

أثر نظام الصحة الالكترونية على أداء العاملين فى القطاع الصحى آمنة متروك وراة الروبلى¹

ملخص

بعد المورد البشرى لمختلف الفئات والتخصصات الركيزة الأساسية التى تعتمد عليها المنظمات الحديثة سواء كانت خاصة أو عامة، لذلك تسلط الإدارة الضوء على طبيعة علاقة الموارد البشرية بالإنتاج والإنتاجية، وتعمل هذه الإدارة على توفير بيئة العمل المناسبة وتوظيف العمالة المؤهلة، وتحرص على تدريبها باستمرار بهدف الرفع من مستواهم وكفاءتهم وقدراتهم فى الأداء المطلوب. يعتبر القطاع الصحى ركيزة أساسية من ركائز وجود مجتمع متعافى سليم، لذلك أصبح من الواجب الرعاية الصحية للمراجعين.

حيث تشكل الرعاية الطبية جوهر النظام الصحى السائد وأساسه فى العديد من دول العالم وذلك لاعتبارات كثيرة فى مقدمتها أن خطط التنمية وبرامجها المختلفة تعتمد على توافر أفراد يتمتعون بقدر من الصحة والكفاءة العالية، إن التطورات السريعة فى المجال الطبى والخدمات الصحية فى العقود الأخيرة دعا إلى زيادة الطلب على المعلومات الصحية المناسبة لاتخاذ القرارات الطبية والإدارية، وكنتيجة حتمية للعالم المعاصر أصبحت أجهزة الحاسب الآلى وتقنيات الاتصالات والإنترنت والتكنولوجيا الحديثة وسيلة أساسية من وسائل العمل فى الإدارة خاصة فى مجال إدارة المعلومات الصحية وتخزينها ومعالجتها واستعداداتها وبالتالي يهدف البحث إلى التعرف على أثر نظام الصحة الإلكترونية بأبعاده (السجلات الطبية الإلكترونية، والوصفات الطبية الإلكترونية، والمواعيد الإلكترونية، ومشاركة الصور إلكترونياً، على أداء العاملين بأبعاده (سرعة الأداء، والمعرفة بمتطلبات العمل، وجودة

باحثة ماجستير - معهد إدارة المستشفيات واقتصاديات الصحة- كلية التجارة وإدارة الأعمال- جامعة حلوان.

الأداء) في مستشفى القرى العام ، ولتحقيق هذا الهدف استخدمت الباحثة المنهج الوصفي التحليلي وتم توزيع (40) استمارة الاستبيان ورقي علي عينة عشوائية طبقية تناسبية للمستشفى ضمن المسميات التالية (طبيب ، صيدلي ، ممرض ، فني) الذين يعملون في مستشفى القرى العام.

وقد توصلت الدراسة إلى عدد من النتائج أهمها: وجود أثر ايجابي بين نظام الصحة الإلكتروني متوسط بمتوسط حسابي مقداره (3.60).

وقد اختتمت الدراسة بمجموعة من التوصيات المقترحة أهمها: ضرورة تطوير البنية التحتية في مستشفى القرى العام، والتخلص من إجراءات العمل الروتينية وتبسيط الإجراءات الإدارية واختصارها من أجل الاستخدام الأمثل لنظام الصحة الإلكتروني بهدف رفع مستوى أداء العاملين وتقديم أفضل الخدمات والرعاية الصحية للمراجعين.

الكلمات المفتاحية: نظام الصحة الإلكترونية، أداء العاملين، السجلات الصحية، الإلكترونيات، القرى.

The impact of the electronic health system on the performance of workers in the health sector

Abstract

The human resource for various categories and specializations is the basic foundation upon which modern organizations depend, whether private or public. Therefore, the administration sheds light on the nature of the relationship of human resources to production and productivity. Therefore, this administration works to provide the appropriate work environment and employ qualified workers, and is keen to train them continuously with the aim of raising from their level, competence and capabilities in the required performance. The health sector is considered a fundamental pillar of the existence of a healthy, healthy society, so it has become a duty and health care for patients.

Medical care constitutes the core and basis of the prevailing health system in many countries of the world due to many considerations, foremost among which is that development plans and various programs depend on the availability of individuals who enjoy a degree of health and high competence. The rapid developments in the medical field and health services in recent decades have called for an increase in demand. On health information appropriate for making medical and administrative decisions, and as an inevitable result of the contemporary world, computers, communications technologies, the Internet, and modern technology have become an essential means of work in management, especially in the field of health information management, storage, processing, and preparation.

Therefore, the research aims to identify the impact of the electronic health system in its dimensions (electronic medical records, electronic prescriptions, electronic appointments, and

electronic image sharing) on the performance of employees in its dimensions (speed of performance, knowledge of work requirements, and quality of performance) in Qurayyat General Hospital.

Therefore, the research aims to identify the impact of the electronic health system in its dimensions (electronic medical records, electronic prescriptions, electronic appointments, and electronic image sharing) on the performance of employees in its dimensions (speed of performance, knowledge of work requirements, and quality of performance) in Qurayyat General Hospital, and to achieve this goal. The researcher used the descriptive analytical method and (40) paper questionnaires were distributed to a random, stratified proportional sample of hospitals under the following titles (doctor, pharmacist, nurse, technician) who work in government hospitals in Qurayyat.

The study reached a number of results, the most important of which are: There is a positive effect between the electronic health system on average, with an arithmetic mean of (3.60).

The study concluded with a set of proposed recommendations, the most important of which are: the necessity of developing the infrastructure in Qurayyat General hospitals, getting rid of routine work procedures, and simplifying and shortening administrative procedures in order to optimally use the electronic health system with the aim of raising the level of workers' performance and providing the best services and health care to patients.

Keywords: electronic health system, employee performance, health records, electronic, Qurayyat.

مقدمة

إن الأداء مفهوم من المفاهيم التي نالت اهتماماً كبيراً في دراسات الموارد البشرية بشكل خاص وفي الدراسات الإدارية بشكل عام ، ويعود ذلك لأهمية المفهوم على مستوى المنظمة والفرد إضافة إلى وجود عوامل خارجية وداخلية تؤثر في أداء العاملين داخل المنظمات ، حيث أن توافر قوى عاملة ذات كفاءة ومسؤولية تساعدها بالنهوض بأعباء العمل وتحقيق أهداف المنظمة واستخدام امكانياتها المادية بأكبر كفاءة ممكنة ، ولأهمية دور العنصر البشري في نجاح المنظمات تولي إدارة المنظمات اهتماماً به والبحث عن العوامل المؤثرة في إنتاجيته وكفاءته سلباً أو ايجاباً ، وبالتالي تسعى القيادات إلى الاهتمام بأداء العاملين والعمل على تطويره وذلك لتحقيق الأهداف الموضوعة من قبلهم ، وتحقيق هذه المنظمات للميزة التنافسية التي وجدت من أجلها وبالتالي تحسين مخرجاتها الخدمية (الجبالي ، 2016) .

ويعد برنامج حكيم وهو أحد برامج المبادرة الوطنية الأولى لحوسبة القطاع الصحي في المملكة العربية السعودية، والذي يهدف إلى زيادة فعالية الإدارة الطبية وتحقيق تطوير جذري في الرعاية الصحية المقدمة للمواطنين والوصول بها إلى أفضل المعايير الدولية إلى جانب الكفاءة الاقتصادية وتحسين إجراءات سير العمل والتي ستعكس بشكل إيجابي على تجربة المريض في المستشفى، من خلال إنشاء ملف طبي إلكتروني لكل مواطن وتيسير وصول مستخدمي النظام إليه من أية منشأة طبية باستخدام الرقم الوطني، ومن هنا جاءت هذه الدراسة بهدف تحليل أثر استخدام نظام الصحة الإلكترونية بأبعاده (السجلات الطبية الإلكترونية ، والوصفات الطبية الإلكترونية ، والمواعيد الإلكترونية ، ومشاركة الصور إلكترونياً) في أداء

العاملين بأبعاده (سرعة الأداء ، والمعرفة بمتطلبات العمل ، وجودة الاداء) في مستشفى القریات العام، بما یضمن تقديمه أفضل الرعاية الصحية للمراجعين.

(Henry et al,2016).

الإطار النظري والدراسات السابقة

یتناول هذا الجزء مراجعة الادبیات العلمیة لنظام الصحة الالکترونیة حیث تتناول الباحثة مفهوم نظام الصحة الالکترونیة واهمیة أداء العاملين فی القطاع الصحي:

1- مفهوم نظام الصحة الإلكتروني:

نظام الصحة الإلكتروني هو مصطلح جدید استخدم فی وصف الاستخدام المزوج للاتصالات الالکترونیة وتقنیة المعلومات فی القطاع الصحي، كما یمکن تعریفها بأنه الاستخدامات الطبیة والتعلیمیة والإداریة محلیاً أو خارجياً سواء فی القطاعین العام أو الخاص، وهو بذلك استخدم تقنیة المعلومات لإرسال الخدمات الصحية والمعلومات من موقع لآخر (السیدیری،2014).

كما أن نظام الصحة الإلكتروني عبارة عن نظم معلومات ینتكون من أجهزة حواسیب وبرمجیات وإجراءات وعمليات صممت على وجه التحید لتجمیع، ومعالجة، وتخزین، وإدارة المعلومات المرتبطة بمجال تقديم الرعاية الصحية، وذلك بهدف دعم القرارات الطبیة والإداریة (Henry et al, 2016).

ویشار إلى أن نظام الصحة الإلكتروني عبارة عن " نظام متكامل ینتوي على نظم فرعیة تتكون من المعلومات، والعمليات، والأشخاص، وتکنولوجیا المعلومات وهذه النظم تتفاعل مع بعضها لدعم منظمة الرعاية الصحية " (حسین ونزال، 2018).

كما يشار إلى نظام الصحة الإلكترونية بأنه " استخدام منهجيات وتكنولوجيا المعلومات والاتصالات لدعم المجالات المتصلة بالصحة مثل الطب والتمريض والإدارة، والذي يشمل تبادل الرسائل الطبية والإدارية واسترجاع مصادر المعلومات والمراجع وتشغيل وحفظ وإدارة الخدمات الصحية والمعلومات المتعلقة بالمرضى والتتقيف الصحي وترصد الوضع الصحي ودعم القرارات السريرية وتحليل الصور الإشعاعية وتقديم النماذج والتطبيب عن بعد" (الغرباوي، 2014).

تعريف الباحثة لمفهوم الصحة الإلكترونية :

نظام الصحة الإلكترونية هو نظام معلومات يجمع ويخزن ويستخدم البيانات الطبية للمرضى لتحسين تقديم الخدمات الصحية.

