار القيمة الحالية للعائد الكلفة.
6. معيار العائد السنوي المخصوم.
7. معيار المعدل الداخلي للعائد.

سيتم استعرض شرح مبسط لتوضيح للمعايير

ويتم التركيز على معيار صافي القيمة الحالية :

1.معيار العائد البسيط: ويعني حساب نسبة الربح الصافي المقترنة بالتكلفة التخمينية للمشروع. وتكون الصيغة الرياضية.

$$Rr = \frac{Q(P - C)}{C_0} * 100$$

Rr: تمثل معدل العائد البسيط

Q: الحجم السنوي للإنتاج

P: سعر الوحدة الواحدة

C: الكلفة الإجمالية للوحدة

Co: التكلفة الأولية للمشروع (عبد كريم, 2004, 114)

2. معيار فترة الاسترداد : يقصد بيه تحديد السقف الزمني للمستثمر ليتمكن من استرداد امواله المستثمرة ويمكن حسابه عن طريق الصيغة الآتية:

$$Pr = Co \div \frac{\sum Qi(pi - ci)}{n}$$

N: تمثل عدد السنوات (مطر, 2013, 324)

3. معيار نقطة التعادل :يمثل هذا المعيار علاقة بين الإيرادات والتكاليف لتقدير الحد الأدنى لحجم الانتاج اللازم للتعادل (أي عدم تحقيق ربح أو خسارة) (كداوي, 1999, 113)

4. معيار القيمة الحالية للعائد الكلفة: يمكن التوصل لهذا المعيار عن طريق قسمة القيمة الحالية للعائد على القيمة الحالية لتكاليف الأولية للمشروع مضاف اليه التوسعات, يعد المشروع مقبولا كلما كانت العوائد اكبر من التكاليف, يمكن حسابه حسب الصيغة:

$$NVI \setminus CO = \frac{\sum EiQi(pi - ci) + Eg}{\sum Eiei}$$

5. معيار العائد السنوي المخصوم :يقوم هذا المعيار على المفاضلة بين المشاريع بحسب العائد المخصوم والذي يحقق اكبر عائد سنوي صافي ويمكن حسابه بصيغة:

$$Ir = rr \left\{ \left(\sum EiQi(pi - ci) + Eg \right) - \sum Eiei \right\}$$

أذ أن:

Ir: تمثل العائد السنوي المخصوم.

Rr: معامل استرجاع راس المال.

6. معيار المعدل الداخلي للعائد: يعرف العائد الداخلي للمشروع بأنها النسبة التي تستخدم لخصم التدفق الصافي الذي يولده المشروع ويكون عندها القيمة الحالية مساويا لصفر أي إن المعيار

هو سعر الخصم الذي يجعل القيمة الحالية للعائد مساويا للقيمة الحالية للتكاليف المتوقعة للمشروع خلال العمر المتوقع للمشروع. ويمكن حساب هذا المعيار بطريقة الآتية:

$$\text{معدل الداخلي للعائد} = \text{سعر الخصم الأدنى} + \frac{\{\text{الفرق بين السعر الخصم الحد الأعلى والأدنى} \times (\text{صافي الحالية عند سعر الخصم الأدنى}) / \text{صافي القيمة الحالية عند سعر الخصم الأعلى}\}}{\text{الخصم الأعلى}}$$

(موسي وسلام, 195,2011)

7. معيار صافي القيمة الحالية للعائد: أن هذا المعيار يقوم بمفاضلة بين المشروعات وفقا لقيمتها الحالية الصافية. فالمشروع ذو القيمة الحالية الصافية الأكبر هو المفضل وذو جدوى على غيره من المشاريع من زوات القيمة الأقل. أما في حال كان هناك مشروع واحد فإن المشروع يكون ذا جدوى اذا كانت قيمة الحالية الصافية موجبة أما أن كانت القيمة الصافية للمشروع سالبة فإن المشروع عديم الجدوى. يشير المعيار صافي القيمة الحالية للمشروع المقترح الى الفرق بين التدفقات الداخلية والتدفقات الخارجية للمشروع المقترح فإن كانت صافي القيمة الحالية موجبة يظهر أن المشروع مربحا أي التدفقات الداخلية اكبر من التدفقات الخارجية وأن كانت سالبة يظهر أن المشروع غير مربح أي التدفقات الخارجية اكبر من التدفقات الداخلة. إذ إن هذا المعيار يأخذ المعامل الزمني لنقود بعين الاعتبار أي يقيس الفرق بين التدفقات الداخلية والتدفقات الخارجية للمشروع المقترح (كداوي , 90,2008).

يمكن حسابها بالصيغة الآتية :

$$NNVI = \left\{ \sum EiQi(Pi - Ci) + Eg \right\} - \sum Eiei$$

NNVI: تمثل صافي القيمة الحالية.

Ei: معامل الخصم مقترن بتلك السنة.

Qi: حجم الانتاج

Eg: الأنقاض عبارة عن حاصل ضرب معامل الخصم السنة الأخيرة في قيمه الأنقاض التي ستتم الحصول عليها من السنة الأخيرة لعمر المشروع .

$\sum Eie_i$: الكلفة الاستثمارية الأولية مضاف لها القيمة الحالية للتوسع مضروبة في معامل الخصم لتلك السنة (عبد الحميد, 2000, 290).

وتتأثر صافي القيمة الحالية في الزيادة والنقصان في سعر الفائدة و عدد السنوات و أن القيمة الحالية تتناقص كلما زادت المدى وكلما ارتفع معدل سعر الفائدة التي بموجبية يتم الإستثمار.

ويعيب هذا المعيار أن صافي القيمة الحالية لا يعطي ترتيباً سليماً للمشروعات الاستثمارية في حال اختلاف القيمة الإستثمارية أي عدم ترجيح أي المشاريع التي تقع عليها الاختيار (كداوي, 2008, 99).

المبحث الثالث : الجانب العملي لتطبيق معيار صافي القيمة الحالية على إنشاء مستشفى نسائي تخصصي.

من خلال البحث الميداني من الباحث واستحصال البيانات من المقابلات الشخصية التي سيتم توضيحها في هذا المبحث بالإعتماد على معيار صافي القيمة الحالية بخصوص قبول المشروع من عدمه.

والصيغة الخاصة بمعيار صافي القيمة الحالية هي:

$$NNVI = \left\{ \sum EiQi(Pi - Ci) + Eg \right\} - \sum Eiei$$

التي تم توضيحها في القسم النظري ويمكن القول مما سبق يقسم المعيار الى شقين هما جانب العوائد وجانب التكاليف سنتناول هاذين الجانبين بالتفصيل كما يأتي:

جانب العوائد والتي تتمثل بالتدفقات الداخلة والتي تم احتسابها بالدينار العراقي والتي تتكون من البنود الآتية.

