

مجتمع الدراسة ونوع العينة لأوراق بحثية

Prepared by منصور السويحب

مهارات بحثية 2

Lecture No.5



- أثر رقمنة الخدمات الصحية على أداء المستشفيات في المملكة العربية السعودية.
- دور التحول الرقمي في تحسين جودة الرعاية الصحية:
دراسة تطبيقية على مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث بالمدن

Task No.5

مهارات بحثية 2



- الثقفي، سامية رفعان، برناوي، محمد عبد الله، وبتاوي، فارس بن عمر. (2025). أثر رقمنة الخدمات الصحية على أداء المستشفيات في المملكة العربية السعودية. *مجلة العلوم الاقتصادية والإدارية والقانونية*، 9(105)، 1-25

- الرشيد، محمد عثمان. (2024). دور التحول الرقمي في تحسين جودة الرعاية الصحية: دراسة تطبيقية على مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث بالمدينة المنورة (إشراف: أ.د. عبد الله الطيب بن سعد المليص الغامدي)

- أثر رقمته الخدمات الصحية على أداء المستشفيات في المملكة العربية السعودية.

- دور التحول الرقمي في تحسين جودة الرعاية الصحية: دراسة تطبيقية على مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث بالمدينة المنورة.



أولاً: عرض البيانات كما وردت في البحثين (الجانب الوصفي)

Chapter

01

وجه المقارنة	الدراسة الأولى (د. سامية الثقفي وآخرون، 2025) PDF	الدراسة الثانية (أ. محمد الرشيد و أ.د. عبد الله الغامدي، 2024) PDF
عنوان الدراسة	أثر رقمنة الخدمات الصحية على أداء المستشفيات في المملكة العربية السعودية.	دور التحول الرقمي في تحسين جودة الرعاية الصحية: دراسة تطبيقية على مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث بالمدينة المنورة.
مجتمع الدراسة	جميع العاملين في مستشفيات المملكة العربية السعودية.	العاملون في مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث بالمدينة المنورة، والبالغ عددهم (1500) موظفاً.
نوع العينة المسحوبة	ذُكر في المستخلص أنها عشوائية طبقية، بينما ذُكر في المنهجية (ص 13) أنها عشوائية بسيطة، وذُكر في ص 5 أنه تم نشرها عبر الواتس آب.	عينة عشوائية طبقية.
الأسلوب الإحصائي لحساب حجم العينة	لم يذكر الباحثون الاعتماد على أي معادلة إحصائية أو جدول؛ حيث تم توزيع 250 استبانة واسترجاع 232.	تم حسابها علمياً عبر تطبيق معادلة ريتشارد جيجر (Richard Geiger).

ثانياً: التحليل والنقد الأكاديمي المنهجي

1. نقد وتحليل الدراسة الأولى (د. سامية الثقفي وآخرون)

المشكلة المنهجية الأولى: التناقض والخلط في تحديد نوع العينة

الواقع في البحث: وقع الباحثون في خطأ منهجي فادح؛ حيث نص المستخلص على استخدام "الطريقة العشوائية الطبقية"، ثم تذكر الدراسة في صفحة 13 استخدام "طريقة العشوائية البسيطة"، وفي صفحة 5 تذكر أنها نُشرت إلكترونياً عبر "مجموعات الواتس آب الخاصة بالعاملين".

النقد المنهجي: بالعودة للمحاضرة الخامسة، النشر عبر وسائل التواصل الاجتماعي يحوّل العينة مباشرة من عينة احتمالية (Probability) إلى عينة غير احتمالية (ميسرة/جذافية - Convenience Sampling). العينة العشوائية البسيطة أو الطبقية تشترط أن تكون فرصة ظهور كل مفردة في المجتمع معلومة ومتساوية، وهو ما لا يمكن تحقيقه عبر رابط واتس آب، مما يرفع من "أخطاء التحيز" و"أخطاء التغطية" ويجعل تعميم النتائج على كل مستشفيات المملكة أمراً مشكوكاً فيه علمياً.

المشكلة المنهجية الثانية: غياب الأساس الإحصائي لحجم العينة

الواقع في البحث: حدد البحث حجم العينة بـ 250 استبانة دون تقديم أي تبرير رياضي أو إحصائي.

النقد المنهجي: مجتمع الدراسة ضخم جداً (مئات الآلاف من العاملين في مستشفيات المملكة). بحسب قواعد المحاضرة، كان ينبغي استخدام معادلة إحصائية للمجتمعات غير المحدودة، أو الاعتماد على جدول كريجيسي

ومورجان. اختيار 250 مفردة فقط لمجتمع بهذا الحجم يمثل قصوراً، خاصة في "بحوث المتغيرات المتعددة" حيث تشترط القاعدة ألا يقل حجم العينة عن 10 أضعاف عدد متغيرات الدراسة لضمان استقرار التحليل الإحصائي (مثل اختبارات ومعامل بيرسون المستخدمين في الدراسة).