يمكن قياس فعالية نظام الصحة الإلكترونية من خلال:

- نسبة استخدام النظام من قبل مقدمي الخدمات الصحية والمرضى.
- تحسين جودة الخدمات الصحية.
- زيادة كفاءة الخدمات الصحية.
- تعزيز الوصول إلى الخدمات الصحية.
- تمكين المرضى.

2- مفهوم أداء العاملين:

أثرى الباحثون في العلوم الإدارية مفهوم أداء العاملين بالبحث والدراسة، وأوردوا الكثير من التعاريف لتحديد مفهومه. وبمراجعة الأدب النظري يلاحظ أن هناك الكثير من المفاهيم والتعريفات لهذا المصطلح، ومن المفاهيم والتعريفات ما أشار إليه الشنطي (2015) والذي عرف أداء العاملين على أنه " نتاج المسؤوليات والواجبات والأنشطة والمهام التي يتكون منها عمل الفرد الذي يجب عليه على

الوجه المطلوب: لتحقيق الأهداف التي تسعى المنظمة لتحقيقها (AL-Hawary & Alajmi,2017).

عرف أداء العاملين على أنه " مجموعة من النشاطات والسلوكيات التي يمارسها العاملين لتحقيق أهداف المنظمة، كما تعبر عن مقدرة الفرد على تحقيق أهداف المنظمة، ويتحقق الأداء بشكل عام من خلال كل من القدرة والدافعية " (حريم، 2013).

وفي السياق ذاته يعرف أداء العاملين على أنه مجموع النتائج التي حققها الفرد نتيجة الجهد المبذول وإتباعه لأنظمة وتعليمات المؤسسة التي يعمل فيها ويسعى لتحقيق أهدافها، وهو بذلك يشير إلى درجة تحقيق وإتمام المهام المكونة لوظيفة الفرد، ويعكس الكيفية التي يحقق بها الفرد المتطلبات الوظيفية (Daft, 2015).

فأداء العاملين عبارة عن "قدرة الفرد على تحقيق وإتمام المهام التي تنص عليها وظيفته وغالباً ما يحدث لبس وتداخل بين الأداء والجهد، فالجهد يشير إلى الطاقة المبذولة، أما الأداء فيقاس على أساس النتائج التي حققها الفرد" (بني عيسى، 2020).

تعريف الباحثة : هو مدى فاعلية وكفاءة قيامهم بالمهام والمسؤوليات الموكلة إليهم في إطار وظائفهم.

3- أهمية أداء العاملين:-

تعود أهمية أداء العاملين إلى ارتباطه الوثيق بالمنظمة وبمراحل حياتها المختلفة، بداية بمرحلة النمو ومن ثم مرحلة النقاء والاستمرارية فمرحلة الاستقرار وبعدها مرحلة السمعة والتميز وصولاً لمرحلة الريادة، يساعد المنظمة على تخطي كل مرحلة إلي أخرى و يعتمد على مستوى وفاعلية أداء العاملين فيها، إذ أن أداء

العاملين له كل الأثر على تحقيق المنظمة لأهدافها واستمرارها واستقرارها (الحنوش، 2017).

رأى ماضي (2014) إلى أن أداء العاملين ذو أهمية يمتد للأطراف الخارجية ذات العلاقة والمتعاملة مع المنظمة، وتبرز أهمية الأداء بما يأتي:

✓ يساهم أداء العاملين في تحديد مدى قدرة المنظمة على استثمار القدرات الكامنة وتوظيف الطموحات والمهارات والمعارف لدى العاملين، لأن الأداء هو المقياس ودافعية الفرد تجاه عمله.

✓ يؤدي أداء العاملين الفعال إلى خلق ميزة تنافسية للمنظمات من خلال الابتكار والإبداع في الأداء.

✓ يؤدي أداء العاملين الفعال إلى تخفيض تكاليف العمل وترشيد المصروفات.

✓ يساهم أداء العاملين الفعال في تحديد مدى نجاح إدارة الموارد البشرية في المنظمة ومدى سلامة برامجها التي تقودها وتستخدمها المنظمة.

ونظراً إلى أهمية مفهوم أداء العاملين باعتباره الركيزة الأساسية في نجاح أو فشل أي منظمة فلا بد من تحديد مستوى أداء العاملين وذلك من خلال جودة انتاجهم ووقت انجازهم لأعمالهم، وقد أشار العزاوي ونصير (2012) إلى أهمية إدارة أداء العاملين وذلك للأسباب التالية:-

✓ هي إحدى أهم الأنشطة التي تقوم بها إدارة الموارد البشرية والتي تعتبر عملية تنظيمية مستمرة ليتم من خلالها قياس أداء العاملين.

- ✓ رفع معنويات العاملين، وذلك لأنها توفر جو من التفاهم بين العاملين والإدارة، وذلك لشعور العاملين بأن انجازهم لأعمالهم بالصورة المطلوبة هو موضع اهتمام وتقدير إدارة المنظمة.
- ✓ تعتبر فرصاً للعاملين من أجل تجاوز الأخطاء والعمل على تجنبها وكذلك فرصة لتنمية مهاراتهم وتحقيق ما يصبون إليه من ترقية وتسلق السلم الوظيفي والحصول على مكافآت وتعويضات مجزية.

الدراسات السابقة

قامت الباحثة بمسح الدراسات السابقة من الإطار نظري ونموذج البحث التي تركز عليه الدراسة الحالية، وفيما يلي استعراض لبعض هذه الدراسات التي تمت في المتغيرات المستقل والتابع مرتبة من الأحدث إلي الأقدم حسب الفترة الزمنية.

المحور الأول: الدراسات المتعلقة بالمتغير المستقل الصحة الإلكترونية :

دراسة (سالم شقاح 2021) بعنوان " دور الإدارة الإلكترونية في تحسين جودة الخدمات في المؤسسات الاستشفائية العمومية" هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على مدى إسهام الإدارة الإلكترونية في تحسين جودة الخدمات في تحليل الواقع الفعلي وتحديد الآثار المترتبة على استخدامها في المستشفيات الجزائرية وذلك بإجراء دراسة ميدانية لمستشفى سليمان عميرات بمدينة بريكة ولتحقيق ذلك استخدم الباحثان المنهج الوصفي التحليلي لمعرفة وجهة نظر موظفي قطاع الصحة من أطباء ومساعدين طبيين وإداريين حيال أثر تطبيق الإدارة الإلكترونية في المستشفيات على جودة الخدمة من خلال تصميم استبانة لجمع البيانات وتم تطوير المقاييس بالاعتماد على الدراسات السابقة اعتماداً على العينة العشوائية تم توزيع 150 استبانة استرجع منها 90 بنسبة استجابة بلغت % 60 ولتحقيق هدف

الدراسة فقد قام الباحثان باستخدام عدة أساليب إحصائية منها كرونباخ ألفا للتأكد من الثبات، والتكرارات والنسب المئوية لوصف متغيرات الدراسة، والوسط الحسابي لتحديد مستوى الإجابة على متغيرات الدراسة وأظهرت نتائج الدراسة أثر الإدارة الإلكترونية على جودة الخدمات الصحية حيث تم استخدام تحليل الانحدار الذي أظهرت نتائجه وجود علاقة ارتباط قوية بين الإدارة الإلكترونية وجودة الخدمة الصحية وتحسين الأداء للعاملين بالمستشفى حيث أن الإدارة الإلكترونية تؤثر معنوياً على جودة الخدمة الصحية وتحسن من أدائها ووصت الدراسة الى اهمية تعزيز استخدام الإدارة الإلكترونية في المستشفيات الجزائرية مع التركيز على تدريب الموارد البشرية وتأهيلها في مجال الإدارة الإلكترونية.

دراسة: (Bani Salman et al (2020) بعنوان

The Impact of Satisfaction on Applying of the National E-Health Program (HAKEEM) on Employee productivity; An Applied Study At Al Hussein Medical City “.

"أثر الرضا عن تطبيق البرنامج الوطني للصحة الإلكترونية (حكيم) على إنتاجية الموظفين : دراسة تطبيقية في مدينة الحسين الطبية" هدفت هذه الدراسة لتقييم مستوى رضا العاملين عن تطبيق البرنامج الوطني للصحة الإلكترونية، وللتعرف على أثر رضا العاملين عن استخدام البرنامج على الإنتاجية في مدينة الحسين الطبية. ولتحقيق أهداف الدراسة استندت على المنهج الوصفي التحليلي واطهرت نتائج الدراسة إلى الأثر الإيجابي لاستخدام برنامج حكيم، حيث أن مجتمع الدراسة مدينة الحسين الطبية، وعينة الدراسة هي (الأطباء، والممرضين، والصيادلة، والمهن الطبية المساعدة من كلا الجنسين) أشارت النتائج إلى الأثر الإيجابي لاستخدام برنامج حكيم ووصت الدراسة الى ضرورة زيادة الدورات التدريبية للموظفين على برنامج حكيم لرفع مستوى أدائهم وإنتاجيتهم.

دراسة : Brom et al 2020 بعنوان " الاستفادة من نظام الصحة الإلكترونية والتعلم الآلي لتصميم رعاية التمريض للمرضى المعرضين لخطر إعادة الإدخال" هدفت الدراسة إلى تحديد المرضى المعرضين لخطر إعادة الإدخال من خلال تطبيق تقنية التعلم الآلي علي بيانات السجلات الصحية الإلكترونية والتعلم الآلي ولتحقيق أهداف الدراسة تم اتباع المنهج الوصفي التحليلي وتكون مجتمع الدراسة من مستشفى بنسافانيا الأمريكي، وعينة الدراسة (2165) ملف طبي (مريض) باستخدام بيانات من مخزن بيانات النظام الصحي وظهرت نتائج الدراسة ان السجل الصحي الإلكتروني يوفر معلومات مفيدة لتحديد المرضى المعرضين لخطورة عالية ، حيث يمكن استخدام النتائج من خوارزمية لتحسين جودة تقديم الرعاية التمريضية للمرضى المعرضين لخطر إعادة القبول.

دراسة () : Klabib \$ Nuser (2019) بعنوان

‘Evaluation HER and Health Care in Jordan According to the International Health Metrics Network (HMN) Framework and A Case study of Hakeem’

"تقييم السجلات الصحية الإلكترونية والرعاية الصحية في الأردن وفقاً لإطار ومعايير شبكة المقاييس الصحية الدولية (HMN) : دراسة حالة حكيم " هدفت الدراسة الى تحقيق مدى فعالية نظام حكيم الصحي وفقاً للمعايير الدولية لنظم المعلومات الصحية، ولتحقيق أهداف الدراسة تم اتباع المنهج الوصفي التحليلي، وتكون مجتمع الدراسة من (15) مستشفى ومركز صحي في الأردن ، وتألفت عينة الدراسة من (الأطباء ، الممرضين ، الصيادلة ، الفنيين، الإداريين) وظهرت نتائج الدراسة إلى أن التوافق بين مكونات نظام الحكيم ومعايير شبكة المقاييس الصحية (HMN) جاء بنسب توافق مختلفة، بعض المكونات بنسب مقبولة مثل سياسات التكامل ومعالجة البيانات بينما المكونات الأخرى بنسب معتدلة ومنخفضة جداً

تحتاج إلى تحسينات وأوصت الدراسة بضرورة تحسين الدعم الفني للنظام بأكمله والخدمات المستخدمة في وحدة الصيدلة.