الجدول التالي يوضح العوائد بالتفصيل و كما يأتي:

جدول (42) العوائد الخاصة بالمشروع المقترح

| العائد | التفاصيل | السعر الدينار العراقي |
|---------|----------------------------|-----------------------|
| الكشفية | طبيب استشاري | 15000 |
| | طبيب اختصاص | 20000 |
| | طبيب جراح | 25000 |
| تحليلات | Torch | 60000 |
| | Amh فحص عدد البيوض | 75000 |
| | Thyroid T4 T3 Tsh | 45000 |
| | Lron فحص الحديد | 15000 |

| العائد | التفاصيل | السعر الدينار العراقي |
|-----------------------|---|-----------------------|
| | Ferritin فحص مخزون الحديد | 15000 |
| | Copper فحص النحاس | 15000 |
| | فحص السكري فحص فقر الدم فحص الكالسيوم فقر الدم ثلاث أنواع حمل عادي و phcg والرقمي | كل تحليل يكلف 5000 |
| | فحص فيتامين d3 | 20000 |
| | فحص خصوبة الرجل | 10000 |
| | صورة دم كاملة | 10000 |
| | نسبة كريات الدم البيض نسبة كريات دم الحمر | 7000 |
| | نسبة لزوجة الدم | 5000 |
| | فحص سائل المنوي | 5000 |
| | فحص هرمون الذكري | 15000 |
| | فحص هرمون محفز لخصوبة lhfs | 15000 |
| | فحص هرمون الحليب | 20000 |
| | فحص ادرار عام | 3000 |
| | فحص torch Toxoplamosis داء المقوسات مضخم الخلايا , cmv فيروس هريس herpes | 70000 |
| المبيت في المستشفى | المريض المرافق | 100000 |
| العمليات | استئصال الرحم | 3000000 |
| | رفع عقد سواء حميدة ام غير حميدة | 1500000 |
| | استئصال الثدي | 1500000 |
| | عملية قيصرية | 700000 |
| | سحب البويضات | 600000 |
| | عقد وقص الأنابيب | 500000 |
| | رفع الحمل الكاذب | 500000 |

| العائد | التفاصيل | السعر الدينار العراقي |
|--------------|---|-----------------------|
| | رفع تكيس المبايض | 300000 |
| | لولب منع الحمل | 200000 |
| | العصعصي | 300000 |
| | ناسور شرجي | 300000 |
| | كورتاج | 300000 |
| | بواسير | 500000 |
| | ناظور قص وربط | 600000 |
| | تجميل | من 300000 الى 500000 |
| | خراج داخلي أو خارجي | 300000 |
| | دوالي | 500000 |
| | فتقى | 600000 |
| | ربط الجنين | 300000 |
| | تثبيت مثانة | 800000 |
| | زائدة | 500000 |
| | تحديد الجنس المولود زراعة الجنين | 11000000 |
| | عمليات النظور | 500000 الى 600000 |
| | غدد صماء | 1500000 |
| | شفط الدهون | 1500000 |
| وجبة طعام | للمريض للمرافق | في السنة 24000000 |
| الأجهزة طبية | تخطيط ب أنواعها واشعة ب أنواعها و السونار ب أنواعها و قياس ضغط والإيكو وهالتر | في السنة 100000000 |
| | الرنين لشخص الواحد | 100000 الى 150000 |
| الصيدلية | | في السنة 360000000 |

المصدر: من إعداد الباحث بالإعتماد على المقابلات الشخصية.

إذ يمكن توقع العوائد السنوية من خلال البيانات السابقة تساعد في تقدير العائد السنوي إذ يكون من المتوقع عدد النساء التي ستزور المستشفى في اليوم الواحد هو 200 امرأة .

جدول (43) العوائد المتوقعة للمشروع المقترح سنوياً

| نوع العائد | العدد المتوقع | العائد (دينار عراقي) | عائد السنوي (دينار عراقي) |
|------------|--|----------------------|---------------------------|
| الكشفية | من متوقع زيارة حد الوسط 100 من نساء في اليوم الواحد | 60000 | 2160000000 |
| المبيت | متوقع المبيت 100 من النساء في اليوم الواحد | 100000 | 3600000000 |
| العمليات | استئصال الرحم عدد متوقع في الشهر 60 عملية | 3000000 | 2160000000 |
| | رفع عقد سواء حميدة ام غير حميدة من متوقع في الشهر 80 عملية | 1500000 | 1440000000 |
| | سحب البويض متوقع 140 عملية في الشهر | 500000 | 840000000 |
| | فتح قنوات فالوب متوقع 80 عملية في الشهر | 400000 | 384000000 |
| | عقد الأنابيب وقصها متوقع 50 عملية في الشهر | 500000 | 300000000 |
| | رفع الحمل الكاذب متوقع 20 عملية في الشهر | 500000 | 120000000 |
| | رفع تكيس المبايض متوقع 110 عملية في الشهر | 400000 | 528000000 |

| نوع العائد | العدد المتوقع | العائد (دينار عراقي) | عائد السنوي (دينار عراقي) |
|------------|---|----------------------|---------------------------|
| | لولب منع الحمل متوقع 80 عملية في الشهر | 200000 | 192000000 |
| | عملية قيصرية متوقع 100 عملية في الشهر | 700000 | 840000000 |
| | كورتاج متوقع 120 عملية في الشهر | 300000 | 432000000 |
| | بواسير متوقع 35 عملية في الشهر | 500000 | 210000000 |
| | ناظور قص وربط متوقع 50 عملية في الشهر | 500000 | 300000000 |
| | تجميلي متوقع 33 عملية في الشهر | 500000 | 198000000 |
| | خراج داخلي خارجي متوقع 20 في الشهر | 300000 | 720000000 |
| | دوالي متوقع 40 عملية في الشهر | 400000 | 192000000 |
| | فتقى متوقع 40 عملية في الشهر | 500000 | 240000000 |
| | ربط الجنين متوقع 50 عملية في الشهر | 400000 | 240000000 |
| | تثبيت المثانة متوقع 30 عملية في الشهر | 800000 | 240000000 |
| | الزائدة متوقع 25 عملية في الشهر | 500000 | 150000000 |
| | تحديد الجنس وزراعه جنين متوقع 30 عملية | 11000000 | 3,960,000,000 |