ثانياً: التحليل والنقد الأكاديمي المنهجي

2. نقد وتحليل الدراسة الثانية (أ. محمد الرشيد و أ.د. عبد الله الغامدي)

نقطة القوة: الالتزام بالمعادلات العلمية لحساب حجم العينة

الواقع في البحث: تميزت هذه الدراسة بالعمق المنهجي؛ حيث حدد الباحثان حجم المجتمع بدقة (1500 موظف)، وطبقاً معادلة ريتشارد جيجر بدقة عند مستوى ثقة 95% وهامش خطأ 5%، لتخرج النتيجة الرياضية بضرورة سحب عينة قوامها 306 موظفاً.

التحليل المنهجي: هذا التطبيق يطابق تماماً ما درسناه في المحاضرة الخامسة حول "تحديد حجم العينة العشوائية على أسس إحصائية" لتقليل "أخطاء المعاينة". كما أن جمع 306 استجابة كاملة إلكترونياً يحمي الدراسة من "أخطاء عدم الاستجابة".

ملاحظة نقدية حول "تطبيق" العينة الطبقية

الواقع في البحث: ذكر الباحثان أنهما اختارا العينة بالطريقة "العشوائية الطبقية"، وظهر ذلك في جدول الخصائص الديموغرافية (إداري 30.7%، فني 19.3%، تمريض 29.7%، طبي 18.3%).

النقد المنهجي: بالرغم من أن التوزيع النهائي يظهر تنوعاً ممتازاً، إلا أن الباحثين لم يوضحا في متن المنهجية الخطوات الرياضية لتوزيع حجم العينة الإجمالي (306) على هذه الطبقات الأربع بشكل متناسب (العينة العشوائية الطبقية المتناسبة) قبل البدء بالسحب، بل اكتفيا بذكر المعادلة الإجمالية للمجتمع. كان من الأفضل منهجياً إبراز وزن كل طبقة في مجتمع الدراسة الأصلي (من بين الـ 1500 موظف) لإثبات التمثيل الدقيق للطبقات كما تنص القواعد العلمية.

ثالثاً: الخلاصة والتوصيات

- الدراسة الثانية تفوقت منهجياً بشكل كامل في حساب حجم العينة وتحديد مجتمعها بدقة ومحدودية، والتزمت بالمعايير الإحصائية الاحتمالية.
- الدراسة الأولى عانت من "اضطراب المفهوم" في نوع العينة بين (الطبقية، والبسيطة، والميسرة عبر الإنترنت)، وافترقت للمعادلة الإحصائية لتحديد الحجم.
- عند إعداد أي بحث، يجب أن تتوافق أداة التوزيع مع نوع العينة؛ فلا يمكن ادعاء "العشوائية الاحتمالية" إذا كان الرابط متاحاً للجميع عبر شبكات التواصل دون إطار معاينة محدد وثابت.

- الثقافي، سامية رفعان، برناوي، محمد عبد الله، وبتاوي، فارس بن عمر. (2025). أثر رقمنة الخدمات الصحية على أداء المستشفيات في المملكة العربية السعودية. *مجلة العلوم الاقتصادية والإدارية والقانونية*، (105)9، 1-25

- الرشيد، محمد عثمان. (2024). دور التحول الرقمي في تحسين جودة الرعاية الصحية: دراسة تطبيقية على مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث بالمدينة المنورة (إشراف: أ.د. عبد الله الطيب بن سعد المليص الغامدي) [cite: 3]. *المجلة الدولية لنشر الدراسات العلمية*، (3)23، 468-496



Chapter

05

المرجع (المصدر)

<https://doi.org/10.26389/AJSRP.F200525>

[https://www.ijssp.com/articles_files/%D8%AF%D9%88%D8%B1%20%D8%A7%D9%84%D8%AA%D8%AD%D9%88%D9%84%20%D8%A7%D9%84%D8%B1%D9%82%D9%85%D9%8A%20%D9%81%D9%8A%20%D8%AA%D8%AD%D8%B3%D9%8A%D9%86%20%D8%AC%D9%88%D8%AF%D8%A9%20%D8%A7%D9%84%D8%B1%D8%B9%D8%A7%D9%8A%D8%A9%20%D8%A7%D9%84%D8%B5%D8%AD%D9%8A%D8%A9_17%20\(1\).pdf](https://www.ijssp.com/articles_files/%D8%AF%D9%88%D8%B1%20%D8%A7%D9%84%D8%AA%D8%AD%D9%88%D9%84%20%D8%A7%D9%84%D8%B1%D9%82%D9%85%D9%8A%20%D9%81%D9%8A%20%D8%AA%D8%AD%D8%B3%D9%8A%D9%86%20%D8%AC%D9%88%D8%AF%D8%A9%20%D8%A7%D9%84%D8%B1%D8%B9%D8%A7%D9%8A%D8%A9%20%D8%A7%D9%84%D8%B5%D8%AD%D9%8A%D8%A9_17%20(1).pdf)



Thank You