دراسة (عدنان الشوبكانة 2019) بعنوان " أثر متطلبات خدمات الصحة الإلكترونية في تحسين جودة الخدمات الصحية في مدينة الملك عبدالله الطبية في مكة المكرمة هدفت الدراسة الى التعرف على اثر متطلبات الخدمات الإلكترونية في تحسين جودة الخدمات الصحية في مدينة الملك عبدالله الطبية في مكة المكرمة وقد تم تطوير استبانة تكونت من (34) مفردة، وزعت على عينة الدراسة، بلغت (82موظفاً، واستخدم البرنامج الاحصائي SPSS لاختبار الفرضيات وأظهرت نتائج الدراسة وجود اثر لمتطلبات الخدمات الإلكترونية بأبعادها (قدرة العاملين والقدرة المالية والجاهزية التكنولوجية والثقافة التنظيمية) في تحقيق جودة الخدمات الصحية وكذلك وجود علاقة ذات دلالة احصائية لمتطلبات الخدمات الإلكترونية في تحقيق جودة الخدمات الصحية كذلك توجد فروق ذات دلالة احصائية بين استجابات المبحوثين تعزى إلى متغير (العمر، الخبرة الوظيفية) بينما لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية تعزى إلى متغير المؤهل العلمي واوصت الدراسة الى ضرورة اعداد برامج اعلامية لبيان اهمية الخدمات الإلكترونية وفوائدها، وتطوير متطلبات القدرات التكنولوجية، والعمل على تحديث التشريعات وإعداد برامج تدريبية للعاملين، وتوفير العناصر البشرية المدربة فنياً لدعم متطلبات الخدمات الإلكترونية.

دراسة القرعان (2019) بعنوان " أثر تطبيق برنامج الصحة الإلكتروني على تطوير جودة الخدمات الطبية الملكية الأردنية"

هدفت الدراسة إلى بيان تطبيق برنامج حكيم الإلكتروني على تطوير جودة الخدمات الطبية الملكية الأردنية في الأردن، ولتحقيق أهداف الدراسة، تم إتباع المنهج الوصفي التحليلي، وتكون مجتمع الدراسة من المستشفيات العسكرية الأردنية في العاصمة عمان والبالغ عددها عددها (5) ، وعينة الدراسة هي (الأطباء، ممرضين،

صيادلة، فنيي أشعة) وظهرت نتائج الدراسة الى وجود أثر ذو دلالة احصائية عند مستوى الدلالة ($a=0>05$) لتطبيق برنامج حكيم الالكتروني بأبعاده (الامان، الاعتمادية، سرعة الاستجابة، الأرشفة) واوصت الدراسة الى أهمية الاستمرارية بتطوير نظام حكيم وذلك من أجل المساعدة في تقديم الآراء والأفكار الإبداعية التي تزيد من تطور أداء العاملين وكفاءتهم.

دراسة (عدنان الشوبكانة 2019) : بعنوان " أثر متطلبات خدمات الصحة الإلكترونية في تحسين جودة الخدمات الصحية في مدينة الملك عبدالله الطبية في مكة المكرمة هدفت الدراسة الى التعرف على اثر متطلبات الخدمات الإلكترونية في تحسين جودة الخدمات الصحية في مدينة الملك عبدالله الطبية في مكة المكرمة، وقد تم تطوير استبانة تكونت من (34) مفردة، وزعت على عينة الدراسة، بلغت (82) موظفا، واستخدم البرنامج الاحصائي SPSS لاختبار الفرضيات وظهرت نتائج الدراسة الى وجود اثر لمتطلبات الخدمات الإلكترونية بأبعاده (قدرة العاملين والقدرة المالية والجاهزية التكنولوجية والثقافة التنظيمية) في تحقيق جودة الخدمات الصحية وكذلك وجود علاقة ذات دلالة احصائية لمتطلبات الخدمات الإلكترونية في تحقيق جودة الخدمات الصحية كذلك توجد فروق ذات دلالة احصائية بين استجابات المبحوثين تعزى إلى متغير (العمر، الخبرة الوظيفية)بينما لا توجد فروق تعزى إلى متغير المؤهل العلمي واوصت الدراسة الى ضرورة اعداد برامج اعلامية لبيان اهمية الخدمات الإلكترونية وفوائدها، وتطوير متطلبات القدرات التكنولوجية، والعمل على تحديث التشريعات وإعداد برامج تدريبية للعاملين، وتوفير العناصر البشرية المدربة فنياً لدعم متطلبات الخدمات الإلكترونية. دراسة بدور (2019) ، بعنوان ، "إدارة الصحة الإلكترونية وأثرها في إدارة الجودة الشاملة : الدور الوسيط لتكنولوجيا إدارة المعرفة في مستشفيات محافظة إربد " هدفت هذه الدراسة إلى تحليل أثر إدارة الصحة الإلكترونية في إدارة الجودة الشاملة

في مستشفيات محافظة إربد في ظل وجود متغير وسيط ، ولتحقيق أهداف الدراسة تم إتباع المنهج الوصفي التحليلي ، وتكون مجتمع الدراسة من مستشفيات محافظة إربد التي تطبق إدارة الصحة الإلكترونية والبالغ عددها (15) مستشفى ، وعينة الدراسة هي (الأطباء ، الممرضين ، الصيادلة ، الفنيين ، الإداريين) وظهرت نتائج الدراسة الى وجود متغير تكنولوجيا إدارة المعرفة كمتغير وسيط في مستشفيات محافظة إربد واوصت الدراسة الى ضرورة العمل علي أخذ إدارة تقييمات إدارة الصحة الإلكترونية من خلال مجالاتها، كوحدة واحدة والبعد عن تجزئتها لتحقيق أثر ايجابي قوى في إدارة الجودة الشاملة من خلال تكنولوجيا إدارة المعرفة ودعم عملياتها الرئيسية ، وربط الحصول على الاعتمادية المحلية كأداة لتحسين جودة الرعاية الصحية بمدى قدرة المستشفيات على تبني مفاهيم إدارة الصحة الإلكترونية.

دراسة (Bauanne et al (2018) : بعنوان : "تأثير أنظمة الإدارة الإلكترونية على أوقات التوثيق السريرية" : "مراجعة منهجية " هدفت هذه الدراسة إلى مقارنة الوقت الذي يقضيه طاقم المستشفى في مهام التوثيق قبل وبعد تطبيق نظام الصحة الإلكترونية، ولتحقيق أهداف الدراسة تم إتباع المنهج الوصفي التحليلي وتكون مجتمع الدراسة من مستشفى سيدني الجامعي وظهرت نتائج الدراسة الى زيادة وقت توثيق الأطباء من (16% إلى 28%)، وأوصت الدراسة بالمتابعة طويلة الأمد لتأثيرات تطبيق السجلات الصحية الإلكترونية.

الدراسات المتعلقة بالمتغير التابع "أداء العاملين" :

دراسة (فضيلة بلالي، نجوى علاهم 2018) بعنوان دور التدريب في تحسين أداء العاملين في المؤسسة ، هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على دور التدريب في تحسين أداء العاملين في المؤسسات، حيث كان الجانب التطبيقي على مستوى

الوكالات المحلية للتشغيل لوادي. اعتمد في هذه الدراسة على المنهج الوصفي التحليلي في جمع المعطيات والبيانات المتعلقة لظاهرة موضوع البحث، ولتحقيق هذا الهدف استخدمنا الاستبيان كأداة للدراسة وتم توزيع استمارة الاستبيان داخل المؤسسات على عينة قدرها 38 عامل، وقد اعتمد في تحليل بيانات الاستبيانات على برمج الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية spss، برمج معالج الجداول Excel ولاختبار الفرضيات استخدمنا المتوسطات الحسابية، الانحراف المعياري، اختبار تحليل التباين الأحادي، كما تم استخدام أساليب تحليل الانحدار والارتباط لإثبات وجود علاقة بين متغيرات الدراسة. وفي الاخير خلصت الدراسة إلى أن التدريب هدفه ازالة جوانب الضعف والقصور في أداء العاملين ويساعد على تحسين الانضباط والسلوك بدرجة كبيرة، إذا يمثل الركيزة الأساسية في تطوير وترشيد أداء القوى

دراسة (بلعدي ،2017) " أثر التعويضات على تحسين أداء العاملين من خلال الرضا الوظيفي في المؤسسات الصحية الأردنية " هدفت الدراسة إلى تحسين أداء العاملين (دقة الأداء ، سرعة الأداء ، وجوده الأداء، والمعرفة بمتطلبات العمل)من خلال الرضا الوظيفي في المؤسسات الصحية الأردنية (صحيفة الغد، وصحيفة الرأي، وصحيفة الدستور) ، أظهرت الدراسة إلى عدد من النتائج أبرزها : أظهرت هذه الدراسة أهمية التعويضات بأبعادها في تحقيق الرضا الوظيفي بأبعاده الذي يؤدي إلى تحسين أداء العاملين .

دراسة فردوس بن عزة ، 2016) بعنوان " دور التدريب في تحسين أداء العاملين في المؤسسات الصغيرة) هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على دور التدريب في تحسين أداء العاملين في المؤسسات الصغيرة والمتوسطة، وتم اسقاط الجانب التطبيقي على العيادة الطبية جراحية ضياء ورقلة، واعتمد على المنهج الوصفي التحليلي في جمع المعطيات والبيانات المتعلقة لظاهرة موضوع الدراسة، وفي الأخير

خلصت الدراسة إلى أن التدريب عنصر فعال في المؤسسة، إذا يمثل الركيزة، بعد استيفاء البحث من خلال فصلت الأول نظري والثاني تطبيق، و الهدف الرئيسي للتدريب هو إزالة جوانب الضعف والقصور في أداء وسلوك الأفراد، سواء كانت هذه الجوانب في أداء والسلوك الحالي أو المتوقع، الناتجة عن عدم مقدرة على الأداء والسلوك وفق المستوى المرغوب فيه من قبل إدارة المنظمة، وأهداف التدريب تختلف من مؤسسة لأخرى تبعا لاحتياجات التدريب في كل وحسب اختلاف الظروف الإنتاجية والإدارية المؤثرة على كل منها .