| نوع العائد | العدد المتوقع | العائد (دينار عراقي) | عائد السنوي (دينار عراقي) |
|-----------------|---|----------------------|---------------------------|
| | في الشهر | | |
| | عملية ناظور متوقع 40 عملية في الشهر | 550000 | 217800000 |
| | غدد صماء متوقع 40 عملية في الشهر | 1500000 | 720000000 |
| | استئصال ثدي متوقع 30 عملية في الشهر | 1500000 | 540000000 |
| | شفط الدهون متوقع 30 عملية في الشهر | 1500000 | 540000000 |
| | الناصور متوقع 28 عملية في الشهر | 300000 | 86400000 |
| | العصعصي متوقع 27 عملية في الشهر | 300000 | 97200000 |
| الاجهزة الطبية | مجموع الأجهزة الطبية في المستشفى من اشعة وتخطيط قلب واعصاب والسونار | | 1000000000 |
| | الرنين | | 280000000 |
| تحليلات المرضية | | | 500000000 |
| المطبخ | وجبة الطعام مقدمة للمريض 10 الأف والمرافق كذلك عدد متوقع 100 من نساء في اليوم | | 360000000 |
| الصيدلية | من المتوقع 1000000 في اليوم الواحد | | 360000000 |

| نوع العائد | العدد المتوقع | العائد (دينار عراقي) | عائد السنوي (دينار عراقي) |
|------------|---------------|----------------------|---------------------------|
| المجموع | | | 23,499,400,000 |

المصدر: من إعداد الباحث بالإعتماد على المقابلات الشخصية.

جانب التكاليف التي استطاع الباحث من خلال المقابلات الشخصية والبحث الميداني من الحصول عليها وسنستعرضها بشكل التفصيلي :

جانب التكاليف وهي التدفقات الخارجية والتي تم احتسابها بالدينار العراقي أذ تقسم الى شقين الأول التكاليف الاستثمارية والثاني التكاليف التشغيلية والتي سيتم توضيحها كما يأتي:

1- التكاليف الاستثمارية: وهي النفقات التي يتحملها المشروع المقترح في سنة صفر من عمر المشروع. وبالإمكان توضيحها بالتفصيل كما في الجدول الآتي:

جدول (44) يوضح التكاليف الاستثمارية للمشروع المقترح

| التكاليف | التجهيز | السعر (دينار عراقي) |
|--------------|---|---------------------|
| قيمة الأرض | | 150000000 |
| تكلفة البناء | المواد + عمل | 1000000000 |
| المكائن | مولدات + محولات رئيسية +بواردات التشغيل وتوزيع +وحدة الغسيل (غسالة + مجففة + بويلارات)+التبريد المركزي +المعدات | 2000000000 |
| سيارات | اسعاف عدد 2+ حوضية ماء عدد1+ حوضية وقود عدد 1+سيارة نص نقل (معدات +القناني أوكسجين) | 250000000 |
| اجهزه طبية | جهاز الناظور | 40000000 |
| | جهاز السونار | 28000000 |
| | جهاز اشعة cr+جهاز اشعة | 40000000 |
| | جهاز رنين | 90000000 |

| التكاليف | التجهيز | السعر (دينار عراقي) |
|-------------|--|-----------------------------|
| | دسي شوك عدد 5 سعر الواحد 4000000 | 20000000 |
| | جهاز سحب السوائل عدد 10 سعر الجهاز الواحد 200000 | 2000000 |
| | جهاز عناية التنفسية (شاشة مراقبة +جهاز فحص كفاءة الرئة +جهاز تخطيط (اعصاب+ عضلات قلب+ الدماغ | 37000000 |
| | اجهزة طبية صغيرة (ضغط +تخطيط القلب +هرلتر +أيكو +جهاز قياس نسبة الأوكسجين) | 90000000 |
| | جهاز أنعاش عدد 4 سعر الواحد 10000000 | 40000000 |
| اجهزة خدمية | تجهز غرف نوم كادر الصحي لكل 4 اشخاص (سرير +مجر جانبي +كنتور صغير +ميز وكروسي +ثلاجة صغيرة) تكلفة الغرفة 2000000 * 4 غرف | 8000000 |
| | تجهيز غرفه المريض (سرير +دولاب +كرسي) تجهيز غرفة عناية القلبية تجهيز غرفة عناية تنفسية مجموع الغرف العناية =8 | مجموع الغرف = 1000000000 |
| | سرير فحص تاوج | 250000 |
| | 20 سرير عملية +2 سرير عملية ناظور | 36000000 |
| | إنارة العمليات سعر واحدة 500 الف عدد 22 | 11000000 |
| | سيت عمليات | 8000000 |

| التكاليف | التجهيز | السعر (دينار عراقي) |
|----------|--|---------------------|
| | سيت عملية ناظور | 1000000 |
| | رافعات عدد 4 سعر الواحدة 500 الف | 2000000 |
| | وحدة التعقيم والغسل تحتاج 10 افران سعر الفرن 150 الف | 1500000 |
| | مبخرة تعقيم | 1000000 |
| | محرقة مفرمة | 5000000 |
| | وحدة افاقه | 6000000 |
| | عربة تخزين عدد 5 سعر العربة 5000000 | 25000000 |
| | مصعد أنفار (حمولة 63 كيلو) 8 اشخاص | 27000000 |
| | مصعد سرير (حمولة 1600 كيلو) 20 شخص | 46000000 |
| | تجهيز مخنبر كامل | 250000000 |
| | تجهيز مصرف الدم | 200000000 |
| | تجهيز قاعة اجتماعات | 30000000 |
| | دعايات المستشفى | 60000000 |
| | اجهزة لا بتوب وطابعات | 25000000 |
| | تجهيز صيدلية | 10000000 |
| | منظومة حريق كل طابق 20 مليون | 80000000 |
| | تجهيز مطبخ | 5000000 |
| | كامرات داخلي خارجي | 25000000 |
| | تجهيز اثاث المستشفى كامل | 200000000 |
| | تجهيز غرفة حرس + غرفة الدفاع المدني | 2500000 |
| المجموع | | 14,852,250,000 |

المصدر: من إعداد الباحث بالإعتماد على المقابلات الشخصية.

