

دراسات نقدية 2

إعداد: خالد مطر العنزي
ID:241000534

كلية الادارة



المهمة الرابعة:
نقد أهداف وفرضيات ومصطلحات الدراسة

ورقة العمل

ورقة العمل هي للكاتب: سعد مهدي سعيد

العنوان هو: "دور مكونات نظم المعلومات الإدارية في تحقيق جودة الخدمات الصحية"

(دراسة استطلاعية لآراء القيادات الإدارية والمرضى الراقدين في المستشفيات الحكومية - محافظة النجف)

رابط النشر: [20-رسالة-ماجستير-بعنوان- دور-نظم-المعلومات-الادارية-في-تحقيق-جودة-الخدمات-الصحية-.pdf](#)

الأهداف

من المسلم به في السياقات البحثية هو طرح مشكلة معينة ومن ثم التوغل علميا لحلها فنجد الباحثين يجرون دراسات على ارض الواقع ومن ثم يقارنونها بدراسات غيرهم ممن سبقهم فإن لم يجدوا مقارنات تدعم أو تخالف نتائج بحوثهم يتكون لديهم من خلال ذلك فجوة بحثية يبنون عليها الأهمية العلمية ويشرحون مشكلتها ومن ثم يضعون الأهداف التي سوف يتوصلون إلى نتائجها من خلالها.

وفي هذا البحث المعنون بـ (دور مكونات نظم المعلومات الإدارية في تحقيق جودة الخدمات الصحية) لا يوجد فجوة بحثية لـ يبنى عليها ولكن هي مشكلة تعتبر محورية في كل الدول ومن خلال جودة تقديم خدمات الرعاية الصحية وهل هي مرضية وتلبي التطلعات للمستفيدين منها؟ فقد تم توضيح المشكلة بهذا البحث لما عايشه الكاتب واقعا في وجود مشكلة في جودة الخدمات الطبية في بلده. حيث سرد المشكلة على شكل نقاط بصيغة تساؤلات خمسة

الأهداف

فالأهداف تتماشى بشكل كبير مع مشكلة الدراسة. ومحورها يدور حول مدى تأثير نظم المعلومات الإدارية، ومستوى جودة الخدمات الصحية، ودور المكونات في تحقيق الجودة في تلك الخدمات. الأهداف تسعى بشكل مباشر للإجابة عن هذه التساؤلات من خلال البحث في دور هذه المكونات في تحسين الجودة.

نعم، الأهداف مرتبطة بمشكلة الدراسة حيث تم تناولها في الجانب العملي من الدراسة عبر جمع البيانات بواسطة الاستبانات الموجهة للقيادات الإدارية والمرضى. ثم تم فحص البيانات وتحليلها إحصائياً واختبار الفرضيات، مما سمح بالتوصل إلى استنتاجات وتوصيات تعالجها.

الأهداف

ومن ثم انتقل لذكر أهمية الدراسة ووضعها بكل وضوح على شكل نقاط كذلك ليبين أهمية دور نظم المعلومات بتحسين جودة الخدمات الطبية ومن ثم تم وضع خطة الدراسة مبينا الأهداف المباشرة والغير مبهمة وكانت بشكل واضح وصريح لتكون هدفها الأساسي تحليل وقياس دور نظم المعلومات بتحسين جودة الخدمات الطبية والذي يمكن تحقيقه من خلال الأهداف المتفرعة من الهدف الأساسي وهي كما ذكرت تسعة أهداف تتلخص ب مفهوم مكونات نظم المعلومات الإدارية وجودة الخدمات الصحية ودورها الفعلي والعلاقة بينهما في المستشفيات وجودة الخدمات الطبية. وأنه لا بد من القيادات الإدارية أدراك أهمية نظم المعلومات للتعرف على جودة الخدمة المقدمة والمتوقعة من خلال المستخدمين منها. الى ان تظهر النتائج وتقدم التوصيات لتساعد صناع القرار على الاعتماد على نظم المعلومات بالقطاعات الصحية.

الأهداف

تُعد أهداف الدراسة واضحة ومحددة إلى حد كبير في البحث. تمثلت حول مستوى نظم المعلومات الإدارية وجودة الخدمات الصحية ودور مكونات نظم المعلومات الإدارية في تحقيق جودة الخدمات الصحية. وبناءً على ذلك، ان الأهداف كانت تتمحور حول إبراز دور مكونات نظام المعلومات في تحقيق جودة الخدمة الصحية في مستشفيات محافظة النجف الأشرف. هذه الصياغة مباشرة وتُشير إلى الهدف الرئيسي والواضح.