(الأمين بوشليق، 2016) بعنوان دور التكوين في تحسين أداء العاملين ، هدف هذا البحث إلى التحسين في أداء مواردها البشرية ومن ثم على أدائه العام، وهي في الواقع تشكل نظاما يتم عبر خطوات مترابطة، ونظرا لأهمية هذا النظام وثيره على عدد من الأطراف الفاعلة في المؤسسة، يتوجب على المؤسسة بصفة عامة وإدارة الموارد البشرية فيها على وجه خاص القيام بمراجعة هذا الأخير، والتأكد من قيامه لأهداف المرجوة منه على أكمل وجه، وهذا من خلال التأكد من توفره على الشروط الواجبة في أنشطة التكوين الناجح والفعال .أهم التوصيات التي وضعها الباحث وهي - :يجب على المؤسسة محل الدراسة أن تقوم بتحسين التكوين الداخلي، وتوفير كل الوسائل والظروف المساعدة في زادة الأداء لعمالها، من خلال توفير المصاريف اللازمة لذلك وتوفير أساتذة ذات خبرة وكفاءة عالية، يجب على المؤسسة أن تواصل في التكوين الخارجي - .توفير وتحسين ظروف العمل، للوصول إلى أفضل أداء لأن العامل وحده غير قادر على تحقيق أداء أحسن دون توفر الوسائل والأدوات الأزمة لتنفيذ.

دراسة (2017) Dr Mohammad Aslam Khah ، بعنوان " ، Aslam Khah ، "Impact of Training and Feedback on employee performance"، Iqra university Islamabad Pakistan Thanlayout . أبرزت هذه الدراسة

مدى فعالية التدريب في تحسين مردودية المؤسسة وتحسين أداء العامل وتطوير قدراته ورفع في مردوديته وزدة مهارته العلمية، يلعب التدريب دور هام في مشاركة العامل وإعطاءه روح المشاركة في اتخاذ القرارات وطرح أفكار جديدة مما يجعله قادر على أداء عمله على أكمل وجه ويكتسبون خبرة في مجال عملهم ، تم استخدم الباحث في هذه الدراسة على المنهج الوصفي التحليلي، الذي اعتمد على الاستبيان كأداة للدراسة لجمع البيانات، وتوصلت الدراسة إلى ما يلي - :التدريب يشمل جميع العمال المؤسسة دون استثناء حتى يشعر العامل لانتماء داخل المؤسسة مما يجعله إلى انجاز مهامه بطريقة صحيحة و سليمة ولتالي برقق الاهداف المرجوة .

الدراسات المتعلقة بالمتغيرين التابع والمستقل :

دراسة (مانع صالح اليامي، حمد مانع ال منصور وآخرون 2022) بعنوان " دور تطبيق الإدارة الإلكترونية على تطوير أداء العاملين في مستشفى الملك خالد بنجران" تهدف الدراسة إلى تحديد أثر الإدارة الإلكترونية على أداء العاملين في المنظمات الصحية، وذلك من خلال دراسة تطبيقية في مستشفى الملك خالد بنجران، ولتحقيق أهداف الدراسة تم استخدام المنهج الوصفي التحليلي في إعداد الدراسة، بالإضافة إلى استخدام الاستبانة كأداة لجمع البيانات من أفراد عينة الدراسة، وقد طبقت هذه الدراسة على عينة عشوائية بلغ عددها (322) موظف من موظفي مستشفى الملك خالد بنجران .وعقب جمع البيانات استخدم الباحث برنامج الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية SPSS في تفرغ وتحليل البيانات . ومن أهم النتائج التي تم التوصل إليها، ما يلي :تطبق محددات الإدارة الإلكترونية فيما يتعلق بالأجهزة والتقنيات الإلكترونية بدرجة كبيرة جداً داخل مستشفى الملك خالد بنجران ، وذلك من وجهة نظر أفراد عينة الدراسة بوزن نسبي % 84.2 وجود مستوى أداء فعال جدا لدى العاملين في مستشفى الملك خالد بنجران ، بوزن نسبي بلغ % 85.4 يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة $\alpha \leq 0.05$ لتوافر

محددات الإدارة الإلكترونية على أداء العاملين في مستشفى الملك خالد بنجران . وفي ضوء هذه النتائج، تم اقتراح عدة توصيات، وهي: تعزيز اهتمام إدارة المستشفى بتحديث الأجهزة والمعدات والبرمجيات المستخدمة الخاصة بالأنظمة الإلكترونية بصورة مستمرة. الحرص على تلقي التغذية الراجعة المستمرة من المرضى المستفيدين من المستشفى وذلك بهدف تقييم مستوى أداء العاملين بالمستشفى . الاهتمام بتحديث وتطوير أنظمة المعلومات المستخدمة بصورة مستمرة.

دراسة (بلال نصار 2021) بعنوان: أثر نظام الصحة الإلكترونية في أداء العاملين في المستشفيات الحكومية في عمان

هدفت هذه الدراسة الى التعرف على أثر نظام الصحة الإلكترونية بأبعاده (السجلات الطبية الإلكترونية، والوصفات الطبية الإلكترونية، والمواعيد الإلكترونية، ومشاركة الصور الكترونياً) في أداء العاملين بأبعاده (سرعة الأداء، والمعرفة بمتطلبات العمل، وجودة الأداء) في المستشفيات الحكومية في عمان. ولتحقيق أهداف الدراسة تم اعتماد المنهج الوصفي التحليلي الكمي، حيث قام الباحث بتطوير استبانة مكونة من (40) فقرة. تم توزيع ((359)) استبانة على عينة عشوائية طبقية تناسبية للمستشفيات ضمن المسميات التالية (طبيب، صيدلي، ممرض، فنى) الذين يعملون في المستشفيات الحكومية الأردنية الواقعة في العاصمة عمان والتي تطبق نظام الصحة الإلكترونية (حكيم) فيها ، وقد بلغ عدد الاستبانات المستردة والصالحة للتحليل (311) استبانته، واطهرت نتائج الدراسة الى وجود أثر ايجابي بين نظام الصحة الإلكترونية بأبعاده مجتمعه (السجلات الطبية الإلكترونية، والوصفات الطبية الإلكترونية، والمواعيد الإلكترونية، ومشاركة الصور الكترونياً) ومنفردة في أداء العاملين في المستشفيات الحكومية في عمان.

دراسة (حنين محمد شعيب، 2021) بعنوان " أثر تفعيل نظم المعلومات الإدارية الإلكترونية على تحسين أداء العاملين في ظل الأوبئة والأزمات :دراسة تطبيقية

تهدف الدراسة إلى تحديد أثر تفعيل دور نظم المعلومات الإلكترونية لتحسين أداء العاملين في وزارة الحرس الوطني في المملكة العربية السعودية. ومعرفة مدى توافر متطلبات تنفيذ نظم المعلومات الإدارية الإلكترونية، وتحديد أثر التطبيق على تحسين أداء العاملين في فترات الأزمات والأوبئة. كل ذلك، بهدف تحسين العمليات الإدارية في المؤسسات وتحديد العلاقة بين استخدام المعلومات الإدارية الإلكترونية وتحسين أداء الموظفين.

وقد توصلت الدراسة إلى:

- أن متطلبات تنفيذ نظم المعلومات الإدارية الإلكترونية التي تتكون من (عناصر تنظيمية، برامج تشغيل النظام، عناصر المادية، موارد البشرية) متوافرة لدى وزارة الحرس الوطني السعودي.

- تعمل متطلبات التنفيذ على تحسين أداء الموظفين من خلال تطوير مهاراتهم في التواصل مع الآخرين.

- إن تنفيذ نظم المعلومات الإدارية الإلكترونية يزود الموظفين بالكثير من المعلومات حول المنظمة وعملياتها التشغيلية.

دراسة (داليا مصطفى إبراهيم متولي، 2021): تقييم استخدام برامج نظام الصحة الإلكترونية في تطوير أداء العاملين بالشركات السياحية تهدف هذه الدراسة " إن إدارة الصحة الإلكترونية نظام متكامل من المكونات المالية والبشرية والتقنية فإن تطبيقها يستلزم العديد من المقومات المتكاملة وهي عملية التحقق من خلال برنامج استراتيجي متكامل وشامل لإعادة هندسة العمليات و الأعمال داخل الشركات يهدف البحث إلى تقييم أثر توفير المتطلبات الإدارية والتنظيمية والمالية والبشرية على استخدام برامج الإدارة الإلكترونية في الشركات السياحية في تطوير أداء العاملين. وقد توصلت نتائج البحث إلى ندرة المتطلبات الواجب توافرها في الشركات السياحية من أجل استخدام برامج الإدارة الإلكترونية في أعمالها بكفاءة عالية. وتوصي

الدراسة بضرورة التقييم المستمر الاء العاملن للتعرف على أهم المتطلبات التي تساهم في تطوير أدائهم، إجراء الدراسات لتوفير المتطلبات التي تساهم في تطبيق وتطوير البرنامج الإلكتروني، وعمل دراسات مستقبلية تأخذ بعين الاعتبار رأي المنتعن من استخدام المزايا التي يوفرها البرنامج الإلكتروني لغرض تحديد أهم المتطلبات اللازمة لاستخدامه

-إن تطبيق نظم المعلومات الإدارية الإلكترونية يزيد المنافسة في أداء العاملن ويمنحهم المهارة في حل المشكلات.

-وجود علاقة طردية بين تنفيذ نظم المعلومات الإدارية الإلكترونية وتحسين أداء العاملن

دراسة (Ahmed sarhan 2019) بعنوان " The Impact of Electronic Control on the Level of Employees Performance in Jordanian Government Financing Institution

هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على أثر الرقابة الإلكترونية على مستوى أداء العاملن في مؤسسات التمويل الحكومية الأردنية. ولتحقيق أهداف الدراسة استخدم الباحثان أسلوب الحصر الشامل لمجتمع الدراسة المتمثل بمؤسسات التمويل الحكومية البالغ عددها (7) سبع مؤسسات. وقام الباحثان بتصميم استبانة شملت (34) فقرة غطت أبعاد الرقابة الإلكترونية التي اعتمدها الدراسة وهي - المدخلات، والتشغيل، وسلوك العاملن، والأداء. وجرى توزيعها على عينة الدراسة البالغة (113) فردا من كافة في العاملن دوائر الرقابة في مؤسسات التمويل الحكومية . وتم تحليل البيانات باستخدام الحزمة الإحصائية بالعلوم الاجتماعية واختبار الفرضيات لأبعاد الرقابة وأثرها على مستوى أداء العاملن.

