

مهارات بحثية 3 المهمة الرابعة

الباحث / عبد الله مجزع الرويلي
242000241



SELF-CONCEPT, HEALTHCARE, AND LEADERSHIP: UNDERSTANDING
THE LIVED EXPERIENCES OF PHYSICIAN LEADERS IN URBAN
COMMUNITY HEALTHCARE CENTERS

by
Eric James Charlton
2021

عرض أهداف وأهمية رسالة دكتوراة وهل تنطبق عليها مواصفات قاعدة smart وتوضيح الفرق بين
أهمية وأهداف الدراسة وصياغة أهداف وأهمية بحثية مقترحة تتعلق بأطروحته المستقبلية.

1.محدد (Specific):

1. لدراسة محددة في موضوعها وجمهورها:

تركز الدراسة على فهم كيفية تكوين مفهوم الذات (Self-concept) و الهوية (Identity) لقادة الأطباء العاملين في مراكز الرعاية الصحية الحضرية (Urban Community Health Centers - UCHCs) ، مع التركيز على تجاربهم الحياتية .

2. الجمهور المحدد: أطباء قادة يعملون في مراكز الرعاية الصحية الحضرية في منطقة جنوب أوهايو، الولايات المتحدة .

3. الأسئلة البحثية:

- كيف يفسر الأطباء القادة في مراكز الرعاية الصحية الحضرية مفهوم الذات والهوية في قيادتهم؟
- ما الدوافع التي تجعلهم يعملون في قطاع الرعاية الصحية العامة؟
- كيف تتطور هويتهم خلال قيادتهم في هذه المراكز؟



2.قابل للقياس (Measurable):

- الدراسة تعتمد على منهجية تحليلية محددة :
- تستخدم منهجية التحليل الظاهري **Hermeneutic Phenomenology** لفهم التجارب الحياتية للأطباء، مما يجعل النتائج قابلة للتحليل والتصنيف إلى محاور رئيسية. (Themes)
- العينة 8: أطباء تم إجراء 13 مقابلة معهم، مما يسمح بقياس البيانات وتحليلها بشكل كمي-نوعي .
- النتائج: تظهر الدراسة نتائج محددة مثل:
 - تأثير الهوية الثقافية على اختيار العمل في مراكز الرعاية الصحية الحضرية .
 - دور جائحة كوفيد-19 في تغيير تجارب القيادة .
 - العلاقة بين مفهوم الذات والعمل في البيئة الحضرية.

3.قابل للتحقيق (Achievable):

- الدراسة واقعية وممكنة من الناحية المنهجية :
- تعتمد على مقابلات عميقة مع أطباء محددین، وهو أسلوب مناسب لفهم التجارب الذاتية .
- تم تحديد العينة بناءً على معايير محددة (مثل التنوع في الخلفية الثقافية والعرقية والاجتماعية) .
- تم تطبيق المنهجية بشكل منظم مع مراعاة الأخلاقيات البحثية (مثل الموافقة المؤسسية وضمان السرية).

4.مهم (Relevant):

الدراسة ذات أهمية علمية وعملية :

أ. الجوانب العلمية:

- تساهم في فهم العلاقة بين مفهوم الذات (Self-concept) والهوية (Identity) والقيادة في مجال الرعاية الصحية، خاصة في المناطق ذات الاحتياجات العالية .
- تظهر دور المراكز الصحية الحضرية في تقليل الفجوات الصحية والاجتماعية.

ب. الجوانب العملية:

- تساعد في تصميم سياسات لجذب و retaining الأطباء في المناطق التي تحتاج إلى خدمات صحية، مما يعزز العدالة الصحية .
- تقدم توصيات لتحسين تجارب القيادة في البيئات الصحية العامة.



5. ملتزمة بالزمن (Time-bound):

- الدراسة محدودة زمنياً :
- تم إجراء البحث خلال فترة زمنية محددة (تم إكمالها في سبتمبر 2021) .
- تمت مقابلة الأطباء خلال فترة جائحة كوفيد-19، مما أضاف بعداً زمنياً محدداً للدراسة (تأثير الجائحة على تجارب القيادة).

2. الفرق بين أهمية الدراسة وأهدافها:

1. أهمية الدراسة: (Significance)

- **التعريف:** تحدد أهمية الدراسة السبب الذي يجعلها ذات قيمة علمية أو عملية. تجيب على سؤال "لماذا تعتبر هذه الدراسة مهمة؟"
- **في الدراسة المذكورة:**
- تبرز أهمية فهم مفهوم الذات والهوية للأطباء القادة في مراكز الرعاية الصحية الحضرية، خاصة في ظل التحديات التي تواجهها هذه المراكز (مثل نقص الموارد، الفجوات الصحية، تأثير الجائحة).
- تساهم في تطوير معرفة أكاديمية حول القيادة في البيئات الصحية العامة، وتعزيز جودة الرعاية للمناطق المهمشة.
- تقدم إجابات على أسئلة مثل:
 - كيف يمكن الحفاظ على الأطباء في المناطق التي تحتاج إلى خدمات صحية؟
 - ما الدوافع التي تجعل الأطباء يختارون العمل في هذه البيئات؟

2. الفرق بين أهمية الدراسة وأهدافها:

2. الهدف الرئيسي: (Primary Objective)

تقييم تأثير القيادة التحويلية على تحسين جودة الرعاية الصحية وتعزيز رضا المرضى في المستشفيات العامة بالمملكة العربية السعودية.
كيفية تحقيقه :

- استخدام منهجية تحليلية لدراسة استراتيجيات القيادة التحويلية المتبعة في المستشفيات العامة بالمملكة .
- قياس العلاقة بين ممارسات القيادة التحويلية (مثل الإلهام، التفويض، الدعم الفردي، الرؤية الواضحة) ومستويات جودة الرعاية الصحية ورضا المرضى .
- تطبيق أدوات قياس معيارية (مثل استبيانات رضا المرضى، مؤشرات جودة الرعاية) لجمع البيانات.

