

قضايا بحثية

دراسة تحليلية لبحث بعنوان:

تقييم دور السجل الطبي الإلكتروني في تحسين مستوى جودة الخدمات
المقدمة: دراسة حالة مستشفى الملك خالد بنجران المملكة العربية السعودية

إعداد
خليل إبراهيم المويل



تقييم دور السجل الطبي الإلكتروني في تحسين مستوى جودة الخدمات المقدمة
دراسة حالة مستشفى الملك خالد بنجران المملكة العربية السعودية

التكليف العاشر

Chapter
01

تحليل ونقد عنوان البحث

تقييم دور السجل الطبي الإلكتروني في تحسين مستوى جودة الخدمات المقدمة: دراسة حالة مستشفى الملك خالد بنجران ...
علي حمد ناصر آل سالم

تقييم دور السجل الطبي الإلكتروني في تحسين مستوى جودة الخدمات المقدمة:
دراسة حالة مستشفى الملك خالد بنجران (المملكة العربية السعودية)

علي حمد ناصر آل سالم

باحث ماجستير إدارة المستشفيات - معهد إدارة المستشفيات واقتصاديات الصحة - جامعة حلوان

إشراف

جاء عنوان البحث واضحًا ومباشرًا، إذ يعكس موضوع الدراسة بصورة جيدة ويحدد المتغيرات الرئيسية التي تناولها الباحث، وهي **السجل الطبي الإلكتروني وجودة الخدمات المقدمة**. كما حدد العنوان البيئة التطبيقية للدراسة بصورة واضحة من خلال الإشارة إلى **مستشفى الملك خالد بنجران** في المملكة العربية السعودية، وهو ما يساعد القارئ على معرفة المجال المكاني للدراسة منذ البداية. كذلك استخدم العنوان مصطلحًا تقنيًا معاصرًا يتمثل في **«السجل الطبي الإلكتروني»**، وهو من الموضوعات المهمة في مجال نظم المعلومات الصحية والتحول الرقمي في القطاع الصحي. ويتميز العنوان أيضًا بارتباطه المباشر بهدف الدراسة، الذي يتمثل في تقييم دور السجل الطبي الإلكتروني في تحسين جودة الخدمات المقدمة بالمستشفى .

Chapter
01

تحليل ونقد عنوان البحث

من الناحية النقدية

على الرغم من وضوح العنوان وتحديد البيئة التطبيقية، فإن عبارة «جودة الخدمات المقدمة» جاءت عامة نسبياً، وكان الأفضل استخدام «جودة الخدمات الصحية المقدمة». كما أن عبارة «في تحسين» قد توحي بعلاقة سببية، في حين أن الدراسة أظهرت علاقة ارتباطية؛ لذلك كان من الأدق استخدام وعلاقته بجودة الخدمات الصحية

لذلك، كان من الممكن أن يكون العنوان أكثر دقة من خلال تحديد طبيعة الخدمات بأنها خدمات صحية، واستخدام صياغة تتناسب بصورة أكبر مع المنهج المستخدم وطبيعة العلاقة التي اختبرتها الدراسة، مع المحافظة على تحديد المستشفى محل التطبيق. ويمكن أن يكون العنوان المقترح : السجل الطبي الإلكتروني وعلاقته بجودة الخدمات الصحية المقدمة: دراسة حالة مستشفى الملك خالد بنجران .

تقييم دور السجل الطبي الإلكتروني في تحسين مستوى جودة الخدمات المقدمة: دراسة حالة مستشفى الملك خالد بنجران ...
علي محمد ناصر آل سالم

تقييم دور السجل الطبي الإلكتروني في تحسين مستوى جودة الخدمات المقدمة:
دراسة حالة مستشفى الملك خالد بنجران (المملكة العربية السعودية)

علي محمد ناصر آل سالم

باحث ماجستير إدارة المستشفيات - معهد إدارة المستشفيات واقتصاديات الصحة - جامعة حوان

إشراف

تحليل ونقد مقدمة البحث

المقدمة:

يعد السجل الطبي الإلكتروني (EMR) نظامًا متكاملًا يتيح للمهنيين الطبيين إمكانية تتبع معلومات المرضى والتفاعل معها بشكل أكثر فعالية وسهولة (الحمدان والحربي، ٢٠١٨م). ويمكن أن يؤدي توافر متطلبات السجل الطبي الإلكتروني الكاملة إلى تحسين جودة الخدمات الصحية بشكل عام، وذلك من خلال توفير الوصول الفوري إلى معلومات المرضى وتحسين تنسيق الرعاية الصحية بين المهنيين الطبيين. يمكن أن يوفر السجل الطبي الإلكتروني أيضًا دعمًا للتشخيص السريع والفعال ولتحسين متابعة العلاج والوقاية من الأمراض (السيد والجابر، ٢٠٢١م).

وتوفر الميزات الإلكترونية للسجل الطبي، مثل قدرة البحث السريع وتحديث المعلومات وإمكانية مشاركتها بين المهنيين الطبيين، فرصًا جديدة لتحسين جودة الرعاية الصحية. بدلاً من الاعتماد على وثائق مطبوعة أو ملفات ورقية، يمكن للمهنيين الطبيين الوصول إلى معلومات المرضى بسرعة ودقة، مما يؤدي إلى تحسين جودة الرعاية الصحية والحد من الأخطاء الطبية (الشحي والزهراني، ٢٠١٩م).

ومن خلال السجل الطبي الإلكتروني، يمكن للمهنيين الطبيين تحسين التنسيق بين الرعاية الصحية خلال مراحل مختلفة من العلاج، وتحسين متابعة المرضى بشكل أفضل. بمجرد إدخال المعلومات إلى السجل الطبي الإلكتروني، يمكن للمهنيين الطبيين مشاركة هذه المعلومات بشكل سريع وفعال مع الفرق الطبية الأخرى، مما يوفر الوقت والجهد ويحسن نوعية الرعاية الصحية التي يتلقاها المريض (الزهراني والشريف، ٢٠١٨م).

والآن أصبح هناك اهتمام متزايد بتنفيذ نظام السجلات الصحية الإلكترونية بين المنظمات والذي يعتبر بمثابة مبادرة لتحسين الجودة، حيث إن الوصول السريع إلى المعلومات من قبل جميع أصحاب المصلحة في نظام تقديم الرعاية الصحية يتطلب

تحليل ونقد مقدمة البحث

جاءت مقدمة البحث ممهدة لموضوع الدراسة بصورة جيدة، حيث تناولت أهمية السجل الطبي الإلكتروني ودوره في تحسين جودة الخدمات الصحية، وسرعة الوصول إلى معلومات المرضى، ودعم الممارسات الطبية، كما أشارت إلى اهتمام المؤسسات الصحية السعودية بتوظيف هذه الأنظمة لتطوير الخدمات الصحية.

وقد انتهت المقدمة بتحديد التوجه العام للدراسة نحو تقييم دور السجل الطبي الإلكتروني في تحسين جودة الخدمات بمستشفى الملك خالد بنجران. إلا أنها لم تتضمن مشكلة الدراسة وأهدافها وأهميتها بصورة مباشرة، وإنما جاءت في أقسام مستقلة لاحقة. وعلى الرغم من أن هذا التنظيم مقبول علميًا، فإن الإشارة إليها بإيجاز، وخاصة مشكلة الدراسة والفجوة البحثية، كانت ستعزز ترابط المقدمة وقوتها العلمية.

ومن الناحية النقدية

على الرغم من أن المقدمة قدمت خلفية مناسبة عن السجل الطبي الإلكتروني وأهميته، فإنها ركزت على فوائده بصورة عامة دون إبراز الفجوة البحثية أو توضيح مبررات اختيار مستشفى الملك خالد بنجران. كما افتقرت إلى بيانات وإحصاءات حديثة عن واقع تطبيق السجلات الطبية الإلكترونية في المستشفيات السعودية. وكان من الأفضل توضيح هذه الجوانب وربطها بمشكلة الدراسة وأهدافها لتعزيز قوة المقدمة وترباطه.