الأهداف

الأهداف تبدو متسقة مع إجراءات البحث. فقد جاء في ملخص الدراسة أن البحث تكون من أربعة جوانب: جانب المنهجية والدراسات السابقة، والجانب النظري، والجانب العملي، وجانب الاستنتاجات والتوصيات. هذا الترتيب يتناسب مع الأهداف المعلنة التي تسعى إلى استكشاف العلاقة بين نظم المعلومات الإدارية وجودة الخدمات الصحية، حيث أن الجوانب التطبيقية والنظرية تتناول هذه العلاقة بشكل مباشر.

نعم، الأهداف قابلة للنقاش. الهدف الأساسي المتمثل في "إبراز دور مكونات نظام المعلومات في تحقيق جودة الخدمة الصحية" هو هدف بحثي بطبيعته، يفتح المجال للتحليل وجمع البيانات لإثبات هذا الدور أو عكس ذلك، وهو ما قامت به الدراسة من خلال اختبار الفرضيات وإيجاد العلاقة وارتباط نظم المعلومات بجودة الرعاية الصحية.

الفرضيات

أولاً: الفرضية الرئيسة الأولى

" لا توجد علاقة ارتباط ذات دلالة معنوية بين مكونات نظم المعلومات الادارية و جودة الخدمة الصحية "

تتفرع منها الفرضيات الفرعية الاتية :

- لا توجد علاقة ارتباط ذات دلالة معنوية بين المستلزمات المادية و جودة الخدمة الصحية .
- لا توجد علاقة ارتباط ذات دلالة معنوية بين البرمجيات و جودة الخدمة الصحية .
- لا توجد علاقة ارتباط ذات دلالة معنوية بين الافراد(العاملين) و جودة الخدمة الصحية .
- لا توجد علاقة ارتباط ذات دلالة معنوية بين البيانات و جودة الخدمة الصحية .

ثانياً: الفرضية الرئيسة الثانية

" لا توجد هنالك علاقة تأثير معنوية بين مكونات نظم المعلومات الادارية و جودة الخدمة الصحية "

تتفرع منها الفرضيات الفرعية الاتية :

- لا توجد علاقة تأثير معنوية بين المستلزمات المادية و جودة الخدمة الصحية.
- لا توجد علاقة تأثير معنوية بين البرمجيات و جودة الخدمة الصحية .
- لا توجد علاقة تأثير معنوية بين الافراد و جودة الخدمة الصحية .
- لا توجد علاقة تأثير معنوية بين البيانات و جودة الخدمة الصحية .

الفرضيات

نعم، تم صياغة الفرضيات بدقة ووضوح. مثل الفرضية الرئيسية الأولى نصت على "لا توجد علاقة ارتباط ذات دلالة معنوية بين مكونات نظم المعلومات الإدارية وجودة الخدمة الصحية" ، وانبثق منها أربع فرضيات فرعية. وكذلك الفرضية الرئيسية الثانية والتي نصت على "لا توجد هناك علاقة تأثير معنوية بين مكونات نظم المعلومات الإدارية وجودة الخدمة الصحية" ، وانبثق منها أربع فرضيات فرعية كذلك.

هذه الصياغة تسمح بالاختبار الإحصائي المباشر لمدى صحة هذه العلاقات. ولتأكيد صحة الدراسات أن هناك ارتباط وثيق بين مكونات النظم المعلوماتية وبين جودة الخدمات الطبية تم وضع فرضيات بديلة ليتم اختبارها ولإثبات صحتها وهذا ما تم فعله تماما بهذه الدراسة.

الفرضيات

نعم، الفرضيات تتماشى مع أجزاء البحث. فقد تم استخدام اختبارات إحصائية محددة مثل ارتباط بيرسون واختبار الانحدار الخطي البسيط لاختبار هذه الفرضيات. كما أن تحليل النتائج وتفسيرها يدور حول قبول أو رفض هذه الفرضيات.