2. الفرق بين أهمية الدراسة وأهدافها:

الأهداف الفرعية: (Secondary Objectives)

1. تحديد الاستراتيجيات القيادية التحويلية الأكثر فعالية في تعزيز جودة الرعاية الصحية في المستشفيات العامة بالمملكة.

كيفية تحقيقه:

- تحليل حالات دراسية لمستشفيات عامة في السعودية، ومقارنة استراتيجيات القيادة فيها .
- تحديد العوامل المؤثرة في تطبيق القيادة التحويلية (مثل البيئة التنظيمية، التدريب القيادي، الدعم الإداري).

2. تقييم العلاقة بين ممارسات القيادة التحويلية ورضا المرضى عن الخدمات الصحية المقدمة.

كيفية تحقيقه:

- جمع آراء المرضى عبر استطلاعات رأي مُصممة لقياس رضاهم عن جودة الخدمة والتفاعل مع الطاقم الطبي .
- تحليل البيانات لتحديد مدى تأثير ممارسات القيادة على مستوى الرضا.

3. الأهمية العلمية:

1. سد الفجوة البحثية:

- تعد الدراسة الأولى من نوعها التي تركز على تحليل تأثير القيادة التحويلية في جودة الرعاية الصحية ورضا المرضى في المستشفيات العامة السعودية، مما يسهم في تطوير المعرفة الأكاديمية في هذا المجال.
- توسيع نطاق الدراسات الدولية حول القيادة التحويلية في القطاع الصحي لتشمل السياق الثقافي والاجتماعي السعودي.

2. المساهمة في النظريات:

- تطوير فهم أعمق لدور القيادة التحويلية في تحسين النتائج الصحية، خاصة في ظل التحديات التي تواجهها أنظمة الرعاية الصحية في الدول النامية.

4. الأهمية العملية:

1. تعزيز جودة الرعاية الصحية:

- تقدم الدراسة توصيات ملموسة لتحسين ممارسات القيادة في المستشفيات العامة، مما يساهم في تحسين جودة الخدمات المقدمة للمواطنين، وفقاً لرؤية المملكة 2030.

2. دعم القرارات الإدارية:

- تساعد النتائج في تصميم برامج تدريبية وسياسات تعزز مهارات القيادة التحويلية بين الإدارات الطبية والإدارية في المستشفيات.

3. تحسين رضا المرضى:

- تحدد العوامل التي تؤثر على رضا المرضى، مما يساهم في بناء ثقة المرضى في الصحة الوطنية، وتعزيز التزامهم بالعلاج.

4. الاستجابة للتحديات المحلية:

- تحلل الدراسة التحديات الخاصة بالقيادة في المستشفيات العامة بالمملكة (مثل نقص الموارد، التحديات التنظيمية)، وتعمل على إيجاد حلول ملائمة لها.

5. الأهمية الاجتماعية:

1. دعم رؤية السعودية 2030:

تسهم الدراسة في تحقيق أهداف الرؤية المتعلقة بتطوير القطاع الصحي وجعله أكثر كفاءة وفاعلية، مما يعزز مكانة المملكة كمركز صحي إقليمي.

2. تعزيز العدالة الصحية:

تركز الدراسة على المستشفيات العامة التي تخدم شريحة واسعة من السكان، مما يساهم في تقليل الفجوات الصحية وضمان الحصول على رعاية متكافئة.

6. المنهجية المقترحة: (Sample Methodology) :

المنهجية :

1. **المنهج الوصفي التحليلي** لجمع البيانات الأولية من خلال استطلاعات رأي المرضى، ومقابلات مع المدراء الطبيين والإداريين .
2. **المنهج المقارن** لمقارنة الاستراتيجيات القيادية في المستشفيات السعودية مع النماذج العالمية .
3. **تحليل البيانات الكمية والنوعية** باستخدام أدوات مثل برنامج SPSS أو NVivo.
4. **العينة :**
 - تشمل المستشفيات العامة في مناطق متنوعة بالمملكة (مثل الرياض، جدة، الدمام) .
 - جمع بيانات من 300 مريض و 50 من المدراء والقادة الطبيين .
5. **الزمن :**
 - إنجاز الدراسة خلال 12-18 شهرًا، مع مراعاة التزامن مع برامج التطوير الصحي في السعودية.

6. المنهجية المقترحة (Sample :Methodology):

هذه الهيكلية تضمن أن تكون الدراسة SMART (محددة، قابلة للقياس، قابلة للتحقيق، ذات صلة، محددة زمنيًا)، مع إبراز الفرق بين الأهداف (ماذا ستحقق؟) والأهمية (لماذا تعتبر مهمة؟).



المرجع

Charlton, E. J. (2021). *Self-Concept, Healthcare, and Leadership: Understanding the Lived Experiences of Physician Leaders in Urban Community Healthcare Centers*. Antioch University.



مجموعة جامعة
الجميع الذكية
للتعليم القابضة

MIDOCEAN
UNIVERSITY



Thank You