تحليل ونقد مراجعة الأدبيات البحث

الدراسات السابقة:

أولاً: الدراسات السابقة باللغة العربية:

❖ دراسة بادي والرابغي (٢٠٢٤): هدفت إلى التعرف على واقترح تطبيق السجل الصحي الإلكتروني الموحد في مستشفى ينبع العام، ومن ثم تحديد مدى تحقيقه للتكامل المعلوماتي للحالة الصحية للمرضى، وذلك بما يسهل من الوصول إلى مقترح يساهم في تطبيق السجل الصحي الإلكتروني الموحد على مستوى المملكة العربية السعودية، وفي إطار السعي نحو تحقيق أهداف الدراسة، استخدمت الدراسة المنهج

العدد الرابع - أكتوبر ٢٠٢٤

المجلد الخامس عشر

٣٠٧٢

تقييم دور السجل الطبي الإلكتروني في تحسين مستوى جودة الخدمات المقدمة: دراسة حالة مستشفى الملك خالد بنجران ...

علي محمد ناصر آل سالم

الوصفي بأسلوب دراسة الحالة، وباستخدام الاستبانة تم جمع البيانات من عينة عشوائية بلغ عددها (١٢٦) من الأطباء في مستشفى ينبع العام، وتحليل هذه البيانات توصلت الدراسة لعدد من النتائج، أهمها وجود مستوى إيجابي في إدراك الأطباء لأهمية

Chapter
03

تحليل ونقد مراجعة الأدبيات البحث

تضمن البحث قسمًا مستقلًا للدراسات السابقة، حيث قام الباحث بعرض مجموعة من الدراسات العربية والأجنبية المرتبطة بموضوع السجل الطبي الإلكتروني وجودة الخدمات الصحية. وقد قُسمت الدراسات السابقة إلى دراسات باللغة العربية ودراسات أجنبية، وتناول الباحث في عرضها أهداف كل دراسة ومنهجها وأدوات جمع البيانات والعينة، إلى جانب أبرز النتائج التي توصلت إليها. ومن بين الدراسات العربية دراسات تناولت تطبيق السجل الصحي الإلكتروني في مستشفيات سعودية، وفاعلية استخدام نظم المعلومات الصحية والسجلات الطبية الإلكترونية، إضافة إلى دراسات تناولت أثر السجل الطبي الإلكتروني في جودة الخدمات الصحية.

كما خصص الباحث جزءًا للتعليق على الدراسات السابقة، وأشار إلى أن الدراسات التي استعرضها اتفقت بصورة عامة على أهمية السجل الطبي الإلكتروني في تحسين جودة الرعاية الصحية، مع وجود تحديات وعوامل تؤثر في فاعلية تطبيقه. ويُعد ذلك جانبًا إيجابيًا؛ لأنه لم يكتفِ بسرد الدراسات فقط، وإنما حاول استخلاص بعض الاتجاهات العامة المشتركة بينها.

تحليل ونقد مراجعة الأدبيات البحث

ومن الناحية النقدية

على الرغم من تنظيم الدراسات السابقة وتقسيمها إلى عربية وأجنبية، فإن عرضها جاء في جانب كبير منه وصفيًا وتلخيصيًا، حيث ركز الباحث على عرض هدف كل دراسة ومنهجها وعينتها ونتائجها أكثر من التركيز على التحليل النقدي والمقارنة المتعمقة بينها. كما أن التعليق على الدراسات السابقة جاء عامًا نسبيًا، ولم يوضح بصورة كافية أوجه الاتفاق والاختلاف بين الدراسات السابقة من حيث النتائج أو المناهج أو البيئات التطبيقية.

