

تأثير السجلات الصحية الإلكترونية على جودة
الرعاية الصحية.

IMPACT OF ELECTRONIC HEALTH RECORDS
(EHRs) ON HEALTHCARE QULAITY.

إعداد الطالبة/

أريج فهد السبيعي

إشراف/

د. اسماء ابوعنزه

العام الدراسي:

2024

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

حقوق الطباعة

حقوق الطباعة تمتلكها جامعة ميدأوشن. حيث إن جميع المواد والمحتويات الواردة في هذا البحث هي ملك للجامعة، ولا يجوز استخدامها أو إعادة نشرها أو توزيعها بدون إذن مسبق من جامعة ميدأوشن .

الملخص:

يتناول البحث الحالي الدور الحيوي الذي تلعبه السجلات الطبية الإلكترونية (EHRs) في تعزيز جودة الخدمات الصحية حيث يهدف البحث إلى تقييم كيفية تأثير هذه السجلات على تقليل الأخطاء الطبية، وتحسين دقة المعلومات المقدمة للأطباء، بالإضافة إلى تعزيز التنسيق بين مقدمي الرعاية الصحية، ومن خلال استخدام المنهج الوصفي التحليلي، تم جمع البيانات من عينة من المؤسسات الصحية، حيث تم توظيف استبيانات لاستقصاء آراء العاملين والمرضى حول فعالية السجلات الإلكترونية، وتشير النتائج إلى أن المؤسسات التي تعتمد على EHRs شهدت انخفاضاً ملحوظاً في معدل الأخطاء الطبية، وزيادة في كفاءة تقديم الرعاية، وتحسين في سرعة الوصول إلى المعلومات. كما أكدت النتائج على أهمية التواصل بين الفرق الطبية والمرضى، ما يسهم في تعزيز تجربة المرضى وزيادة رضاهم عن الخدمات المقدمة، بناءً على هذه النتائج، يوصي البحث بضرورة تعزيز استخدام السجلات الصحية الإلكترونية وتوفير التدريب المناسب للعاملين في المجال الصحي، بالإضافة إلى معالجة التحديات المتعلقة بالخصوصية والأمان. تعتبر الدراسة بمثابة خطوة نحو تحقيق التحول الرقمي في القطاع الصحي، مما يساهم في تحسين جودة الرعاية الصحية بشكل عام

الكلمات المفتاحية: السجلات الصحية الإلكترونية، جودة الرعاية الصحية، الأخطاء الطبية، التنسيق بين مقدمي الرعاية، التحول الرقمي

الشكر والتقدير

أتقدم بخالص الشكر إلى كل من ساهم في إنجاز هذا البحث. أولاً وقبل كل شيء، الشكر لله وحده. ثم لعائلتي وأصدقائي لتشجيعهم وتفهمهم خلال المراحل الصعبة من هذه الرحلة الأكاديمية.

كما أود أن أعبر عن امتناني لجامعة ميدأوشن على توفيرها البيئة الأكاديمية والدعم اللازم لإنجاز هذا البحث، إن الموارد والتسهيلات التي قدمتها الجامعة كانت أساسية في تحقيق هذا الإنجاز.

كما أنني ممتن للمساعدة والتعاون لعينة البحث، في تبادل المعلومات والخبرات قد أثرى عمق بحثي .

وأنتقدم بالشكر إلى المجتمع الأكاديمي والمؤلفين الذين وضعت أعمالهم الأساس لهذا البحث وكانت مساهماتهم لا غنى عنها.

وأخيراً، أقدر تفهم وصبر كل من دعمني بشكل مباشر أو غير مباشر في إنجاز هذا البحث، وهذا الإنجاز هو شهادة على الجهود الجماعية التي بذلها الكثيرون.

فهرس المحتويات

11.....	مقدمة:
12.....	مشكلة الدراسة:
13.....	أهمية الدراسة:
14.....	أهداف الدراسة:
14.....	تساؤلات الدراسة
15.....	فروض الدراسة:
17.....	مقدمة.....
18.....	الدراسات السابقة:
22.....	الاطار النظري.....
23.....	المنطلقات النظرية للدراسة:
26.....	المنهجية وطرق البحث:
27.....	أدوات الدراسة:
28.....	حدود الدراسة:

28.....	- اختبار ثبات أداة الدراسة:
30.....	أولاً: تحليل البيانات
40.....	النتائج:
40	التحليل الوصفي لمحاور الاستبانة
45.....	التوصيات:
46.....	المراجع:

قائمة الجداول:

- جدول 1 يبين معامل الثبات للأداة باستخدام معامل الثبات كرونباخ ألفا 28
- جدول 2 توزيع افراد العينة حسب متغير الجنس 30
- جدول 3 توزيع افراد العينة حسب متغير العمر 32
- جدول 4 توزيع افراد العينة حسب متغير المؤهل العلمي 34
- جدول 5 توزيع افراد العينة حسب متغير سنوات الخبرة 36
- جدول 6 توزيع افراد العينة حسب متغير المهنة 38
- جدول 7 المتوسط الحسابي والانحراف المعياري لبعد السجلات الصحية الالكترونية **Error!**

Bookmark not defined.

