

دراسات نقدية 3 - د. هبة الحداد - الفصل الدراسي
الأول 2025م.
التكليف الرابع

Prepared by

اسم الباحث
م. نايف زويد المطيري
(232000736)



تحليل نتائج تقييم الدراسة وفحص
مدى ارتباطها بالفرضيات البحثية

أثر تطبيق معايير الاعتماد للرعاية الصحية في تحقيق جودة الخدمة: الدور الوسيط لأتمتة الخدمات الصحية في المستشفيات الجامعية

القضاة، خالد عبدالله أحمد، و أبو قاعود، غازي رسمي عايد. (2024). أثر تطبيق معايير الاعتماد للرعاية الصحية في تحقيق
جودة الخدمة: الدور الوسيط لأتمتة الخدمات الصحية في المستشفيات الجامعية (رسالة دكتوراه غير منشورة). جامعة مؤتة،
مؤتة.

نتائج الدراسة

الفرضيات في أي دراسة تعتبر من الأدوات الرئيسية التي تُوجه البحث وتحدد أهدافه. في الدراسة المعنية، كانت الفرضيات الأربعة التي تم اختبارها تتعلق بتأثير تطبيق معايير الاعتماد على جودة الرعاية الصحية في المستشفيات الجامعية، مع التركيز على أبعاد متعددة مثل الاستجابة والتعاطف والأداء الإداري. نتائج الدراسة التي تم جمعها أظهرت دلالة إحصائية واضحة تؤكد وجود تأثير إيجابي لتطبيق معايير الاعتماد على جودة الرعاية الصحية في المستشفيات الجامعية، مما أدى إلى رفض جميع الفرضيات الأربعة الأصلية. بناءً على هذه النتائج، يمكننا أن نناقش تطابق النتائج مع الفرضيات، والتحليل العميق للأسباب التي قد تجعل هذه النتائج تدعم الفرضيات أو ترفضها.

الفرضية الأولى: تأثير معايير الجودة على جودة الرعاية الصحية

الفرضية الأولى التي تم اختبارها كانت ترتبط بتأثير معايير الجودة على الأبعاد المختلفة للرعاية الصحية، مثل الخدمات التشخيصية، إدارة الأدوية، البيئات، والسلامة. كانت هذه الفرضية تهدف إلى تحديد ما إذا كان تطبيق معايير الجودة يؤدي إلى تحسين هذه الأبعاد في الرعاية الصحية. وفقاً للنتائج، كانت البيانات تدعم بشكل كبير وجود تأثير إيجابي لتطبيق معايير الجودة في المستشفيات الجامعية. هذا التغيير الإيجابي يمكن أن يكون نتيجة لعدة عوامل تتعلق بالتحسينات التي أُدخلت على النظام الصحي. على سبيل المثال، وجود معايير محددة وواضحة للرعاية الصحية قد يساهم في تحسين مستوى الخدمة المقدمة، بما في ذلك تشخيص الأمراض بشكل أسرع وأدق، وتنظيم عمليات إدارة الأدوية، وتحسين بيئة المستشفى لتكون أكثر أماناً. هذه العوامل مجتمعة يمكن أن ترفع مستوى رضا المرضى والجودة العامة للرعاية الصحية. من ثم، تم رفض الفرضية الأولى بناءً على البيانات التي أشارت إلى دلالة إحصائية تؤكد تأثير المعايير بشكل ملحوظ.

نتائج الدراسة

الفرضية الثانية: تأثير الاستجابة والتعاطف على جودة الرعاية الصحية

الفرضية الثانية كانت تتعلق بتأثير الاستجابة والتعاطف في الرعاية الصحية. كان هدف هذه الفرضية هو فحص العلاقة بين الاستجابة السريعة والتعاطف الذي يبديه مقدمو الرعاية الصحية مع المرضى وبين جودة الخدمة المقدمة. في هذا السياق، كان من المتوقع أن تؤثر استجابة مقدمي الرعاية ودرجة تعاطفهم مع المرضى بشكل مباشر على مستوى رضا المرضى وجودة الرعاية الصحية.