كذلك لم تُبرز **الفجوة البحثية** بصورة واضحة ومباشرة؛ فلم يوضح الباحث بشكل كافٍ ما الذي لم تتناوله الدراسات السابقة، وما الذي ستضيفه الدراسة الحالية عند تطبيقها على مستشفى الملك خالد بنجران. وكان من الأفضل توضيح كيفية استفادة الدراسة الحالية من الأدبيات السابقة في اختيار متغيراتها وأبعادها وبناء أداة الدراسة وفرضياتها، خصوصًا أن نموذج الدراسة تناول عدة أبعاد للسجل الطبي الإلكتروني مثل الأجهزة، والبرامج، والتدريب، والبيانات الصحية، والأمن والخصوصية، والتوافق الإلكتروني.

التوصيات

لتحسين مراجعة الأدبيات والدراسات السابقة، يُوصى بـ:

- تطوير عرض الدراسات السابقة من السرد الوصفي إلى التحليل والمقارنة النقدية .
- توضيح أوجه الاتفاق والاختلاف بين الدراسات السابقة من حيث النتائج والمنهجيات والبيئات التطبيقية .
- إبراز الفجوة البحثية بصورة صريحة وتوضيح ما يميز الدراسة الحالية عن الدراسات السابقة .
- بيان كيفية الاستفادة من الدراسات السابقة في بناء متغيرات الدراسة وأبعادها وفرضياتها وأداة القياس .
- تعزيز الربط بين الدراسات العربية والأجنبية بدلاً من عرض كل دراسة بصورة منفصلة.

تحليل ونقد منهجية البحث

على تحسينها بسجل مستمر.

منهجية الدراسة:

(أ) **منهج الدراسة:** في ضوء طبيعة المشكلة البحثية التي تسلط الدراسة الضوء عليها، وفي ظل ما تسعى الدراسة لتحقيقه من أهداف، لذا رأى الباحث استخدام المنهج الوصفي في إعداد الدراسة الحالية.

(ب) **مجتمع وعينة الدراسة:** يتكون مجتمع الدراسة من كافة الموظفين العاملين بمستشفى الملك خالد بنجران في المملكة العربية السعودية الذين يتعاملون مع السجلات الطبية الإلكترونية في المستشفى، والذين يبلغ عددهم (١١٠٠) موظف، وذلك بحسب ما تشير إحصائيات المستشفى.

العدد الرابع - أكتوبر ٢٠٢٤

٣٠٧٨

المجلد الخامس عشر

اعتمد الباحث **المنهج الوصفي**، وأفرد قسمًا مستقلًا بعنوان «**منهجية الدراسة**» لعرض الإجراءات المنهجية المستخدمة، وهو تنظيم مناسب في البحوث العلمية. وقد أوضح الباحث أن اختيار المنهج الوصفي جاء لملاءمته لطبيعة المشكلة البحثية وأهداف الدراسة. كما حدد **مجتمع الدراسة** في الموظفين العاملين بمستشفى الملك خالد بنجران الذين يتعاملون مع السجل الطبي الإلكتروني، والبالغ عددهم **1100 موظف**، واستخدم **العينة العشوائية**، وحدد حجم العينة بالاستناد إلى جدول Krejcie & Morgan.

كما حدد الباحث **الاستبانة أداة رئيسة لجمع البيانات**، وقسمها إلى البيانات الديموغرافية ومحورين رئيسيين يتعلقان بالسجل الطبي الإلكتروني وجودة الخدمات المقدمة. واستخدم برنامج **SPSS** لتحليل البيانات، مستعينًا بمجموعة من الأساليب الإحصائية، من بينها التكرارات والنسب المئوية، ومعامل كرونباخ ألفا، والمتوسطات والانحرافات المعيارية، ومعامل الارتباط لاختبار الفرضيات.

ومن الناحية النقدية

على الرغم من أن الباحث عرض العناصر الأساسية للمنهجية بصورة واضحة نسبيًا، فإن هناك بعض الملاحظات المنهجية. فقد وصف المنهج بأنه وصفي، في حين أن الدراسة لا تقتصر على وصف الظاهرة، بل تختبر أيضًا العلاقات الارتباطية بين السجل الطبي الإلكتروني وجودة الخدمات؛ إذ استخدم الباحث معامل الارتباط، وكان من الممكن تحديد المنهج بصورة أدق باعتباره المنهج الوصفي الارتباطي أو الوصفي التحليلي.