2. التكاليف التشغيلية: وهي التكاليف التي يتحملها المشروع في السنة الأولى من عمر المشروع المقترح (بداية الإنتاج)، وبالإمكان توضيح التكاليف التشغيلية المتوقعة للمشروع المقترح كما في الجدول الآتي:

جدول (45): يوضح التكاليف التشغيلية التفصيلية للمشروع المقترح سنوياً

| التكاليف | التفاصيل | تكلفة السنوية (دينار عراقي) |
|-----------------------|--|-----------------------------|
| الرواتب | عدد الموظفين 400 في الشهر 500000000 | 6000000000 |
| الصيانة | | 12000000 |
| اجور | الماء + الكهرباء + البلدية + تعبئة قناني الأوكسجين في الشهر 30000000 | 360000000 |
| مواد أولية | | 2000000000 |
| مواد معقمات | قاصر + ديتول + مسحوق غسيل (+فاركون) في الشهر 20000000 | 240000000 |
| اجور العمال | عدد العمال 200 حد الأدنى لراتب العمال الواحد 600 الف | 1440000000 |
| تجهيز مواد الصيدلانية | في الشهر 70000000 | 840000000 |
| تجهيز مواد المطبخ | في الشهر 13000000 | 156000000 |
| يكون مجموع المصروفات | | 11,048,000,000 |

من البيانات السابقة تم تحديد التدفقات الداخلية والتدفقات الخارجية على طول عمر المشروع التي تم حسابها على مدى خمسة عشرة سنة مع مراعاة التغير في اسعار العملة خلال تلك المدة باستخدام سعر الفائدة الذي تم تحديده من البنك المركزي العراقي والبالغ (4 %) لكي يتم استخراج معامل الخصم.

$$r = \frac{1}{(1+i)n} = \text{وباستخدام صيغة معامل سعر الخصم}$$

$$r = \frac{1}{(1 + 0.04)n}$$

إذ إن (n) تمثل عدد السنوات عمر المشروع والتي تحسب من السنة الأولى الى السنة الأخيرة، وإن (i) تمثل سعر الفائدة و (r) تمثل معامل الخصم، ومن تطبيق القانون اعلاه نحصل على معامل الخصم لمدة (15) سنة، وكالاتي:

جدول(46): يوضح معامل الخصم لعمر المشروع المقترح

| السنة 10 | السنة 9 | السنة 8 | السنة 7 | السنة 6 | السنة 5 | السنة 4 | السنة 3 | السنة 2 | معامل الخصم للسنة 1 |
|----------|---------|---------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|---------------------|
| 0.6755 | 0.7025 | 0.7306 | 0.7599 | 0.7902 | 0.822 | 0.8548 | 0.8889 | 0.9245 | 0.9615 |
| | | | | | السنة 15 | السنة 14 | السنة 13 | السنة 12 | السنة 11 |
| | | | | | 0.5552 | 0.5774 | 0.6005 | 0.6245 | 0.6495 |

وبعد الحصول على معامل الخصم للمشروع المقترح، بالإمكان التوصل إلى القيمة الحالية للعائد الخاص بالمشروع فضلاً عن القيمة الحالية للتكاليف التشغيلية وكما يأتي:

جدول (47): يوضح القيمة الحالية للعائد.

| القيمة الحالية للعائد (دينار عراقي) | معامل الخصم | العائد المتوقع (دينار عراقي) | السنوات |
|--|----------------|---------------------------------|---------|
| 22,594,673,100 | 0.9615 | 23499400000 | 1 |
| 22,002,545,300 | 0.9245 | 23799400000 | 2 |
| 21,688,626,660 | 0.8889 | 24399400000 | 3 |
| 21,113,047,120 | 0.8548 | 24699400000 | 4 |
| 20,302,906,800 | 0.822 | 24699400000 | 5 |
| 19,754,525,880 | 0.7902 | 24999400000 | 6 |
| 19,225,014,060 | 0.7599 | 25299400000 | 7 |
| 18,702,921,640 | 0.7306 | 25599400000 | 8 |
| 18,194,328,500 | 0.7025 | 25899400000 | 9 |
| 17,697,694,700 | 0.6755 | 26199400000 | 10 |
| 17,211,360,300 | 0.6495 | 26499400000 | 11 |
| 16,736,225,300 | 0.6245 | 26799400000 | 12 |
| 16,273,189,700 | 0.6005 | 27099400000 | 13 |
| 15,820,413,560 | 0.5774 | 27399400000 | 14 |
| 15,378,706,880 | 0.5552 | 27699400000 | 15 |
| 282696179500 | | 383,991,000,000 | المجموع |

بعد الحصول على القيمة الحالية للعائد يتم التوصل إلى القيمة الحالية للتكاليف التشغيلية بضرب قيمتها المتوقعة لكل سنة بما يقابله من معامل الخصم، وكما في الجدول الآتي:

جدول (48): يوضح القيمة الحالية للتكاليف التشغيلية.

| القيمة الحالية للتكاليف التشغيلية (دينار عراقي) | معامل خصم | التكاليف التشغيلية (دينار عراقي) | السنوات |
|---|-----------|----------------------------------|---------|
| 10,622,652,000 | 0.9615 | 11048000000 | 1 |
| 10,214,800,500 | 0.9245 | 11049000000 | 2 |
| 9,822,345,000 | 0.8889 | 11050000000 | 3 |
| 9,446,394,800 | 0.8548 | 11051000000 | 4 |
| 9,084,744,000 | 0.822 | 11052000000 | 5 |
| 8,734,080,600 | 0.7902 | 11053000000 | 6 |
| 8,399,934,600 | 0.7599 | 11054000000 | 7 |
| 8,076,783,000 | 0.7306 | 11055000000 | 8 |
| 7,766,840,000 | 0.7025 | 11056000000 | 9 |
| 7,469,003,500 | 0.6755 | 11057000000 | 10 |
| 7,182,171,000 | 0.6495 | 11058000000 | 11 |
| 6,906,345,500 | 0.6245 | 11059000000 | 12 |
| 6,641,530,000 | 0.6005 | 11060000000 | 13 |
| 6,386,621,400 | 0.5774 | 11061000000 | 14 |
| 6,141,622,400 | 0.5552 | 11062000000 | 15 |
| 122,895,868,300 | | 165825000000 | المجموع |

إذ إن مجموع التكاليف الاستثمارية والتكاليف التشغيلية تساوي مجموع تدفقات الخارجية بعد معاملة التكاليف التشغيلية بمعامل الخصم لتكون

$$137,748,118,300 = 122,895,868,300 + 14,852,250,000$$

وبعد إيجاد جزء العوائد والتكاليف التي يحتاجها معيار صافي القيمة الحالية نستخرج قيمة الانقاص التي تضاف إلى قيمة العوائد .

استخراج قيمة الانقراض (g) من (قيمة الأرض و السيارات والمكائن والمعدات) إذ إن قيمة الأرض سوف ترتفع مع مرور الوقت اما السيارات والمكائن والمعدات سوف نتعامل في ضربها بنسبة 25% ستكون قيمة الانقراض موضحة كما يأتي.

الأرض سعر الحالي 150000000 دينار عراقي مع انتهاء عمر المشروع يصبح سعر الأرض 250000000 دينار عراقي.