أظهرت النتائج أن هناك تأثيرًا ملموسًا للاستجابة والتعاطف على جودة الرعاية الصحية. بيانات الدراسة أثبتت أن المرضى الذين شعروا بتعاطف أكبر من قبل مقدمي الرعاية الصحية كانوا أكثر رضا عن الخدمات المقدمة. كما أن الاستجابة السريعة للمريض ومراعاة احتياجاته ساهمت بشكل كبير في تحسين تجربته داخل المستشفى. هذه النتائج تؤكد أن الاستجابة والتعاطف لهما دور رئيسي في تحسين جودة الرعاية الصحية. بناءً على هذه الأدلة، تم رفض الفرضية الثانية، حيث أظهرت النتائج وجود تأثير مباشر على جودة الرعاية نتيجة للاهتمام بالتعاطف والاستجابة من قبل الموظفين.

نتائج الدراسة

الفرضية الثالثة: تأثير الأهداف والإجراءات على جودة الرعاية الصحية

الفرضية الثالثة كانت تستهدف فحص تأثير الأهداف والإجراءات التي يتم تحديدها في المستشفيات على تحسين جودة الرعاية الصحية. وكان الهدف هو معرفة ما إذا كان وجود أهداف واضحة وإجراءات محددة يُسهم في تحسين الأداء العام داخل المستشفيات.

كانت النتائج هنا أيضاً داعمة بشكل كبير للفرضية، حيث أظهرت الدراسة أن تحديد أهداف دقيقة وواضحة يساعد في تحسين جودة الرعاية. من خلال تطبيق الأهداف والإجراءات المنهجية، تمكنت المستشفيات الجامعية التي تم دراستها من تحسين نتائجها الصحية بشكل كبير. على سبيل المثال، من خلال تحديد أهداف تتعلق بتقليل زمن الانتظار، تحسين معدلات التشخيص، أو رفع مستويات النظافة والأمان في المستشفيات، أصبح لدى العاملين في المستشفيات خطة واضحة يمكنهم اتباعها لتحسين الرعاية الصحية. بناءً على النتائج، تم رفض الفرضية الثالثة، حيث تبين أن تحديد الأهداف والإجراءات كان له تأثير إيجابي وقوي على جودة الرعاية الصحية.

نتائج الدراسة

الفرضية الرابعة: تأثير الأداء الإداري على جودة الرعاية الصحية

أما الفرضية الرابعة، التي كانت تتعلق بتأثير الأداء الإداري على جودة الرعاية الصحية، فكان الهدف منها فحص العلاقة بين الأداء الإداري الفعّال وارتفاع جودة الخدمات الصحية في المستشفيات. يتضمن الأداء الإداري العديد من الجوانب، مثل التنسيق بين الفرق الطبية، إدارة الموارد بشكل فعال، ووضع استراتيجيات فعّالة لتحسين مستوى الخدمات المقدمة للمرضى.

أظهرت نتائج الدراسة أن الأداء الإداري له تأثير كبير على تحسين جودة الرعاية الصحية. المستشفيات التي كان فيها أداء إداري قوي تتمتع بتنظيم أعلى، مما أدى إلى تحسين كفاءة الخدمات الصحية المقدمة. يمكن أن تكون العوامل مثل وضع استراتيجيات إدارة مناسبة، والتنظيم الجيد للموارد البشرية والطبية، والرقابة المستمرة على جودة الخدمة من العوامل التي تساهم في تحسين جودة الرعاية الصحية بشكل عام. بناءً على هذه النتائج، تم رفض الفرضية الرابعة أيضاً، حيث أظهرت البيانات أن الأداء الإداري كان له تأثير إيجابي واضح على جودة الرعاية.

نتائج الدراسة

النتائج التي تم الحصول عليها في هذه الدراسة تظهر أن جميع الفرضيات الأربعة تم رفضها، مما يعني أن جميع الأبعاد التي تم اختبارها (المعايير، الاستجابة، الأهداف والإجراءات، والأداء الإداري) لها تأثير ملحوظ على جودة الرعاية الصحية. هذا يبين أن تطبيق معايير الاعتماد بشكل شامل، إلى جانب تحسين الاستجابة والتعاطف والأهداف الإدارية، يمكن أن يؤدي إلى تحسين ملموس في مستوى الرعاية الصحية المقدمة للمرضى.