كما أن الدراسة اعتمدت على الاستبانة فقط في جمع البيانات، وهو ما يجعل النتائج معتمدة على تصورات الموظفين واستجاباتهم الذاتية، وكان من الممكن تعزيزها ببيانات موضوعية عن جودة الخدمات أو بمقابلات مع المستخدمين. كذلك لم يتضح بصورة كافية في القسم المنهجي كيفية تنفيذ الاختيار العشوائي للعينة عمليًا ونسبة الاستجابة الفعلية. كما أن اقتصار الدراسة على مستشفى واحد يحد من إمكانية تعميم نتائجها على بقية المستشفيات في المملكة.

التوصيات لتحسين المنهجية

- تحديد المنهج بصورة أكثر دقة بوصفه **منهجًا وصفيًا ارتباطيًا أو وصفيًا تحليليًا** بما يتوافق مع طبيعة التحليلات المستخدمة .
- توضيح آلية اختيار أفراد العينة العشوائية ونسبة الاستجابة بصورة أكثر تفصيلًا .
- دعم الاستبانة بمصادر بيانات إضافية، مثل المقابلات أو مؤشرات الأداء الفعلية المتعلقة بجودة الخدمات الصحية .
- توضيح القيود المنهجية الناتجة عن تطبيق الدراسة في مستشفى واحد وأثر ذلك في إمكانية تعميم النتائج .
- تعزيز الربط بين **المنهج المستخدم والفرضيات والأساليب الإحصائية** بما يوضح للقارئ بصورة أكبر كيفية الوصول إلى نتائج الدراسة.

نتائج الدراسة:

1. نتائج متعلقة بمحددات السجل الطبي الإلكتروني في مستشفى الملك خالد بنجران:
 - ❖ وجود دور كبير لتوفير الأجهزة اللازمة لتطبيق السجل الطبي الإلكتروني في تحسين مستوى جودة الخدمات الصحية المقدمة في مستشفى الملك خالد بنجران، بوزن نسبي بلغ (٧٣.٠%)
 - ❖ وجود دور كبير لتوفير البرامج اللازمة لتطبيق السجل الطبي الإلكتروني في تحسين مستوى جودة الخدمات الصحية المقدمة في مستشفى الملك خالد بنجران، بوزن نسبي بلغ (٧٦.٦%)
 - ❖ حصول العاملين على التدريب اللازم لتطبيق السجل الطبي الإلكتروني له دور كبير في تحسين مستوى جودة الخدمات الصحية في مستشفى الملك خالد ، بوزن نسبي بلغ (٧٣.٠%)
 - ❖ وجود علاقة كبيرة بين توفر البيانات الصحيحة والدقيقة لتطبيق السجل الطبي الإلكتروني على مستوى جودة الخدمات الصحية في مستشفى الملك خالد ، بوزن نسبي بلغ (٧٦.٦%)
 - ❖ وجود علاقة كبيرة بين توفر الأمان والخصوصية في السجل الطبي الإلكتروني وتحسين مستوى جودة الخدمات الصحية المقدمة في مستشفى الملك خالد بنجران، بوزن نسبي بلغ (٧٢.٤%)



عرض الباحث نتائج الدراسة من خلال اختبار الفرض الرئيس والفرضيات الفرعية، واستخدم معامل الارتباط للكشف عن العلاقة بين السجل الطبي الإلكتروني وجودة الخدمات المقدمة في مستشفى الملك خالد بنجران. وقد أظهرت النتائج وجود علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بين السجل الطبي الإلكتروني وجودة الخدمات، حيث بلغ معامل الارتباط للفرض الرئيس 0.881، مما يشير إلى وجود علاقة قوية بين المتغيرين. كما تناول الباحث عددًا من الأبعاد المرتبطة بتطبيق السجل الطبي الإلكتروني، مثل توافر الأجهزة والبرامج والتدريب والبيانات الصحية والأمن والخصوصية والتوافق الإلكتروني، واختبر علاقتها بجودة الخدمات المقدمة.