وإن قيمة السيارات والمكائن والمعدات سعرها الحالي 2,250,000,000 دينار عراقي مع انتهاء عمر المشروع يصبح السعر 562,500,000 دينار عراقي

عليه فأن قيمة الأرض + قيمة السيارات والمعدات والمكائن تساوي 812,500,000

$$Eg = \text{قيمة الانقراض} * \text{معامل خصم السنة الأخيرة}$$

$$= 812,500,000 * 0.5552$$

$$= 451,100,000 \text{ دينار عراقي}$$

حسب معيار صافي القيمة الحالية في المعادلة التالية يمكن التطبيق بعد استكمال استخراج المعطيات

$$NNVI = \{\sum EiQi(Pi - Ci) + Eg\} - \sum Eiei$$

$NNVI$: المطلوب

$$\sum EiQi(Pi - Ci) : 282696179500$$

$$Eg : 451,100,000$$

$$\sum Eiei : 137,748,118,300$$

$$NNVI = 282696179500 + 451100000 - 137,748,118,300$$

$$NNVI = 145,399,161,200$$

دينار عراقي

ومن خلال معيار صافي القيمة الحالية الذي يحدد لنا قبول المشروع من رفضه ومن خلالها تظهر الإشارة الموجبة التي تدل على ان المشروع ذو جدوى اقتصادية وان المشروع يحقق عوائد تغطي التكاليف على طول عمر المشروع و من خلال هذا المعيار نستطيع اتخاذ القرارات اللازمة للمشروع واقامة المشروع وتحفيز المستثمر على الإستثمار في هذا المشروع.

تحليل الحساسية:

تعد دراسة الجدوى الاقتصادية لأي مشروع امر مهم والتي تعتمد على قبول صاحب المشروع بقناعة نجاح المشروع الإستثماري ويعد تحليل حساسية المشروع شيئاً أساسياً يجب مراعاته عند أعداد دراسة جدوى اقتصادية .

ويقصد بتحليل حساسية المشروع هو تحليل ما قد يتعرض له المشروع خلال عمره الإنتاجي من انخفاض الإنتاج أو تأخر المواد الأولية هذا يؤدي الى انخفاض الطاقة الإنتاجية . وعدم قدرة تسويق الناتج أو انخفاض الأسعار لهذا يجب مراعاة الحساسية في دراسة الجدوى التي تكون ذات أهمية قبل مرحلة انطلاق المشروع الإستثماري الاقتصادي والتي تقيس مدى استجابة المشروع للتغيرات سواء كانت في الإنتاج أم في الأسعار .

تحليل الحساسية تقوم بتحليل حساسية المشروع ومعيار فترة استرداد راس المال وتغير عدد السنوات المتوقعة لاسترداد مبلغ الاستثمار الأصلي من العمر الافتراضي للمشروع وتحليل المنافع والتكاليف ومعدل العائد إذ إن كان معدل العائد اقل من كلفة الحصول على الأموال سوف يحقق المشروع خسارة .

أن التأخر في تنفيذ المشروع أمر يجب اخذه بنظر الاعتبار، إذ أن وقت انطلاق المشروع وهو عنصر مهم في الدراسة الجدوى يجب مراعاة تغير اسعار المنتج من حيث التغيرات التي تحدث في السوق والتأثر بالعملة الأجنبية . انخفاض الإنتاج الذي يكون بسبب من النقص في المواد الخام أو من الظروف الاقتصادية المحيطة في المشروع .

مزايا تحليل الحساسية وعيوبها:

يسهم تحليل الحساسية في توفير البيانات عن المخاطر التي يتعرض لها المشروع الاقتصادي والتي تعطي رأياً واضحاً لصاحبها في تقييم المخاطرة التي تحيط بالمشروع وتحديد القرار الإستثماري المناسب والذي يساعد في اتخاذ القرار الجيد في مواجهة المخاطر المحتملة.

لهذا الأسلوب عيوب إذ إنه لا يتضمن أية معلومات تساعد في اتخاذ القرار الاستثماري بل يكون قائماً على تحليل توقعات مستقبلية قد لا تحدث لهذا تعتبر وسيلة مكملة لتقييم المشروعات الإستثمارية .

- إن أي مشروع مهم من حيث النشاط أو حجم المشروع يحتاج الى اجراء تحليل الحساسية وخاصة في التكاليف الاستثمارية والتكاليف التشغيلية من المعايير الربحية التجارية يتبين لنا أن المردود الصافي للمستشفى التخصصي ويأتي

تحليل الحساسية في الفائدة وهي على افتراض أن هذه التكاليف سوف تزداد بنسبة 10 % وفي هذه الحالة لابد من اجراء اعادة تقييم المشروع عند هذه النسبة وحساب مدى تأثر المشروع في حالة ارتفاع التكاليف أو انخفاضها من اجل معرفة النتائج عملية تحليل الحساسية وهذه الفرضيات هي:

1- يفترض انخفاض الإيراد بنسبة 10% مع بقاء التكاليف ثابتة .

2- يفترض ثبات الإيرادات مع زيادة التكاليف بنسبة 10%.

3- يفترض انخفاض الإيراد بنسبة 10% يقابله ارتفاع ب تكاليف بنسبة 10%.

يتم توضيح الفرضيات الآن :

الفرضية الأولى :

افتراض انخفاض الإيراد بنسبة 10% مع بقاء التكاليف ثابتة .

بما أن الإيراد الحالي هو 282696179500 في حال انخفاض الإيرادات بنسبة 10% سوف

يصبح الأيراد 254,426,561,550 علماً أن قيمة التكاليف تساوي 137,748,118,300

حسب معيار صافي القيمة الحالية

$$NNVI = \left\{ \sum EiQi(Pi - Ci) + Eg \right\} - \sum Eiei$$

المطلوب : $NNVI$

$$253,721,887,668 : \sum EiQi(Pi - Ci)$$

$$451,100,000 : Eg$$

$$137,748,118,300 : \sum Eiei$$

$$NNVI = 253,721,887,668 + 451,100,000 - 137,748,118,300$$

$$NNVI = 116,424,869,368 \quad \text{دينار عراقي}$$

أن انخفاض الإيرادات مع ثبات التكاليف في معيار صافي القيمة الحالية تظهر الإشارة الموجبة التي توضح أن قيمة التكاليف تكون اقل من قيمة الإيرادات وأي أن مصروفات المشروع الاستثماري تكون اقل من قيمة العائد الذي يحققه المستمر إذ يتبن لنا أن المشروع مربح الفرضية الثانية :

نفرض ثبات الإيرادات مع زيادة في التكاليف بمقدار 10%

أن اجمالي الإيرادات تساوي 282696179500

أما التكاليف فتساوي 137,748,118,300 في حال الزيادة في التكاليف تكون قيمة التكاليف التشغيلية تساوي 122,895,868,300 لتصبح بعد الزيادة 135,185,455,130 لتصبح التكاليف الإجمالية 150,037,705,130 فتكون قيمة الحالية الصافية

$$NNVI = \left\{ \sum EiQi(Pi - Ci) + Eg \right\} - \sum Eiei$$

$NNVI$: المطلوب

$$282696179500 : \sum EiQi(Pi - Ci)$$

$$451,100,000 : Eg$$

$$150,037,705,130 : \sum Eiei$$

$$NNVI = 282696179500 + 451,100,000 - 150,037,705,130$$

$$NNVI =$$

$$133,109,574,370$$

دينار عراقي

حسب معيار صافي القيمة الحالية وظهر الإشارة الموجبة التي تثبت أن ثبات الإيرادات يقابله ارتفاع في التكاليف في ظل سعر الفائدة الذي يفرضه البنك المركزي فأن ارتفاع التكاليف لا يؤثر سلباً على المشروع إذ إن الإيرادات الثابتة تغطي ارتفاع الحاصل في التكاليف .