وتوصلت الدراسة إلى أن تطبيق الرقابة الإلكترونية بأبعادها (الرقابة على المدخلات، والرقابة على التشغيل، والرقابة على سلوك العاملين (يؤدي إلى تحسين مستوى أداء العاملين في المؤسسات المبحوثة (وقد تبين وجود أثر عند مستوى الدلالة $(\alpha \leq 0.05)$) لأبعاد الرقابة الإلكترونية مجتمعة ومنفردة على مستوى الأداء للعاملين في مؤسسات التمويل الحكومية.

التعقيب على الدراسات السابقة:

سعت الدراسة الحالية إلى التعرف على اثر نظام الصحة الإلكترونية بأبعادها (السجلات الطبية الإلكترونية، والمواعيد الإلكترونية، ومشاركة الصور الكترونياً) على أداء العاملين بالقطاع الصحي بأبعادها (سرعة الأداء، المعرفة بمتطلبات العمل، جودة الأداء) في مستشفى القرىات العام . .
تتشابه الدراسة الحالية مع دراسة (الغريوى) في تناولها نظم المعلومات الصحية المحوسبة وعلاقتها بالأداء الوظيفي، كما تتشابه مع دراسة (Banu Salman et al :2020 : 2019 \$ Nuserk . al) في تناولها الصحة الإلكترونية ، ولكن تختلف عنها أنها لم تناول أبعاد محددة كما تناولتها الدراسة الحالية والمتمثلة بـ (السجلات الطبية الإلكترونية ، والوصفات الطبية الإلكترونية، والمواعيد الإلكترونية، ومشاركة الصور الكترونياً). كما أن بعض الدراسات تناولت أداء العاملين واختلفت من حيث مجتمع الدراسة الذي سعت إلى دراسته ممثلاً المستشفيات الحكومية في المملكة العربية السعودية، إضافة إلى جمعها بين مفهومي نظام الصحة الإلكترونية وأداءه، وبهذا تغطي الدراسة الحالية فجوة قلة الدراسات المتصلة بموضوعها وأبعادها.

مشكلة وتساؤلات الدراسة

إن العمل في المجال الطبي له خصائص مهنية تتجلى في الدقة والسرعة الأزمتين لأداء المهام، لذلك تقع على عاتق المستشفيات الحكومية السعودية مسؤولية التركيز على أداء العاملين لديها وتزويدهم بالمهارات اللازمة وتقليص العمل الورقي قدر المستطاع، وتخفيض الوقت في إنجاز المهام، وذلك لزيادة كفاءتهم وبالتالي زيادة إنتاجيتهم، من خلال توفير التكنولوجيا الحديثة، وهو ما تجسد بالمبادرة الوطنية الأولى لحوسبة القطاع الصحي في القرىات بهدف رفع مستوى أداء العاملين في المستشفى.

ولقد تعرفت الباحثة على مشكلة الدراسة من خلال اطلاعها على البحوث والدراسات السابقة التي أوصت بالمزيد من البحث حول العلاقة بين أنظمة الصحة الإلكترونية وأداء العاملين في القطاع الصحي ومنها دراسة (Bani Salman et al,2020) وعليه تكمن مشكلة الدراسة في محاولتها الإجابة عن السؤال الرئيسي التالي: ما اثر استخدام نظام الصحة الإلكترونية على أداء العاملين في مستشفى القرىات في المملكة العربية السعودية؟

ويتفرع من هذا التساؤل الرئيس، التساؤلات الفرعية التالية:

- ما الأهمية النسبية لأداء العاملين بأبعاده (سرعة الأداء، المعرفة بمتطلبات العمل، جودة الأداء) في مستشفى القرىات العام في المملكة العربية السعودية؟
- ما أثر استخدام نظام الصحة الإلكترونية بأبعاده (السجلات الطبية الإلكترونية، والوصفات الطبية الإلكترونية، والمواعيد الإلكترونية، ومشاركة الصور إلكترونياً) في أداء العاملين بأبعاده (سرعة الأداء، والمعرفة بمتطلبات العمل، وجودة الأداء) في مستشفى القرىات العام في المملكة العربية السعودية؟
- ما الأهمية النسبية لاستخدام نظام الصحة الإلكترونية بأبعاده (السجلات الطبية الإلكترونية، والوصفات الطبية الإلكترونية، والمواعيد الإلكترونية، ومشاركة الصور إلكترونياً) في مستشفى القرىات العام في المملكة العربية السعودية؟

أهداف الدراسة

يتمثل الهدف الرئيسي من هذه الدراسة معرفة اثر تطبيق نظام الصحة الالكترونية على أداء العاملين، وعلى وجه التفصيل سعت هذه الدراسة الى التعرف على:

- 1- الأهمية النسبية لأداء العاملين في مستشفى القريات العام.
- 2- أثر استخدام نظام الصحة الإلكتروني بأبعاده (السجلات الطبية الإلكترونية، والوصفات الطبية الإلكترونية، والمواعيد الإلكترونية، ومشاركة الصور إلكترونياً) على أداء العاملين بأبعاده (سرعة الأداء، والمعرفة بمتطلبات العمل، وجودة الأداء) في مستشفى القريات العام بالمملكة العربية السعودية.
- 3- الأهمية النسبية لاستخدام نظام الصحة الإلكتروني في مستشفى القريات العام.

أهمية الدراسة

اولاً: الأهمية النظرية:

تبرز الأهمية النظرية للدراسة الحالية من خلال أهمية متغيرات الدراسة بأبعادها ومحاولتها توفير الأدب النظري المتعلق بنظام الصحة الإلكتروني (السجلات الطبية الإلكترونية، والوصفات الطبية الإلكترونية، والمواعيد الإلكترونية، ومشاركة الصور إلكترونياً) على أداء العاملين بأبعاده (سرعة الأداء، والمعرفة بمتطلبات العمل، وجودة الأداء) في مستشفى القريات العام في المملكة العربية السعودية، حيث من المؤمل أن تكون هذه الدراسة مساعدة للباحثين بما تضيفه من أدبيات نظرية حول متغيرات الدراسة وأبعادها، بحيث يتم الاستفادة من نتائجها وتوصياتها في إجراء دراسات مستقبلية، ودراسات جديدة تركز على أهمية حوسبة القطاع الصحي في القريات وتأثيره على أداء العاملين.

ثانياً: الأهمية العملية:

تكم الأهمية التطبيقية للدراسة الحالية في مدى الاهتمام المتزايد من قبل وزارة الصحة السعودية بالتحول إلى تقديم المعلومات الصحية ومشاركتها إلكترونياً في مستشفى القطاع العام ، لما لذلك من أهمية في زيادة فعالية الإدارة الطبية وتحقيق جودة عالية في الرعاية الصحية المقدمة للمواطنين، ونظراً لتطبيق هذه الدراسة في مستشفى القريات العام، فمن المؤمل أن تساعد النتائج التي تم التوصل إليها من الباحثة أن تسعى لتلافي الثغرات التطبيقية إن وجدت، بحيث تحقق الوزارة الغايات الحقيقية من التحول لتطبيق نظام الصحة الإلكتروني سعياً نحو تحقيق مستويات مرضية من أداء العاملين.

فروض الدراسة

استناداً إلى مشكلة الدراسة وأسئلتها تم صياغة الفروض التالية:

الفرض الرئيسي الأول: H_01 : لا يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) لاستخدام نظام الصحة الإلكتروني بأبعاده (السجلات الطبية الإلكترونية، والوصفات الطبية الإلكترونية، والمواعيد الإلكترونية، ومشاركة الصور إلكترونياً) في أداء العاملين بأبعاده (سرعة الأداء، والمعرفة بمتطلبات العمل، وجودة الأداء) في مستشفى القريات العام في المملكة العربية السعودية.

ويتفرع من هذا الفرض مجموعة من الفروض الفرعية الآتية:

الفرضية الفرعية الأولى: $H_01.1$: لا يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) للسجلات الطبية الإلكترونية في أداء العاملين بأبعاده مجتمعة (سرعة الأداء، والمعرفة بمتطلبات العمل، وجودة الأداء) في مستشفى القريات العام في المملكة العربية السعودية.

الفرضية الفرعية الثانية: H01.1: لا يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) للصفات الطبية الإلكترونية في أداء العاملين بأبعاده مجتمعة (سرعة الأداء، والمعرفة بمتطلبات العمل، وجودة الأداء) في مستشفى القريات العام في المملكة العربية السعودية.

الفرضية الفرعية الثالثة: H01.1: لا يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) للمواعيد الطبية الإلكترونية في أداء العاملين بأبعاده مجتمعة (سرعة الأداء، والمعرفة بمتطلبات العمل، وجودة الأداء) في مستشفى القريات العام في المملكة العربية السعودية.

الفرضية الفرعية الرابعة: H01.1: لا يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) لمشاركة الصور إلكترونياً في أداء العاملين بأبعاده مجتمعة (سرعة الأداء، والمعرفة بمتطلبات العمل، وجودة الأداء) في مستشفى القريات في المملكة العربية السعودية.

الفرض الرئيسي الثاني: H01: لا يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين متوسطات إجابات أفراد عينة الدراسة نحو مستوى أداء العاملين بأبعاده (سرعة الأداء، والمعرفة بمتطلبات العمل، وجودة الأداء) في مستشفى القريات في المملكة العربية السعودية تعزي لمتغيرات (الجنس الفئة العمرية، المسمى الوظيفي).

ويتفرع من هذا الفرض مجموعة من الفروض الفرعية الآتية:

الفرضية الفرعية الأولى: H02.1: لا يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين متوسطات إجابات أفراد عينة الدراسة نحو مستوى أداء العاملين في مستشفى القريات تعزي لمتغيرات (الجنس).

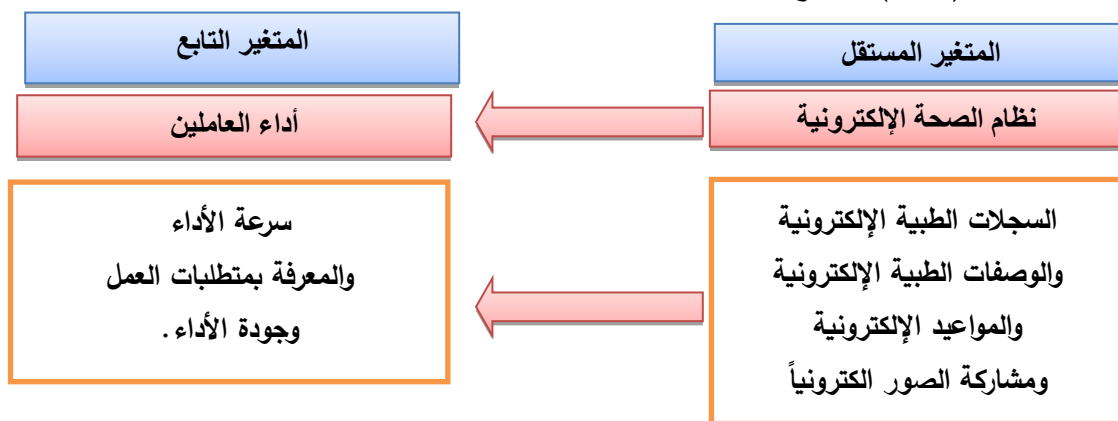
الفرضية الفرعية الثانية: H02.2: لا يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين متوسطات إجابات أفراد عينة الدراسة نحو مستوى أداء العاملين في مستشفى القريات العام تعزي لمتغيرات (الفئة العمرية).