وقد جاءت النتائج متوافقة بصورة عامة مع أهداف الدراسة وفرضياتها؛ فعلى سبيل المثال، أظهرت النتائج وجود علاقة ارتباطية بين توافر الأجهزة اللازمة لتطبيق السجل الطبي الإلكتروني وجودة الخدمات بمعامل ارتباط بلغ 0.792، كما ظهرت علاقة بالنسبة لتوافر البرامج اللازمة بمعامل ارتباط بلغ 0.670. وهذا يدل على أن الباحث لم يكتفِ بعرض النتيجة العامة، وإنما اختبر الأبعاد المختلفة للسجل الطبي الإلكتروني بصورة منفصلة.

ومن الناحية النقدية،

على الرغم من وضوح عرض النتائج واستخدام الباحث للأساليب الإحصائية المناسبة لاختبار العلاقات بين المتغيرات، فإن التركيز جاء بصورة كبيرة على **الدلالة الإحصائية ومعاملات الارتباط**، بينما كانت مناقشة النتائج وتفسير أسبابها محدودة نسبيًا. كما أن وجود علاقة ارتباطية قوية بين السجل الطبي الإلكتروني وجودة الخدمات **لا يعني بالضرورة وجود علاقة سببية**؛ ولذلك ينبغي الحذر في استخدام تعبيرات مثل «دور السجل الطبي الإلكتروني في تحسين الجودة» اعتمادًا على معاملات الارتباط وحدها.

كذلك كان من الأفضل التوسع في **مقارنة قوة العلاقات بين الأبعاد المختلفة** وتفسير سبب اختلافها؛ فمثلاً بلغ ارتباط توافر الأجهزة بجودة الخدمات 0.792، في حين بلغ ارتباط توافر البرامج 0.670، وهو اختلاف كان من الممكن مناقشته بصورة أعمق وربطه بواقع استخدام النظام في المستشفى. كما أن الاعتماد على آراء الموظفين من خلال الاستبانة يجعل النتائج تعكس **تصورات المشاركين عن جودة الخدمات** أكثر من كونها قياساً موضوعياً مباشراً للتحسن الفعلي في جودة الخدمة.

التوصيات لتحسين عرض النتائج

- التوسع في تفسير النتائج ومناقشتها بدلاً من الاكتفاء بعرض معاملات الارتباط والدلالة الإحصائية .
- المقارنة بين قوة تأثير أو ارتباط الأبعاد المختلفة للسجل الطبي الإلكتروني بجودة الخدمات وتفسير الاختلاف بينها .
- التمييز بوضوح بين العلاقة الارتباطية والعلاقة السببية عند تفسير النتائج .
- ربط النتائج بصورة أعمق بالدراسات السابقة وبيان أوجه الاتفاق والاختلاف معها .
- دعم نتائج الاستبانة مستقبلاً بمؤشرات موضوعية لجودة الخدمات، مثل زمن تقديم الخدمة، ومعدلات الأخطاء، ورضا المرضى، بما يعزز قوة النتائج وإمكانية تفسيرها

تحليل ونقد الخاتمة والتوصيات

توصيات الدراسة:

في ضوء النتائج التي اسفرت عنها الدراسة، وبعد الرجوع إلى مناقشة محاور الدراسة لمختلفة، يقترح الباحث عدة توصيات وذلك على النحو التالي:

١. زيادة مستوى الاهتمام بصيانة الأجهزة داخل مستشفى الملك خالد بنجران بشكل دوري.

٢. العمل على تحديث وتطوير الأجهزة المتاحة داخل مستشفى الملك خالد بحيث تتناسب إمكانياتها مع طبيعة الأعمال المطلوبة.

٣. زيادة درجة اهتمام إدارة المستشفى بوضع معايير عالمية لتقييم أداء العاملين وذلك بهدف فحص مدى تحقيق الدورات التدريبية المقدمة لهم للأهداف المنشودة.