الفرضية الثالثة :

يفترض انخفاض الإيراد بنسبة 10% يقابله ارتفاع بتكاليف بنسبة 10%.

بما أن الإيراد الحالي هو 282696179500 في حال انخفاض الإيرادات بنسبة 10% سوف يصبح الأيراد 254,426,561,550

اما التكاليف فتساوي 137,995,769,900 في حال الزيادة في التكاليف تكون قيمة التكاليف التشغيلية تساوي 122,895,868,300 لتصبح بعد الزيادة 135,185,455,130 لتصبح التكاليف الإجمالية 150,037,705,130 فتكون قيمة الحالية الصافية هي:

$$NNVI = \left\{ \sum EiQi(Pi - Ci) + Eg \right\} - \sum Eiei$$

$NNVI$: المطلوب

$$254,426,561,550 : \sum EiQi(Pi - Ci)$$

$$451,100,000 : Eg$$

$$150,037,705,130 : \sum Eiei$$

$$NNVI = 254,426,561,550 + 451,100,000 - 150,037,705,130$$

$$NNVI = 104,839,956,420 \quad \text{دينار عراقي}$$

أن ظهور الإشارة الموجبة في ظل انخفاض الإيرادات وارتفاع التكاليف أي أن الإيرادات التي يحققها المشروع تغطي التكاليف في ظل سعر الفائدة المفروض من قبل البنك المركزي إذ إن الانخفاض بالإيرادات وارتفاع التكاليف يؤثر ايجابياً على المشروع ويستطيع المشروع بالإستمرار.

الاستنتاجات والمقترحات:

الاستنتاجات:

من خلال دراسة في هذا المشروع التي توصلنا الى مجموعة من الاستنتاجات والتي تتضمن ماياتي:

1. من خلال دراسة الجدوى الاقتصادية للمشروع التي تم من خلالها وبالاعتماد على معيار صافي القيمة الحالية البيانات التي تم الحصول عليها تبين لنا أن المشروع مربح وذو جدوى اقتصادية والقرار الاستثماري قبول المشروع.
2. أن الاعتماد على معيار صافي القيمة الحالية يوضح قبول المشروع أو رفضه من خلال الإشارة التي تظهر بعد تطبيق المعيار التي تظهر الإشارة الموجبة يكون المشروع مقبولاً أو اشارة سالبة يكون المشروع مرفوضاً أن المشروع الذي تمت الدراسة عليه هو مقبول لظهور الإشارة الموجبة.
3. وتبين من تحليل الحساسية وفرضية انخفاض الإيرادات مع ثبات تكاليف اثبتت على الرغم من الانخفاض في الإيرادات وثبات التكاليف من الممكن الاستمرار في المشروع إذ إن المشروع مربح وذو جدوى اقتصادية.
4. ومن تحليل الحساسية فرضية ثبات الإيراد وارتفاع التكاليف في هذه الفرضية تبين أن رغم ثبات الإيرادات وارتفاع التكاليف يكون من الممكن الاستمرار في المشروع وتحقيق إيرادات مناسبة للمشروع لأن المشروع ذو جدوى اقتصادية.
5. ومن تحليل الحساسية فرضية انخفاض الإيراد مع ارتفاع التكاليف التشغيلية اثبتت هذه الفرضية أن المشروع مربح وذو جدوى اقتصادية .
6. من خلال الدراسة الميدانية تبين أن معدلات الزيادة في عدد النمو السكاني المرتفع في المحافظة أكبر من عدد المراكز الصحية المتوفرة في المحافظة

7. من خلال الدراسة تبين أن التطور الاقتصادي والنمو والتقدم التكنولوجي والعلمي والاجتماعي الذي يكون على نطاق واسع الذي ساعد على لفت النظر الى الجانب الصحي لأن الصحة هي ركيزة المجتمع التي تسهم في التطوير والنمو .
8. أن المشروع الاقتصادي يعتمد على دراسة الجدوى الاقتصادية إذ يكون المشروع مقبولاً ومرفضاً على ضوء ما تقدمه دراسة الجدوى .
9. تركز دراسة الجدوى على جانب العوائد والتكاليف من خلال المعايير المستخدمة معايير الربحية التجارية والتي تقيس فترة استرداد الأموال المستخدمة في الإستثمار ومدة تحقيق العوائد وكلما كانت العوائد اكبر و موجبة من تكاليف يكون المشروع مقبولاً والعكس صحيح.

المقترحات:

1. يقترح الباحث اقامة المشروع لانه ذو جدوى اقتصادية وتنشيط القطاع الخاص والعام والمستثمرين على اقامة المشاريع من هذا النوع والاهتمام بالقطاع الصحي لأنه بحاجة كبيرة الى الدعم .
2. هناك مردود ايجابية والتي تدفع باتجاه العمل على توسيع مؤسسات القطاع الصحي واقامة وحدات صحية جديدة لتتناعم مع معدلات النمو السكاني المرتفعة.
3. تحفيز القطاع الخاص على الاستثمار في الجانب الصحي الذي يسهم في تقليل من الزخم على مستشفيات الحكومة
4. التوسيع المستمر بسبب الزيادة في اعداد السكان وإيجاد الحلول التي تتناسب مع طبيعة المجتمع في المحافظة أو البلد .
5. توفير قاعدة البيانات الخاصة في المدينة إذ إن الأعداد السكانية هي حجر الأساس في تحديد مقدار ما تحتاجه المدينة من القطاع الصحي .
6. تحديث قاعدة البيانات والمعلومات باستمرار لأنها العمود الفقري للدراسة.

7. بث الوعي الصحي والاهتمام بالصحة من خلال المنشورات والإعلانات المرئية وغير المرئية التي تدعو المواطن إلى الاهتمام بصحة التي تسهم في زيادة الطلب على القطاع الصحي .