الفرضية الفرعية الثالثة: H02.3: لا يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين متوسطات إجابات أفراد عينة الدراسة نحو مستوى أداء العاملين في مستشفى القريات العام تعزي لمتغيرات (المسمى الوظيفي).

نموذج الدراسة

يتكون نموذج الدراسة من المتغير المستقل (نظام الصحة الإلكتروني)، وقد حددت الباحثة أبعاد المتغير المستقل بأربعة تتمثل في: السجلات الطبية الإلكترونية، والوصفات الطبية الإلكترونية، والمواعيد الإلكترونية، ومشاركة الصور إلكترونياً، وأبعاد للمتغير التابع (أداء العاملين) تتمثل في: سرعة الأداء والمعرفة بمتطلبات العمل، وجودة الأداء.

شكل (1-1) نموذج الدراسة



المصدر: من إعداد الباحث وبإعتماد على: (السلطاني وزنداد، 2016 ، محمود، 2017، Bsni Salman et al 2020 ، الجبالي 2017 ، فضل الله وسليمان ، 2016) .

حدود الدراسة

توجد مجموعة من الحدود اللازمة (الموضوعية والمكانية والبشرية) وقد تم ذكرها في عنوان مقترح الدراسة:

الحدود الزمانية: تم تطبيق في الدراسة من سبتمبر 2023/يناير 2024.

منهجية الدراسة

تعتبر هذه الدراسة تطبيقية من حيث الطبيعة، وإيضاحية من حيث الغرض، والتي استخدم فيها المنهج الوصفي التحليلي، مما يتطلب استخدام العلاقات الارتباطية والسببية لهذه الدراسة. أما من حيث الضبط والسيطرة فإن الدراسة فيها مخططة لأنها تجري في البيئة الطبيعية للمنظمات دون تدخل الباحث، ومن حيث الأفق الزمني فهي دراسة مقطعية لكونها جرت على عينة وفي وقت واحد، وقد تناول الباحث العناصر المختلفة لمنهجية البحث على النحو التالي:-

1- مجتمع وعينة الدراسة

تناول الباحث مجتمع وعينة البحث على النحو التالي:

أ- مجتمع الدراسة Population

تكون مجتمع الدراسة من العاملين في مستشفى القرىات العام الواقع شمال المملكة العربية السعودية وقد تم تطبيق نظم الصحة الإلكترونية (حكيم) فيها: وهي (مستشفى القرىات)، أما وحدة المعاينة فتتمثل بالعاملين بالمسميات الوظيفية التالية: (طبيب، صيدلي، ممرض، فني) الذين يعملون في مستشفى القرىات العام والبالغ عددهم (30).

ب- عينة الدراسة Sample

تم الاعتماد في تحديد حجم العينة المسحوبة على حجم المجتمع الكلي، وهامش الخطأ المسموح به في هذه الدراسة وهو (0.05) حسب جدول العينات المطلوبة

(Sekaran\$Bougie,2010,295). وبهذا تم توزيع (30) استبانة الكترونية على أفراد عينة الدراسة، حيث قام الباحث بسحب عينة عشوائية طبقية تناسبية من العاملين في المستشفى القريات العام والتي تشكل مجتمع الدراسة باستخدام المعادلة (النجار وآخرون، 2018، 118).

عدد الاستبانات الموزعة في كل مستشفى = (عدد العاملين في كل مستشفى/حجم المجتمع) * حجم العينة.

الرقم	اسم القسم	عدد الموظفين
1	إدارة تجربة المريض	6
2	إدارة الصحة الاللكترونية	20
3	الإدارة الطبية	4

المصدر: وزارة الصحة السعودية (2020)

2- نوع ومصادر البيانات

البيانات الثانوية: تم الرجوع إلى الكتب ذات الصلة بموضوع الدراسة العربية منها والأجنبية، والمجلات العلمية والتقارير والمقالات وأوراق العمل المنشورة في المؤتمرات المتخصصة، كما تم البحث والاطلاع في موقع الشبكة العنكبوتية (الانترنت) المختلفة، وذلك من أجل إعداد الإطار النظري الخاص بالدراسة الحالية، وبناء نموذج الدراسة وتحديد أهم متغيراتها وأبعادها

البيانات الأولية: لأغراض الحصول على البيانات اللازمة للوصول إلى النتائج المطلوبة من الدراسة فإن الباحث قام بتطوير استبانة ذات علاقة بموضوع الدراسة "

أثر نظام الصحة الإلكترونية على أداء العاملين في مستشفى القريات " وذلك
باعتتماد على الإطار النظري لهذه الدراسة.

أداة الدراسة وطرق جمع البيانات

قام الباحث بإعداد قائمة الاستبيان تم توجيهه من خلال طرح مجموعة من اسئلة الاختيار من متعدد (Sekaran&Bougie,2010,295)، كما استخدم الباحث في تصميمه لاستمارة الاستبيان "مقياس لكرت الخماسي " باعتباره أكثر مقاييس الاتجاهات شيوعاً حيث أنه يعطي نتائج أكثر دقة، وشملت الاستمارة ما يلي:
القسم الأول: البيانات الديموغرافية والوظيفية للأفراد المبحوثين (النوع الاجتماعي، والفئة العمرية، المؤهل العلمي، المسمى الوظيفي، وعدد سنوات الخدمة).

القسم الثاني: المتغير المستقل (الصحة الإلكترونية) ويشتمل على ثلاثة أبعاد متضمنة العبارات من (1-5) ويتكون البعد الأول من السجلات الطبية الإلكترونية، البعد الثاني الوصفات الطبية الإلكترونية، البعد الثالث المواعيد الإلكترونية، البعد الرابع مشاركة الصور إلكترونياً 8 عبارات

القسم الثالث: المتغير التابع (أداء العاملين) ويشمل على ثلاثة أبعاد البعد الأول سرعة الأداء، البعد الثاني المعرفة بمتطلبات العمل، البعد الثالث جودة الأداء 7 عبارات عند البحث عن المتغير المستقل "الصحة الإلكترونية" والأبعاد الثلاثة المتضمنة فيه، يمكن العثور على العديد من المراجع الأجنبية التي تناقش هذا الموضوع. إليك بعض المراجع التي يمكن أن تكون مفيدة لك:

. Lau, F., Price, M., Boyd, J., Partridge, C., Bell, H., & Raworth, R. (2012). Impact of electronic medical record on physician practice in office settings: A systematic review. BMC Medical Informatics and Decision Making, 12, 10.

. Buntin, M. B., Burke, M. F., Hoaglin, M. C., & Blumenthal, D. (2011). The benefits of health information technology: A review of the recent literature shows predominantly positive results. *Health Affairs*, 30(3), 464-471.

. Poissant, L., Pereira, J., Tamblyn, R., & Kawasumi, Y. (2005). The impact of electronic health records on time efficiency of physicians and nurses: A systematic review. *Journal of the American Medical Informatics Association*, 12(5), 505-516.

(1) المصادر الأجنبية لمتغيرات ابعاد المقاييس.

متغيرات البحث واساليب القياس

تشمل الدراسة الحالية على متغيرين أساسيين: اثر نظام التحول الالكتروني، وأداء العاملين في القطاع الصحي وقد تم الاعتماد على مقياس لكرت الخماسي الذي يتكون من خمسة درجات، حيث يشر الرقم (1) الى درجة عدم الموافقة التامة على العبارة، بينما يشير رقم (5) الى درجة الموافقة التامة على العبارة، مع وجود الدرجة الحيادية في المنتصف.

المتغير المستقل " نظام الصحة الالكتروني " 4 عبارات" وهي (السجلات الطبية الالكترونية، الوصفات الطبية، المواعيد الالكترونية، مشاركة الصور الكترونياً، نظام الصحة الالكتروني ككل) وقد تم الاعتماد على المقياس (Sekaran\$Bougie , 295 , 2010) الذي استخدمه لقياس اثر نظام التحول الالكتروني

المتغير التابع: أداء العاملين في القطاع الصحي 7 عبارات وهي (سرعة الاداء، المعرفة بمتطلبات العمل، جودة الأداء) وقد تم الاعتماد على المقياس (Sekaran\$Bougie , 295 , 2010) الذي استخدمه لقياس أداء العاملين في القطاع الصحي

وللحكم على المتوسطات الحسابية لإجابة أفراد العينة فقد حدد الباحث ثلاث مستويات للموافقة هي (مرتفع، متوسط، منخفض) وفقاً للمعادلة الآتية:

طول الفئة = أعلى درجة - أدنى درجة
مشكلة وتساؤلات الدراسة

إن العمل في المجال الطبي له خصائص مهنية تتجلى في الدقة والسرعة الآزمتين لأداء المهام، لذلك تقع على عاتق المستشفيات الحكومية السعودية مسؤولية التركيز على أداء العاملين لديها وتزويدهم بالمهارات اللازمة وتقليل العمل الورقي قدر المستطاع، وتخفيض الوقت في إنجاز المهام، وذلك لزيادة كفاءتهم وبالتالي زيادة إنتاجيتهم، من خلال توفير التكنولوجيا الحديثة، وهو ما تجسد بالمبادرة الوطنية الأولى لحوسبة القطاع الصحي في القرى بهدف رفع مستوى أداء العاملين في المستشفى.

ولقد تعرفت الباحثة على مشكلة الدراسة من خلال اطلاعها على البحوث والدراسات السابقة التي أوصت بالمزيد من البحث حول العلاقة بين أنظمة الصحة الإلكترونية وأداء العاملين في القطاع الصحي ومنها دراسة (Bani Salman et al,2020) وعليه تكمن مشكلة الدراسة في محاولتها الإجابة عن السؤال الرئيسي التالي:
ما اثر استخدام نظام الصحة الإلكتروني على أداء العاملين في مستشفى القرى في المملكة العربية السعودية؟

ويتفرع من هذا التساؤل الرئيس، التساؤلات الفرعية التالية:
- ما الأهمية النسبية لأداء العاملين بأبعاده (سرعة الأداء، المعرفة بمتطلبات العمل، جودة الأداء) في مستشفى القرى العام في المملكة العربية السعودية؟

- ما أثر استخدام نظام الصحة الإلكترونية بأبعاده (السجلات الطبية الإلكترونية، والوصفات الطبية الإلكترونية، والمواعيد الإلكترونية، ومشاركة الصور إلكترونياً) في أداء العاملين بأبعاده (سرعة الأداء، والمعرفة بمتطلبات العمل، وجودة الأداء) في مستشفى القريات العام في المملكة العربية السعودية؟

- ما الأهمية النسبية لاستخدام نظام الصحة الإلكترونية بأبعاده (السجلات الطبية الإلكترونية، والوصفات الطبية الإلكترونية، والمواعيد الإلكترونية، ومشاركة الصور إلكترونياً) في مستشفى القريات العام في المملكة العربية السعودية؟

أهداف الدراسة

يتمثل الهدف الرئيسي من هذه الدراسة معرفة اثر تطبيق نظام الصحة الالكترونية على أداء العاملين، وعلى وجه التفصيل سعت هذه الدراسة الى التعرف على:

4- الأهمية النسبية لأداء العاملين في مستشفى القريات العام.

