CareSync
Intelligent Care . Seamless Growth

من البرنامج إلى المنصة

كيف تسهم برامج دعم المرضى الرقمية المتكاملة في تحسين النتائج والالتزام العلاجي والقيمة

دراسة حالة لقادة خدمات المرضى
في شركات الأدوية

سبتمبر 2026

التزام أعلى
نتائج أفضل
قيمة أكبر

- نتائج أفضل
- متابعة مستمرة
- دعم مخصص
- تسجيل سلس

10–15 نقطة مئوية
زيادة في الاستمرار على العلاج خلال 12 شهراً مقارنة بالبرامج التقليدية

23–29%
انخفاض التكاليف الطبية لجميع الأسباب في الدراسات المنشورة

3%
استخدام برامج الدعم بين المؤهلين المحتملين في استطلاع 2021 [5]

نحو 3.5x
نسبة قيمة إلى استثمار مقترضة في سيناريو سعودي توضيحي

نتائج دراسات خارجية؛ السيناريو السعودي افتراضي وليس نتيجة مقاسة لمنصة CareSync.
التفاصيل والمراجع في الصفحات 2–7.

psp+ CONNECT

الملخص التنفيذي

تدعم الأدلة المنشورة إمكانات الدعم المتكامل للمرضى؛ وتعتمد النتائج على البرنامج والفئة المستهدفة وبيئة التطبيق.

تتحقق القيمة من ربط التسجيل والالتزام العلاجي والمتابعة السريرية والتيقظ الدوائي وملاحظات ممارسي الرعاية الصحية ضمن دورة بيانات موحدة تدعم التدخل عند ظهور مخاطر لدى المريض.

أبرز الأدلة من الدراسات العالمية

64.8%
متوسط نسبة الأيام المغطاة بالدواء
مقابل 50.11
انخفاض التكاليف الطبية لجميع الأسباب
29.2%
باستثناء الأدوية البيولوجية والموجهة [2]
Brixner ،وأخرون ,2019

61%
استمرار العلاج خلال 12 شهرًا
60.9%
مقابل
45.7% – 48.2%
دراسة رصدية [8]
Sciensus ,ISPOR 2025

65%
مقابل 38% ملتزمين بالعلاج في الأسبوع الرابع؛ تجربة عشوائية محكمة لتطبيق يدعم العلاج الموضعي للصدفية [4]
Svendsen .واخرون ,2018

14%
انخفاض التخلي عن العلاج،
مع انخفاض التكاليف بنسبة 23%
IQVIA ,2021 .دراسة حالة

> في استطلاع Phreesia لعام 2021، استخدم 3% من المشاركين المؤهلين المحتملين برامج الدعم: وكان 99 ذوي معرفة محدودة بها أو دون معرفة [5].

تنالج دراسات خارجية . ولهست تنائج مقاربة لمنمبة CareSync.المرلوع: الصفحة.07.

1. التحدي: استمرار المرضى على العلاج

في تحليل ماكنزي لفئات مختارة من الأمراض المزمنة، استمر 50% أو أقل من المرضى على العلاج بعد عام واحد [6].

الاستمرار على العلاج يتراجع بمرور الوقت

السنة الأولى	السنة الخامسة
82%	47%

في مجموعة من 175 مريضًا بالتهاب المفاصل الروماتويدي في الدمام، بلغت نسبة الاستمرار على مثبطات TNF نحو **82%** بعد عام، وانخفضت إلى **47%** بعد خمسة أعوام.

شكّل عدم الالتزام **21%** من حالات إيقاف العلاجات غير المثبطة لـ TNF و**40%** من حالات إيقاف توفاسيتينيب.

Aldosari وآخرون، 2026 [7]

26-63%

عدم الالتزام بالعلاج في الأمراض المزمنة المشمولة بالتحليل.

McKinsey, 2018 [6]

50%

أو أقل يستمرون على العلاج بعد عام واحد.

لماذا لا تحقق البرامج التقليدية كامل إمكاناتها؟

محدودية الوصول

نحو **3%** من المؤهلين المحتملين يستخدمون برامج الدعم؛ و**59%** لديهم معرفة محدودة بها أو لا يعرفونها.

استطلاع Phreesia، 2021 [5]

بطء بدء العلاج

صُرفت **12%** فقط من الوصفات الجديدة للأدوية التخصصية في الولايات المتحدة من المحاولة الأولى في 2025.