نتائج الدراسة

الدراسة كانت واضحة جدًا في بيان ما إذا كانت النتائج تؤيد أو تعارض الفرضيات. تم تحديد النتائج بطريقة منطقية تشير إلى رفض جميع الفرضيات بناءً على البيانات المستخلصة من الدراسة. الباحثون استخدموا الأدوات الإحصائية لدعم تصريحاتهم حول دلالة التأثيرات الإيجابية لجميع الأبعاد المدروسة (معايير الجودة، الاستجابة، التعاطف، الأداء الإداري) على جودة الرعاية الصحية. مع ذلك، كان من الأفضل أن يتضمن التقرير مزيدًا من التفصيل حول كيفية تفسير النتائج وتوضيح ما إذا كانت هناك قيود قد تؤثر في هذه النتيجة. رغم أن الباحثين قد أشاروا إلى رفض الفرضيات بناءً على النتائج، إلا أن هناك حاجة للمزيد من الشفافية في عرض البيانات الإحصائية التي دعمت هذا الرفض. كانت النتائج المدعومة بالتأثيرات الإحصائية واضحة إلى حد ما، ولكن كان من الأفضل توضيح قيم p-value، الثقة، والمتوسطات بشكل أكبر في التقرير. هذا يساعد القارئ على فهم مدى قوة الأدلة المتوفرة وكيفية تفسيرها بشكل صحيح. بالإضافة إلى ذلك، يمكن أن تتضمن الدراسة توضيحًا أعمق حول كيفية حساب التأثيرات الإحصائية بين المتغيرات المختلفة.

نتائج الدراسة

الدراسة كانت واضحة جدًا في بيان ما إذا كانت النتائج تؤيد أو تعارض الفرضيات. تم تحديد النتائج بطريقة منطقية تشير إلى رفض جميع الفرضيات بناءً على البيانات المستخلصة من الدراسة. الباحثون استخدموا الأدوات الإحصائية لدعم تصريحاتهم حول دلالة التأثيرات الإيجابية لجميع الأبعاد المدروسة (معايير الجودة، الاستجابة، التعاطف، الأداء الإداري) على جودة الرعاية الصحية. مع ذلك، كان من الأفضل أن يتضمن التقرير مزيدًا من التفصيل حول كيفية تفسير النتائج وتوضيح ما إذا كانت هناك قيود قد تؤثر في هذه النتيجة. رغم أن الباحثين قد أشاروا إلى رفض الفرضيات بناءً على النتائج، إلا أن هناك حاجة للمزيد من الشفافية في عرض البيانات الإحصائية التي دعمت هذا الرفض. كانت النتائج المدعومة بالتأثيرات الإحصائية واضحة إلى حد ما، ولكن كان من الأفضل توضيح قيم p-value، الثقة، والمتوسطات بشكل أكبر في التقرير. هذا يساعد القارئ على فهم مدى قوة الأدلة المتوفرة وكيفية تفسيرها بشكل صحيح. بالإضافة إلى ذلك، يمكن أن تتضمن الدراسة توضيحًا أعمق حول كيفية حساب التأثيرات الإحصائية بين المتغيرات المختلفة.

نتائج الدراسة

على الرغم من أن النتائج كانت واضحة بشكل عام، فإن الدراسة لم توضح بشكل كافٍ حدودها المنهجية أو القيود التي قد تكون أثرت على نتائج البحث. على سبيل المثال، لم يتم توضيح بشكل مفصل ما إذا كانت البيانات التي تم جمعها تأثرت بتغيرات معينة في الفترة الزمنية التي تم فيها جمع البيانات أو ما إذا كانت هناك تغييرات في سياسات الرعاية الصحية أثناء فترة الدراسة. مثل هذه العوامل يمكن أن تكون قد أسهمت في تحسين أو تقليل التأثيرات التي تم ملاحظتها على جودة الرعاية الصحية.



مجموعة جامعة
الجميع الذكية
للتعليم القابضة

MIDOCEAN
UNIVERSITY



Thank You