المصادر المعتمدة:

أولاً: القرآن الكريم:

سورة البقرة، الآية (34).

ثانياً: الوثائق والنشرات الرسمية:

1. نظام رقم (7) لسنة 2010 بيع وإيجار عقارات وأراضي الدولة والقطاع العام للأغراض الإستثمار.
2. وزارة الصحة، دائرة صحة نينوى القسم الهندسي، 2018، جمهورية العراق.

ثالثاً: الرسائل و الاطاريح الجامعية:

1. حمادي ،مصطفى فاضل ،2006، تحليل جدوى المشاريع بين الاقتصاد الوضعي والاقتصاد الإسلامي ،رسالة ماجستير ،جامعة الموصل ،كلية الإدارة والاقتصاد ،الموصل ،العراق .
2. زهراء ،طه نقي عبدالله ،2014، دراسة الجدوى الاقتصادية لإنشاء مجمع سكني في جامعة الموصل ،رسالة ماجستير ، جامعة الموصل ،كلية الإدارة والاقتصاد ،الموصل ،العراق.
3. الزيدان، ضحى أحمد، 2004، تقييم المشاريع الصناعية في المناطق الحرة في العراق - إشارة خاصة إلى المنطقة الحرة في محافظة نينوى، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الإدارة والاقتصاد، جامعة الموصل، الموصل ،العراق.
4. محمود ،ارشد محمد احمد الحاج ،2010، مقومات ومجالات الإستثمار مع التركيز على المناطق الحرة في محافظة نينوى ،رسالة ماجستير غير منشورة ،جامعة الموصل ،كلية الإدارة والاقتصاد ،الموصل ،العراق .

5. نزار رافع محمد الفركاحي, دراسة الجدوى الاقتصادية لاعادة تأهيل معمل سمنت بادوش القديم, جامعة الموصل, رسالة ماجستير, 2013م.

رابعاً: الدوريات:

1. جودي، حيدر حمزة، 2007، أسس ومكونات دراسة الجدوى الخاصة بتأسيس المصارف (دراسة مقارنة)، المجلة العراقية للعلوم الاقتصادية، الجامعة المستنصرية، العدد 15.
2. الحلاق، سعيد ومريان، نادرة، 2000، الإستثمار الخاص وأثره على النمو الاقتصادي في الأردن، مجلة دراسات العلوم الإدارية، المجلد 27، العدد 2، الجامعة الأردنية، عمان-الأردن.
3. الفضل، مؤيد عبد الحسين و الرماحي حنان عبد الأمير، 2015، دور النافذة الواحدة في استقطاب الإستثمار الأجنبي والمحلي (دراسة تطبيقه)، مجلة الغري للعلوم الاقتصادية والإدارية، السنة 11، المجلد 32، جامعة الكوفة، كلية الإدارة والاقتصاد، الكوفة، العراق.
4. قموه، جميل، 1992، الإستثمار في الأردن- واقع وتطلعات، مجلة العمل السنة الخامسة عشر، العددان 59-60، المملكة الأردنية الهاشمية.
5. المنتدى العربي الموحد ، 2004 ، دراسة الجدوى الاقتصادية ، www.4urab.com.

خامساً: الكتب:

1. آل شبيب، دريد كامل، 2009، الإستثمار والتحليل الاستثماري، دار اليازوري العلمية للنشر والتوزيع، عمان-الأردن.
2. الأمين، عبد الوهاب، 2002، مبادئ الاقتصادي الكلي، الحامد للنشر و التوزيع، عمان-الأردن.
3. زردق، أحمد عبد الرحيم ومحمد سعي: د بسيوني، (2011)، مبادئ دراسات الجدوى الاقتصادية: برنامج محاسبة البنوك والبورصات، كلية التجارة، جامعة بنها، مصر.

4. سامويلسون ،بول ادوارد ، نودهاوس ، ويليام ديف وسأندل ، مايكل جوستيس ، 2001 ، الاقتصاد ، ترجمة هشام عبدالله ، دار الأهلية للنشر والتوزيع ، عمان ،الأردن .
5. السيسي ، صلاح الدين حسن ، 2003 ، دراسة الجدوى وتقييم المشروعات ، دار الفكر العربية للطباعة والنشر ، الطبعة الأولى ، القاهرة .
6. الشمري ، خالد توفيق ، 2010 ، التحليل المالي والاقتصادي في دراسة تقييم وجدوى المشروع ، الطبعة الأولى ، دار وائل للنشر ، عمان ، الأردن .
7. عبد الحميد ، عبدالمطلب ، 2000 ، دراسة الجدوى الاقتصادية لاتخاذ القرارات الاستثمارية ، الدار الجامعية الاسكندرية ، مصر .
8. عبدالكريم ، عبد العزيز مصطفى ، 2004 ، دراسة الجدوى وتقييم المشروعات ، الطبعة الاولى دار الحمد للنشر والطباعة ، عمان الاردن .
9. عثمان، سعيد عبد العزيز، 2013، دراسات الجدوى المشروعات الاستثمارية ومشروعات BOT بين النظرية والتطبيق، الطبعة الثالثة، الدار الجامعية للنشر، كلية التجارة - جامعة الاسكندرية.
10. العجلوني، محمد محمود، سعيد سامي الحلاق، 2010، دراسة الجدوى الاقتصادية وتقييم المشاريع، الطبعة الأولى، دار اليازوري العلمية للنشر والتوزيع، عمان، الأردن.
11. عريقات، حربي محمد موسى، 2006، مبادئ الاقتصاد الكلي (التحليل الكلي)، الطبعة الأولى، دار وائل للنشر، عمان - الأردن.
12. العلي ، عبدالستار محمد والسيد ، محسن حرفشي ، 1987 ، تقييم المشاريع الصناعية ، دار الكتب للطباعة والنشر ، جامعة البصرة .
13. غنيم، احمد محمد ،دراسة جدوى المشروعات ،سلسلة الفكر الإداري المعاصر، الطبعة الأولى ،عمان ، الأردن ،2010.
14. القرشي، مدحت كاظم، 2009، دراسات الجدوى الاقتصادية وتقييم المشروعات الصناعية، الطبعة الأولى، دار وائل للنشر، عمان، الأردن.

15. كنجو ،عبود كنجو، مروان شموط ،2010،اسس الاستثمار، الشركة العربية المتحدة للتسويق والتوريدات .

16. موسى ، شقيري نوري ، اسامة عزمي سلام ، 2009 ، دراسة الجدوى الاقتصادية وتقييم المشروعات الاستثمارية ، دار المسرة للنشر والطباعة ، عمان ، الأردن .