5- أثر استخدام نظام الصحة الإلكترونية بأبعاده (السجلات الطبية الإلكترونية، والوصفات الطبية الإلكترونية، والمواعيد الإلكترونية، ومشاركة الصور إلكترونياً) على أداء العاملين بأبعاده (سرعة الأداء، والمعرفة بمتطلبات العمل، وجودة الأداء) في مستشفى القريات العام بالمملكة العربية السعودية.

6- الأهمية النسبية لاستخدام نظام الصحة الإلكترونية في مستشفى القريات العام.

أهمية الدراسة

اولا: الأهمية النظرية:

تبرز الأهمية النظرية للدراسة الحالية من خلال أهمية متغيرات الدراسة بأبعادها ومحاولتها توفير الأدب النظري المتعلق بنظام الصحة الإلكترونية (السجلات الطبية الإلكترونية ، والوصفات الطبية الإلكترونية ، والمواعيد الإلكترونية ، ومشاركة الصور إلكترونياً) على أداء العاملين بأبعاده (سرعة الأداء، والمعرفة بمتطلبات العمل، وجودة الأداء) في مستشفى القرىات العام في المملكة العربية السعودية، حيث من المؤمل أن تكون هذه الدراسة مساعدة للباحثين بما تضيفه من أدبيات نظرية حول متغيرات الدراسة وأبعادها، بحيث يتم الاستفادة من نتائجها وتوصياتها في إجراء دراسات مستقبلية، ودراسات جديدة تركز على أهمية حوسبة القطاع الصحي في القرىات وتأثيره على أداء العاملين.

ثانياً: الأهمية العملية:

تكمن الأهمية التطبيقية للدراسة الحالية في مدى الاهتمام المتزايد من قبل وزارة الصحة السعودية بالتحول إلى تقديم المعلومات الصحية ومشاركتها إلكترونياً في مستشفى القطاع العام ، لما لذلك من أهمية في زيادة فعالية الإدارة الطبية وتحقيق جودة عالية في الرعاية الصحية المقدمة للمواطنين، ونظراً لتطبيق هذه الدراسة في مستشفى القرىات العام، فمن المؤمل أن تساعد النتائج التي تم التوصل إليها من الباحثة أن تسعى لتلافي الثغرات التطبيقية إن وجدت، بحيث تحقق الوزارة الغايات الحقيقية من التحول لتطبيق نظام الصحة الإلكترونية سعياً نحو تحقيق مستويات مرضية من أداء العاملين.

فروض الدراسة

استناداً إلى مشكلة الدراسة وأسئلتها تم صياغة الفروض التالية:

الفرض الرئيسي الأول: H_01 : لا يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) لإستخدام نظام الصحة الإلكترونية بأبعاده (السجلات الطبية

الإلكترونية، والوصفات الطبية الإلكترونية، والمواعيد الإلكترونية، ومشاركة الصور إلكترونياً) في أداء العاملين بأبعاده (سرعة الأداء، والمعرفة بمتطلبات العمل، وجودة الأداء) في مستشفى القريات العام في المملكة العربية السعودية.

ويتفرع من هذا الفرض مجموعة من الفروض الفرعية الآتية:

الفرضية الفرعية الأولى: H01.1: لا يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) للسجلات الطبية الإلكترونية في أداء العاملين بأبعاده مجتمعة (سرعة الأداء، والمعرفة بمتطلبات العمل، وجودة الأداء) في مستشفى القريات العام في المملكة العربية السعودية.

الفرضية الفرعية الثانية: H01.1: لا يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) للوصفات الطبية الإلكترونية في أداء العاملين بأبعاده مجتمعة (سرعة الأداء، والمعرفة بمتطلبات العمل، وجودة الأداء) في مستشفى القريات العام في المملكة العربية السعودية.

الفرضية الفرعية الثالثة: H01.1: لا يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) للمواعيد الطبية الإلكترونية في أداء العاملين بأبعاده مجتمعة (سرعة الأداء، والمعرفة بمتطلبات العمل، وجودة الأداء) في مستشفى القريات العام في المملكة العربية السعودية.

الفرضية الفرعية الرابعة: H01.1: لا يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) لمشاركة الصور إلكترونياً في أداء العاملين بأبعاده مجتمعة (سرعة الأداء، والمعرفة بمتطلبات العمل، وجودة الأداء) في مستشفى القريات في المملكة العربية السعودية.

الفرض الرئيسي الثاني: H01: لا يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين متوسطات إجابات أفراد عينة الدراسة نحو مستوى أداء العاملين بأبعاده (سرعة الأداء، والمعرفة بمتطلبات العمل، وجودة الأداء) في

مستشفى القريات في المملكة العربية السعودية تعزي لمتغيرات (الجنس الفئة العمرية ، المسمى الوظيفي) .

ويتفرع من هذا الفرض مجموعة من الفروض الفرعية الآتية:

الفرضية الفرعية الأولى: H02.1: لا يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين متوسطات إجابات أفراد عينة الدراسة نحو مستوى أداء العاملين في مستشفى القريات تعزي لمتغيرات (الجنس).

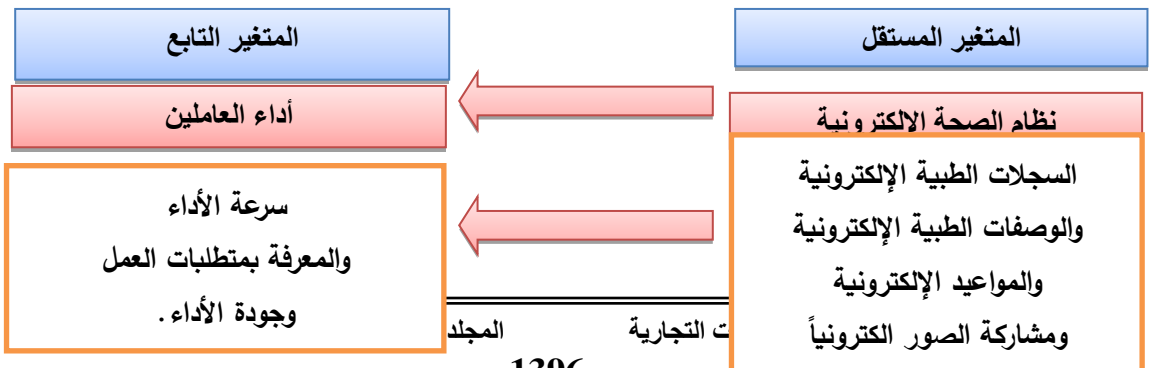
الفرضية الفرعية الثانية: H02.2: لا يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين متوسطات إجابات أفراد عينة الدراسة نحو مستوى أداء العاملين في مستشفى القريات العام تعزي لمتغيرات (الفئة العمرية).

الفرضية الفرعية الثالثة: H02.3: لا يوجد أثر ذو دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين متوسطات إجابات أفراد عينة الدراسة نحو مستوى أداء العاملين في مستشفى القريات تعزي لمتغيرات (المسمى الوظيفي).

نموذج الدراسة

يتكون نموذج الدراسة من المتغير المستقل (نظام الصحة الإلكتروني)، وقد حددت الباحثة أبعاد المتغير المستقل بأربعة تتمثل في: السجلات الطبية الإلكترونية، والوصفات الطبية الإلكترونية، والمواعيد الإلكترونية، ومشاركة الصور الكترونياً، وأبعاد للمتغير التابع (أداء العاملين) تتمثل في: سرعة الأداء والمعرفة بمتطلبات العمل، وجودة الأداء.

شكل (1-1) نموذج الدراسة



المصدر: من إعداد الباحث وبالإعتماد على: (السلطاني وزناد، 2016، محمود، 2017، Bsni Salman et al 2020، الجبالي 2017، فضل الله وسليمان ، 2016) .

حدود الدراسة

توجد مجموعة من الحدود اللازمة (الموضوعية والمكانية والبشرية) وقد تم ذكرها في عنوان مقترح الدراسة:

الحدود الزمانية: تم تطبيق في الدراسة من سبتمبر 2023/يناير 2024.

منهجية الدراسة

تعتبر هذه الدراسة تطبيقية من حيث الطبيعة، وايضاحية من حيث الغرض، والتي استخدم فيها المنهج الوصفي التحليلي، مما يتطلب استخدام العلاقات الارتباطية والسببية لهذه الدراسة. أما من حيث الضبط والسيطرة فإن الدراسة فيها مخططة لأنها تجري في البيئة الطبيعية للمنظمات دون تدخل الباحث، ومن حيث الأفق الزمني فهي دراسة مقطعية لكونها جرت على عينة وفي وقت واحد، وقد تناول الباحث العناصر المختلفة لمنهجية البحث على النحو التالي:-

3- مجتمع وعينة الدراسة

تناول الباحث مجتمع وعينة البحث على النحو التالي:

ت-مجتمع الدراسة Population

تكون مجتمع الدراسة من العاملين في مستشفى القرىات العام الواقع شمال المملكة العربية السعودية وقد تم تطبيق نظم الصحة الإلكترونية (حكيم) فيها: وهي (مستشفى القرىات)، أما وحدة المعاينة فتتمثل بالعاملين بالمسميات الوظيفية التالية: (طبيب، صيدلي، ممرض، فني) الذين يعملون في مستشفى القرىات العام والبالغ عددهم (30).

ث- عينة الدراسة Sample

تم الاعتماد في تحديد حجم العينة المسحوبة على حجم المجتمع الكلي، وهامش الخطأ المسموح به في هذه الدراسة وهو (0.05) حسب جدول العينات المطلوبة (Sekaran&Bougie,2010,295). وبهذا تم توزيع (30) استبانة إلكترونية على أفراد عينة الدراسة، حيث قام الباحث بسحب عينة عشوائية طبقية تناسبية من العاملين في المستشفى القريات العام والتي تشكل مجتمع الدراسة باستخدام المعادلة (النجار وآخرون، 2018، 118).