IQVIA، 2026 [1]

دعم موحّد للجميع

نص اتصال واحد لكل مريض؛ وقد ينقطع المرضى الأكثر عرضة للمخاطر دون رصد.

مخاطر تصميم البرنامج

فجوات البيانات

بيانات المورّد والصيدلية والممارسين الصحيين والتيقظ الدوائي موزعة بين أنظمة منفصلة، دون إنذار مبكر.

مخاطر تصميم البرنامج

تختلف الفئات المدروسة والتعريفات بين الدراسات. المراجع: الصفحة 07.

2.

الأدلة العالمية: الدعم الرقمي والبشري

تشير دراسات وتقارير قطاعية مختارة إلى تحسن الالتزام بالعلاج والاستمرار عليه والتكاليف الطبية. وترتبط النتائج بكل تدخل والفئة التي شملها.

البرنامج / الدراسة	السياق	نموذج الدعم	الأثر المبلّغ عنه
Sciensus, ISPOR 2025 [8]	أداليموماب؛ الرعاية المنزلية	دعم هجين رقمي وبشري	**60.9%** مقابل **45.7–48.2%** استمرار العلاج خلال 12 شهرًا
Brixner وآخرون، 2019 [2]	الولايات المتحدة؛ أمراض التهابية مناعية	منصة متكاملة لدعم المرضى	**64.8%** **مقابل 50.1%** نسبة الأيام المغطاة بالدواء انخفاض التكاليف الطبية **29.2%**
دراسة حالة، IQVIA، 2021 [3]	الولايات المتحدة؛ أدوية تخصصية	تدخلات رقمية موجّهة	**23%** في التخلي عن العلاج انخفاض التكاليف الطبية
Svendsen وآخرون، 2018 [4]	الدنمارك؛ الصدفية	تطبيق مع دعم سريري	**65%** **مقابل 38%** الالتزام بالعلاج في الأسبوع الرابع

التحقق محلياً

تتطلب نتائج CareSync تقييماً استباقياً.

نتائج خاصة بكل دراسة

ليست تقديرًا مجمّعاً أو ضمانًا لعلاقة سببية.

تصاميم بحثية متنوعة

دراسات رصدية وتجربة عشوائية محكمة وتقارير قطاعية.

3. الحل: منصة رقمية متكاملة لدعم المرضى

تجمع CareSync PSP Connect المرضى وممارسي الرعاية الصحية ومثقفي المرضى وفرق البرامج وشركاء الأدوية في منصة واحدة قابلة للتهيئة.

CareSync PSP Connect

منصة رقمية موحدة تربط جميع الأطراف عبر رحلة دعم المريض، لتعزيز المشاركة والتنسيق والنتائج.

مصممة لجميع الأطراف

تجمع CareSync PSP Connect الأشخاص الذين يجعلون دعم المريض ممكنًا.

المرضى
المشاركة والتثقيف والتذكيرات والدعم

ممارسو الرعاية الصحية
الملاحظات السريرية والمتابعة والتواصل

مثقفو المرضى
توثيق الزيارات ومسارات الرعاية

إدارة البرنامج
إدارة برامج متعددة والتحليلات

شريك الأدوية
وضوح الأداء والتقارير وأدلة الممارسة الواقعية

القدرات الأساسية

مجموعة متكاملة من الأدوات لدعم رحلة المريض من التسجيل إلى النتائج.

- **التسجيل والموافقة الإلكترونية**
- **الاستشارات عن بُعد والمتابعة**
- **الالتزام بالعلاج والتذكيرات**
- **الإبلاغ عن الأحداث الضارة والتصعيد**
- **لوحات المؤشرات والتحليلات**

تقنية تدعم التوسع، وتواصل إنساني في اللحظات المهمة.

وصف المنصة مقدم من CareSync.

4. سيناريو سعودي توضيحي: تقييم القيمة المحتملة

سيناريو يشمل 1,000 مريض على مدى 12 شهرًا من دراسة الحالة الأصلية. تتطلب هذه الافتراضات نموذجًا موثقًا وتحققًا محليًا.