المصطلحات

جدول (7)

تعريف نظام المعلومات لمجموعة من الكتاب و الباحثين

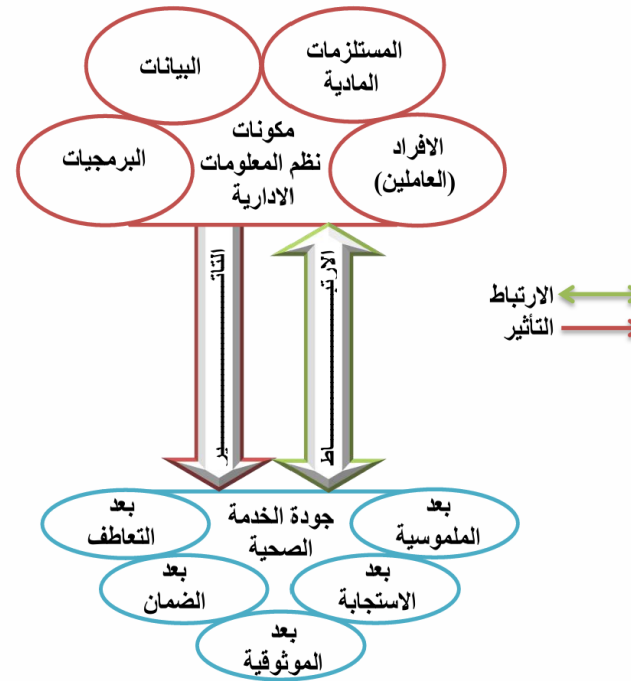
ت	الكاتب او الباحث و السنة	تعريف نظام المعلومات الادارية
1	Robert & Joel 1971:8	هو النظام الذي يتكون من الافراد و الموارد و الإجراءات و البيانات و الاتصالات التي تعمل على جمع و معالج و تخزين البيانات لاستخدامها في التخطيط و الموازنة و الحسابات و الرقابة و العمليات الأخرى.
2	Irvine & Raymod 1973:368	هو أسلوب منظم لجمع المعلومات عن الماضي و الحاضر التي تساعد في التنبؤ بالمستقبل و الخاصة بعمليات المنظمة الداخلية و بيئتها الخارجية من أجل مساعدة الإدارة في اتخاذ القرارات الخاصة بالتخطيط و الرقابة و العمليات الادارية .
3	Hamilton&Chervany , 1981:55	هو التنظيم القائم على الحاسوب الذي يقدم معلومات لدعم أنشطة وظائف الإدارة .
4	Land, 1985:211	هو النظام الذي يتكون من نظامين: • الاول يساعد الافراد على اتخاذ القرارات. • الثاني يساعد بتجهيز بيانات محددة ومهمه للأفراد للقيام بأي عمل هادف .
5	Laudon & Laudon, 1990:5	هو مجموعة من العناصر المترابطة و المتفاعلة مع بعضها البعض و التي تعمل على تجميع و تصنيف و تخزين و توزيع المعلومات بهدف دعم و اسناد عمليات اتخاذ القرارات و الرقابة في المنظمة.

المصطلحات

نص البحث في ملخصه على أن الإطار النظري لمفهوم مكونات نظام المعلومات الإدارية والإطار النظري لمفهوم جودة الخدمة الصحية وأبعادها. كما يظهر جدول المحتويات وجود مباحث مخصصة لمناقشة "نظم المعلومات الإدارية" و"جودة الخدمة الصحية". وتضمنت الدراسة أيضاً جداول لتعريف نظام المعلومات وجودة الخدمة لعدد من الكتاب والباحثين. هذا يشير إلى أن المصطلحات والمفاهيم تم تعريفها بناءً على مراجع علمية. فتعريف المصطلحات بشكل علمي ومنهجي، سواء من خلال تعريف "نظم المعلومات الإدارية" ومكوناتها وتعريف "جودة الخدمات الصحية" وتم عرض الأدبيات السابقة التي دعمت هذه التعاريف.

لكن من الأفضل لو خُصص فصل مستقل بعنوان "مصطلحات الدراسة"، لتسهيل الرجوع إليها.

المتغيرات



شكل (1)

المخطط الفرضي للعلاقة بين المتغير المستقل و المتغير التابع
المصدر: اعداد الباحث

المتغيرات

نعم، تم تحديد المتغيرات البحثية بدقة. تم الإشارة إلى "مكونات نظام المعلومات الإدارية" كمتغير مستقل، و"جودة الخدمة الصحية" كمتغير تابع. كما تم تفصيل مكونات المتغير المستقل (المستلزمات المادية، البرمجيات، الأفراد، البيانات) وأبعاد المتغير التابع (الملموسية، الاستجابة، الموثوقية، الضمان، التعاطف). هذا التحديد الواضح يسمح بالقياس الدقيق لهذه المتغيرات وتحليل العلاقات بينها.



مجموعة جامعة
الجميع الذكية
للتعليم القابضة

MIDOCEAN
UNIVERSITY

و شكراً