٤. الاعتماد على تقييمات العاملين في الدورات التدريبية التي يحصلون عليها كأحد المعايير التي يتم أخذها بعين الاعتبار عند منحهم الحوافز والترقيات.

٥. زيادة درجة اهتمام إدارة مستشفى الملك خالد بنجران بتعيين موظفين وموارد بشرية ذات كفاءة وخبرة.

٦. تشجيع موظفي مستشفى الملك خالد بنجران على تقديم الخدمات الطبية واللوجستية المختلفة في الوقت المحدد من دون تأخير أو تقصير.

٧. تشجيع طاقم المستشفى للاستجابة السريعة لطلبات المرضى مهما كان انشغالهم.



تحليل ونقد الخاتمة والتوصيات

لم تتضمن الدراسة قسمًا مستقلًا للخاتمة، إذ انتقل الباحث بعد عرض النتائج مباشرة إلى قسم «توصيات الدراسة»، ثم إلى قائمة المراجع. وقد تضمنت التوصيات عددًا من المقترحات المرتبطة بتطبيق السجل الطبي الإلكتروني وجودة الخدمات في مستشفى الملك خالد بنجران، مثل الاهتمام بتحديث الأجهزة، وتدريب العاملين، وتحفيز الموظفين، وتحسين مستوى الخدمات المقدمة للمرضى.

ومن الناحية النقدية،

يُعد غياب خاتمة مستقلة من أبرز الملاحظات على الدراسة؛ إذ كان من الأفضل أن يخصص الباحث قسمًا ختاميًا يلخص بصورة مترابطة مشكلة الدراسة وأهدافها وأبرز النتائج التي توصلت إليها، ويوضح الإضافة العلمية والتطبيقية للدراسة في مجال السجلات الطبية الإلكترونية وجودة الخدمات الصحية. فالانتقال مباشرة من النتائج إلى التوصيات جعل الدراسة تفتقر إلى إغلاق علمي واضح يجمع أهم ما توصل إليه البحث ويبين دلالاته.

تحليل ونقد الخاتمة والتوصيات

أما التوصيات، فعلى الرغم من ارتباطها بصورة عامة بموضوع الدراسة ونتائجها، فإن بعضها جاء عامًا وغير محدد من الناحية التنفيذية، ولم يربط الباحث كل توصية بصورة واضحة بنتيجة محددة من نتائج الدراسة. كما لم تحدد التوصيات الجهات المسؤولة عن التنفيذ أو آليات التطبيق أو مؤشرات قياس النجاح، ولم تتضمن مقترحات واضحة لدراسات مستقبلية، وهو ما كان من شأنه أن يعزز القيمة التطبيقية والعلمية للدراسة.

لتحسين الدراسة بشكل عام نوصي بالتالي:

- جعل عنوان الدراسة أكثر دقة بما يعكس جودة الخدمات الصحية وطبيعة العلاقة بين متغيرات الدراسة .
- تعزيز المقدمة من خلال توضيح الفجوة البحثية وتدعيمها ببيانات وإحصاءات حديثة .
- تطوير مراجعة الأدبيات من العرض الوصفي إلى التحليل والمقارنة النقدية بين الدراسات السابقة .
- توضيح الإضافة العلمية التي تقدمها الدراسة مقارنة بالدراسات السابقة .
- توضيح الإجراءات المنهجية بصورة أكبر، خاصة آلية اختيار العينة وجمع البيانات .
- تعميق مناقشة النتائج وتفسيرها وربطها بالدراسات السابقة، مع التمييز بين الارتباط والسببية .
- إضافة خاتمة مستقلة تلخص أهم النتائج والإسهام العلمي والتطبيقي للدراسة .
- ربط التوصيات بالنتائج الفعلية للدراسة، مع تحديد آليات التنفيذ والجهات المسؤولة ومؤشرات قياس النجاح .
- توسيع نطاق الدراسات المستقبلية لتشمل مستشفيات ومناطق أخرى في المملكة؛ بما يعزز إمكانية تعميم النتائج.



Thank You