سادساً: المقابلات الشخصية:

1. مقابلة شخصية مع ،السيد يقضان مظفر عبد الرحمن ،معاون اداري في مستشفى الجمهوري ،بتاريخ 2020\6\6.

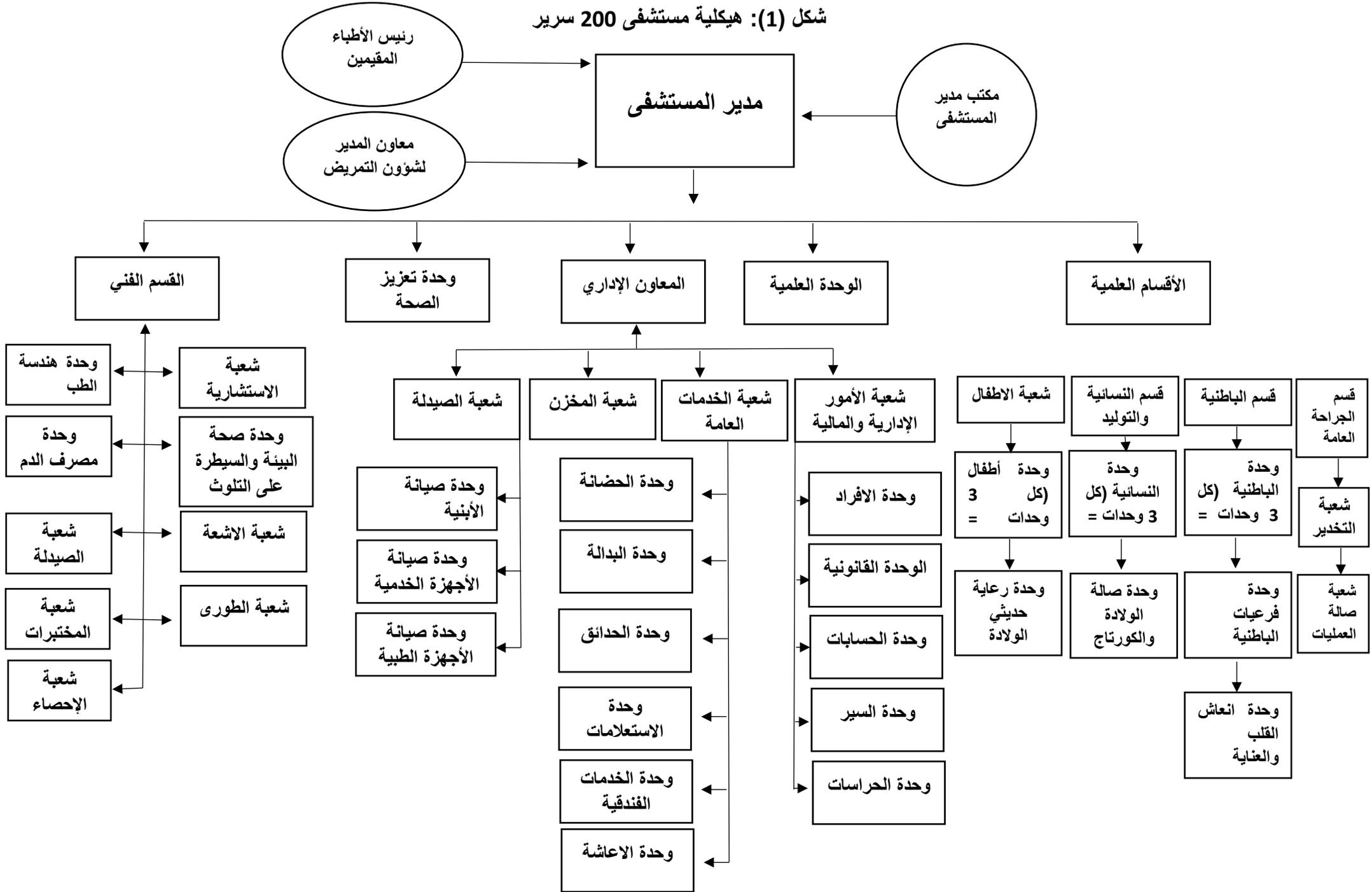
2. مقابلة مع المهندس محمد يونس الجليلي ،مهندس استشاري ،بتاريخ 2020\6\11

3. مقابلة مع السيد ،سعد محمد علي ،مسؤول الرنين في مستشفى ابن سينا ،بتاريخ 2020\6\20.

4. مقابلة شخصية مع السيد ضياء الدين شمس الدين ،طب العدلي ،بتاريخ 2020\6\29.

5. مقابلة شخصية مع السيدة ، نجوى ضياء توفيق ،مسؤولة مستوصفات الجانب الأيسر موصل ،بتاريخ 2020\7\1.

شكل (1): هيكلية مستشفى 200 سرير



Abstract

The economic feasibility study process is one of the basic topics that must be done before starting the implementation of any economic investment project in order to reach the decision on whether or not to accept the economic project, as the establishment of the project entails allocating financial and human resources, which represent the cornerstone of the economic development process.

Through the study, the theoretical and practical economic feasibility study was addressed to establish a specialized women's hospital in the city of Mosul, based on the net present value criterion as well as the sensitivity analysis of the proposed project, in order to bridge the gap in the health services provided to the city.

The descriptive and analytical approach was relied on in dealing with and analyzing data, using commercial profitability criteria in general and the net present value standard in particular.

The reliance on the net present value standard indicates acceptance or rejection of the project through the signal that appears after applying the standard that shows the positive sign. The project is acceptable or a negative sign. The project is rejected. The project that was studied is considered acceptable due to the appearance of the positive sign. The sensitivity analysis and the three hypotheses revealed the hypothesis in case of declining revenues with constant costs. This hypothesis is proven despite the decrease in revenues and the stability of costs. It is possible to continue the project as the project is profitable and economically feasible.

In order to reach the basic needs of the health sector, the population of the city must provide a database for the population of the city of Mosul, as the population numbers are the cornerstone of determining how much the city needs from the health sector.

**University of Mosul
College of Administration
& Economics**



**Using the net present value standard and
sensitivity analysis to establish a women's
specialized hospital in Mosul**

Hanan Ahmed Mohammed Ahmed

**High diploma
In Economic**

**Supervised by
Dr. Mohammed Waheed Hasan Hadeed**

1442 A.H.

2020 A.D.

**Using the net present value standard and
sensitivity analysis to establish a women's
specialized hospital in Mosul**

**A Thesis Submitted
By**

Hanan Ahmed Mohammed Ahmed

**To the council of the college of Administration & Economics,
university of Mosul
In partial fulfillment of the Requirements of the degree of
High Diploma
In Economics**

**Supervised by
Dr. Mohammed Waheed Hasan Hadeed**

1442 A.H.

2020 A.D.