عدد الاستبانات الموزعة في كل مستشفى = (عدد العاملين في كل مستشفى/حجم المجتمع) * حجم العينة.

الرقم	اسم القسم	عدد الموظفين
1	إدارة تجربة المريض	6
2	إدارة الصحة الإلكترونية	20
3	الإدارة الطبية	4

المصدر: وزارة الصحة السعودية (2020)

4- نوع ومصادر البيانات

البيانات الثانوية: تم الرجوع إلى الكتب ذات الصلة بموضوع الدراسة العربية منها والأجنبية، والمجلات العلمية والتقارير والمقالات وأوراق العمل المنشورة في المؤتمرات المتخصصة، كما تم البحث والاطلاع في موقع الشبكة العنكبوتية (الانترنت) المختلفة، وذلك من أجل إعداد الإطار النظري الخاص بالدراسة الحالية، وبناء نموذج الدراسة وتحديد أهم متغيراتها وأبعادها

البيانات الأولية: لأغراض الحصول على البيانات اللازمة للوصول إلى النتائج المطلوبة من الدراسة فإن الباحث قام بتطوير استبانة ذات علاقة بموضوع الدراسة " أثر نظام الصحة الإلكترونية على أداء العاملين في مستشفى القريات " وذلك باعتماد على الإطار النظري لهذه الدراسة.

أداة الدراسة وطرق جمع البيانات

قام الباحث بإعداد قائمة الاستبيان تم توجيهه من خلال طرح مجموعة من اسئلة الاختيار من متعدد (Sekaran&Bougie,2010,295)، كما استخدام الباحث في تصميمه لاستمارة الاستبيان "مقياس لكرت الخماسي " باعتباره أكثر مقاييس الاتجاهات شيوعاً حيث أنه يعطي نتائج أكثر دقة، وشملت الاستمارة ما يلي:

القسم الأول: البيانات الديموغرافية والوظيفية للأفراد المبحوثين (النوع الاجتماعي، والفئة العمرية، المؤهل العلمي، المسمى الوظيفي، وعدد سنوات الخدمة).

القسم الثاني: المتغير المستقل (الصحة الإلكترونية) ويشتمل على ثلاثة أبعاد متضمنة العبارات من (1-5) ويتكون البعد الأول من السجلات الطبية الإلكترونية، البعد الثاني الوصفات الطبية الإلكترونية، البعد الثالث المواعيد الإلكترونية، البعد الرابع مشاركة الصور الكترونياً 8 عبارات

القسم الثالث: المتغير التابع (أداء العاملين) ويشمل على ثلاثة أبعاد البعد الأول سرعة الأداء، البعد الثاني المعرفة بمتطلبات العمل، البعد الثالث جودة الأداء 7 عبارات عند البحث عن المتغير المستقل "الصحة الإلكترونية" والأبعاد الثلاثة المتضمنة فيه، يمكن العثور على العديد من المراجع الأجنبية التي تناقش هذا الموضوع. إليك بعض المراجع التي يمكن أن تكون مفيدة لك:

. Lau, F., Price, M., Boyd, J., Partridge, C., Bell, H., & Raworth, R. (2012). Impact of electronic medical record on physician practice in office settings: A systematic review. BMC Medical Informatics and Decision Making, 12, 10.

. Buntin, M. B., Burke, M. F., Hoaglin, M. C., & Blumenthal, D. (2011). The benefits of health information technology: A review of the recent literature shows predominantly positive results. Health Affairs, 30(3), 464-471.

. Poissant, L., Pereira, J., Tamblyn, R., & Kawasumi, Y. (2005). The impact of electronic health records on time efficiency of physicians and nurses: A systematic review. Journal of the American Medical Informatics Association, 12(5), 505-516.

(2) المصادر الأجنبية لمتغيرات ابعاد المقاييس.

متغيرات البحث واساليب القياس

تشمل الدراسة الحالية على متغيرين أساسيين: اثر نظام التحول الالكتروني، وأداء العاملين في القطاع الصحي وقد تم الاعتماد على مقياس لكرت الخماسي الذي يتكون من خمسة درجات، حيث يشر الرقم (1) الى درجة عدم الموافقة التامة على العبارة، بينما يشير رقم (5) الى درجة الموافقة التامة على العبارة، مع وجود الدرجة الحيادية في المنتصف.

المتغير المستقل " نظام الصحة الالكتروني " 4 عبارات" وهي (السجلات الطبية الالكترونية، الوصفات الطبية، المواعيد الالكترونية، مشاركة الصور الكترونياً، نظام الصحة الالكتروني ككل) وقد تم الاعتماد على المقياس (Sekaran\$Bougie , 295 , 2010) الذي استخدمه لقياس اثر نظام التحول الالكتروني

المتغير التابع: أداء العاملين في القطاع الصحي 7 عبارات وهي (سرعة الاداء، المعرفة بمتطلبات العمل، جودة الأداء) وقد تم الاعتماد على المقياس

(Sekaran\$Bougie , 2010 , 295) الذى استخدمه لقياس أداء العاملين فى القطاع الصحى

وللحكم على المتوسطات الحسابية لإجابة أفراد العينة فقد حدد الباحث ثلاث مستويات للموافقة هى (مرتفع، متوسط، منخفض) وفقاً للمعادلة الآتية:

$$\frac{\text{أعلى درجة} - \text{أدنى درجة}}{\text{طول الفئة}} = \frac{1,33}{(1-5)}$$

عدد المستويات = 3

يبين الجدول (3-4) درجات التقييم لتفسير المتوسطات الحسابية لاستجابات أفراد الدراسة فقرات الاستبانة وأبعادها:

درجات التقييم للمتوسطات الحسابية لاستجابات أفراد العينة على فقرات متغيرات الاستبانة وأبعادها:

درجة تقييم مرتفعة	درجة تقييم متوسطة	درجة تقييم منخفضة
5-3.67	2.34 أقل من 3.76	1- أقل من 2.33

$$1,33 = (1-5)$$

يبين الجدول (3-4) درجات التقييم لتفسير المتوسطات الحسابية لاستجابات أفراد الدراسة فقرات الاستبانة وأبعادها:

درجات التقييم للمتوسطات الحسابية لاستجابات أفراد العينة على فقرات متغيرات الاستبانة وأبعادها:

درجة تقييم مرتفعة	درجة تقييم متوسطة	درجة تقييم منخفضة

5-3.67	2.34 أقل من 3.76	1- أقل من 2.33
--------	------------------	----------------

المراجع:-

المراجع العربية:

- 1- بدوره ، نوره (2019): إدارة الصحة الإلكترونية وأثرها في إدارة الجودة الشاملة : الدور الوسيط لتكنولوجيا إدارة المعرفة في مستشفيات محافظة إربد ، أطروحة دكتوراه غير منشورة ، جامعة العلوم الإسلامية العالمية ، الأردن.
- 2- الجبالي ، حمزة (2016) : تنمية الأداء الوظيفي الإداري، دار عالم الثقافة للنشر والتوزيع .حسونة، فيصل (2008) . إدارة الموارد البشرية . دار أسامة للنشر والتوزيع .
- 3- الحنوش ، عبد الرحمن (2017) ، دور أخلاقيات العمل في تعزيز أداء العاملين بالإدارة الأمن والسلامة بوزارة المالية بالرياض ، رسالة ماجستير غير منشورة ، جامعة نايف العربية للعلوم الأمنية، المملكة العربية السعودية.
- 4- الرشيدى، محمد (2014) : أثر استخدام طريقة الادارة بالأهداف في أداء العاملين (دراسة تطبيقية في مؤسسة البترول الوطنية في دولة الكويت) ، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة الشرق الأوسط، الأردن .
- 5- السديري ، محمد (2014) . مدى استخدام الأعمال الإلكترونية في المستشفيات السعودية : دراسة تحليلية لمستشفيات مدينتي جدة والرياض في المملكة العربية السعودية ، مجلة جامعة الملك عبدالعزيز : الاقتصاد والإدارة ، 28(1) ، 177-260.
- 6- القرعان ، حنين (2019) .أثر تطبيق برنامج حكيم على تطوير جودة الخدمات الطبية الملكية الاردنية - دراسة تطبيقية ، رسالة ماجستير غير منشورة ، جامعة عمان العربية ، الأردن.

المراجع الأجنبية:-

- 1- Bani Salman A, Alqroom , R, \$Nserat, R(2020).The Impact of Satisfaction on Applying of the National E-Health program (HAKEEM) on Employee Productivity ; An Applied study At Al Hussein Medical City . **International Journal of Scientific Research , 9 (1),67-69.**
- 2- Baumann,L, Baker, J\$Elshaug, A ,(2018) . The Impact of Electronica Health Record Systems on Clinical Clinical Documenta Times ; a Systematic Review . Health policy , 122(8) ,827-836.
- 3- Brom,H, Carthon J, Ikeaba , U, \$ Chittams , (2020)>Leveraing Electronic Health Recods and Machine Learning to Tailor Nursing care quality ,35(1),27-33.
- 4- Chrles , D, Gabriel, M, \$ Searcy ,T .(2015) .Adoption of electronic health record systems US non-federal acute care hospitals ; 2008-2014 . ONC data brief, 23(4) ,1-10.
- 5- Cuyper,N,Sulea, C, Philippaers,K, Fishmann,G,Iliescu,D,\$ Hans, D. (2014) .PErcived Employability and performance ; moderation by felt job insecurity , personnel Review , 34(4), 536-552.
- 6- Darft , R. (2015) . **Organization Theory and Design , (12th Ed) .Cengage Learning.**
- 7- Doane, D, \$ Seward, l (2011) *Applied Statisticsin Business and Economics, (3th Ed) , McGeaw-HILL Irwin .*
- 8- Gordn ,W,Bastes,D ,Fuchs, D,Pappas , J,Silacci, Landman , A(2019).Comparing chaacteristics of patients who connect without personal devices : cohort study . journal of medical Internet research , 21(8),e14871.
- 9- Henry , J, Pylypchuk, Y , Searcy ,T , \$ Patel ,V. (2016) .Adoption of electronic health record systems aming US non – federal acute care hopitals ;2008-2015. ONC date brief ,35 , 1-9.
- 10- Horwitz ,L, Kuznetsova,M\$JONES , S (2019).Creating a learning health system through rapid0cycle , randomized testing.
- 11- Alhunaiti,A.(2017) .Health services in governmental hospitals in the capital governorate (Evaluation study) *journal of Clinical Nusing and Midwifery*< 6(2). 59-68.

- 12- *Inuwa, M. (2016). Job satisfaction and employee performance; AN Empirical approach. The Millennium University Journal. 1(1),90 -130*