افتراضات السيناريو

1,000
مريض

علاج بيولوجي مرتفع القيمة
(مثل التهاب المفاصل الروماتويدي والأمراض الالتهابية المناعية)

12 شهرًا
الأفق الزمني للنموذج

مدخلات التكلفة في السعودية
تحتاج إلى التحقق

مدخلات توضيحية

12–15 نقطة مئوية
زيادة الاستمرار على العلاج خلال 12 شهرًا
افتراض، وليس نتيجة مرصودة.

3.5:1
نسبة مفترضة للقيمة إلى الاستثمار
افتراض، وليس نتيجة مرصودة.

20–30%
انخفاض التكاليف الطبية المرتبطة بالتوبات والتنويم
افتراض، وليس نتيجة مرصودة.

2–4 أضعاف
نطاق محتمل للعائد على الاستثمار
افتراض، وليس نتيجة مرصودة.

مقارنة توضيحية

القيمة
3.5

الاستثمار
1.0

لم تُقدَّم الحسابات أو يُحدَّد ما إذا كانت القيمة إجمالية أم صافية.

! هذه الأرقام ليست نتائج متحققًا منها لمنصة CareSync، ولا توقعًا استثماريًا.

5. التوصيات والخطوات التالية

1. اختيار برنامج واحد لعلاج بيولوجي مرتفع القيمة
2. تنفيذ تجربة لمدة 90 يومًا بمؤشرات أداء واضحة
3. التوسع وفق النتائج وتوافق الأطراف المعنية

المراجع وملاحظات الأدلة

المصادر المرتبطة بالإحالات المرقّمة في هذا التقرير

[1] Kelts M. Modern Patient Support: The Case for High-Tech, High-Touch. IQVIA. 30 April 2026.
iqvia.com

يدعم إحصاء الصرف من المحاولة الأولى لعام 2025؛ تعليق قطاعي.

---

[2] Brixner D, et al. Patient Support Program Increased Medication Adherence with Lower Total Health Care Costs Despite Increased Drug Spending. *J Manag Care Spec Pharm.* 2019;25(7):770–779.
doi:10.18553/jmcp.2019.18443

---

[3] IQVIA. Patient Support Program Reduces Abandonment and Lowers Medical Costs.
12 February 2021.
iqvia.com

دراسة حالة قطاعية: انخفاض التخلي عن العلاج 14% والتكاليف الطبية 23%.

---

[4] Svendsen MT, et al. A smartphone application supporting patients with psoriasis improves adherence to topical treatment: a randomized controlled trial. *Br J Dermatol.* 2018;179(5):1062–1071.
doi:10.1111/bjd.16667

---

[5] Phreesia. Industry perspectives: Expanding awareness of patient support programs.
networksolutions.phreesia.com

استخدام بنسبة 3% ووعي محدود بنسبة 59%؛ استطلاع 2021. استشهدت به Deloitte أيضًا.

---

[6] McKinsey & Company. Improving patient adherence through data-driven insights. 14 December 2018.
mckinsey.com

تحليل لأمراض مزمنة مختارة؛ النتائج ليست تقديرات عامة للانتشار.

---

[7] Aldosari SA, et al. Persistence, switching, and discontinuation patterns of b/tsDMARDs in patients with rheumatoid arthritis: a single-center retrospective cohort study from Saudi Arabia. *Front Med.* 2026;13:1855256.
doi:10.3389/fmed.2026.1855256

---

[8] Sciensus. Hybrid Digital Support for Patients Receiving Biosimilar-Adalimumab Therapy for Immune-Mediated Inflammatory Disorders: 12-Month Persistence and Impact on Adherence.
ISPOR Europe 2025. Poster PCR123.
ispor.org

ملخص مؤتمر؛ أدلة رصدية.

تفسير النتائج والنمذجة

ترتبط النتائج الخارجية بالفئات والتدخلات المدروسة، وليست نتائج مقاسة لمنصة CareSync. مقارنة الصدفية 65% مقابل 38% تخص الأسبوع الرابع. تتضمن الصفحة 06 افتراضات توضيحية من دراسة الحالة الأصلية؛ ولم تُقدم حسابات النموذج ومدخلات التكلفة السعودية أو يُتحقق منها بصورة مستقلة. لا تثبت هذه المصادر عائدًا استثماريًا لمنصة CareSync ولا تضمن استرداد التكلفة في السنة الأولى.

تاريخ الاطلاع الوارد في النسخة الأصلية: 5 أكتوبر 2026.