فهرس الأشكال:

- رسم توضيحي 1 توزيع افراد العينة حسب متغير الجنس 31
- رسم توضيحي 2 توزع افراد العينة حسب متغير العمر 33
- رسم توضيحي 3 توزع افراد العينة حسب متغير المؤهل الدراسي 35
- رسم توضيحي 4 توزيع افراد العينة حسب متغير سنوات الخبرة 37
- رسم توضيحي 5 توزيع افراد العينة حسب متغير المهنة 39

الفصل الأول

مقدمة:

تعتبر السجلات الطبية الإلكترونية (EHRs) من الابتكارات الحديثة التي أحدثت ثورة في مجال الرعاية الصحية. تلعب هذه السجلات دورًا محوريًا في تحسين جودة الرعاية الصحية من خلال تقديم وسيلة منظمة ومتكاملة لإدارة معلومات المرضى. مع التحول من السجلات الورقية إلى الإلكترونية، أصبح من الممكن الوصول إلى بيانات المرضى بشكل أسرع وأكثر دقة، مما يساهم في تحسين التشخيص والعلاج واتخاذ القرارات الطبية.

أحد أبرز تأثيرات السجلات الإلكترونية هو تقليل الأخطاء الطبية. من خلال توفير معلومات دقيقة ومحدثة عن حالة المريض، يمكن للأطباء تجنب التداخلات الدوائية الضارة والتعرف على المشاكل الصحية في وقت مبكر. بالإضافة إلى ذلك، تساهم السجلات الإلكترونية في تحسين التنسيق بين مختلف مقدمي الرعاية الصحية، مما يعزز من استمرارية الرعاية ويقلل من التكرار غير الضروري للاختبارات الطبية. (السلمي. 2019)

تساعد السجلات الإلكترونية في تعزيز كفاءة النظام الصحي من خلال توفير الوقت والجهد المبذول في إدارة السجلات الورقية. كما تساهم في تحسين مراقبة الجودة وتحليل البيانات الصحية، مما يساعد على تحديد الاتجاهات الصحية واتخاذ الإجراءات الوقائية المناسبة.

بالإضافة إلى ما سبق، تتيح السجلات الإلكترونية تحسين تجربة المرضى من خلال تمكينهم من الوصول إلى معلوماتهم الصحية بسهولة وتعزيز التواصل مع مقدمي الرعاية الصحية. وبفضل هذه الفوائد المتعددة، تعتبر السجلات الطبية الإلكترونية أداة أساسية في تحقيق التحول الرقمي في قطاع الرعاية الصحية وتحسين جودة الخدمات الصحية المقدمة.

مشكلة الدراسة:

- كيف تساهم السجلات الطبية الإلكترونية في تحسين دقة المعلومات المقدمة للأطباء؟
- ما هي أمثلة الأخطاء الطبية التي تم تقليلها بفضل استخدام السجلات الطبية الإلكترونية؟
- كيف تؤثر السجلات الطبية الإلكترونية على التنسيق بين مقدمي الرعاية الصحية؟
- ما هو دور السجلات الطبية الإلكترونية في تحسين التواصل بين الأطباء والممرضين والصيادلة؟

- كيف تساهم السجلات الطبية الإلكترونية في تحسين استمرارية الرعاية للمرضى؟
- ما هو تأثير السجلات الطبية الإلكترونية على كفاءة النظام الصحي؟
- كيف تساهم السجلات الطبية الإلكترونية في توفير الوقت والجهد المبذول في إدارة السجلات الورقية؟

- ما هي الفوائد الاقتصادية الناتجة عن استخدام السجلات الطبية الإلكترونية؟
- كيف تؤثر السجلات الطبية الإلكترونية على مراقبة الجودة وتحليل البيانات الصحية؟
- ما هو دور السجلات الطبية الإلكترونية في تحسين جمع وتحليل البيانات الصحية؟
- كيف تساهم السجلات الطبية الإلكترونية في تحسين قدرة المرضى على الوصول إلى معلوماتهم الصحية؟

- ما هو تأثير السجلات الطبية الإلكترونية على تعزيز التواصل بين المرضى ومقدمي الرعاية الصحية؟

أهمية الدراسة:

- لتحسين جودة الرعاية الصحية: من خلال فهم كيفية تأثير السجلات الطبية الإلكترونية على تقليل الأخطاء الطبية وتحسين دقة وسرعة التشخيص والعلاج، يمكن تعزيز جودة الرعاية المقدمة للمرضى.
 - تعزيز كفاءة النظام الصحي: دراسة تأثير السجلات الطبية الإلكترونية تساهم في تحديد مدى تحسين الكفاءة التشغيلية للمؤسسات الصحية، مما يؤدي إلى توفير الوقت والموارد وتقليل التكاليف.
 - تعزيز التنسيق والتواصل بين مقدمي الرعاية الصحية: من خلال فهم كيف تساهم السجلات الطبية الإلكترونية في تحسين التنسيق بين مختلف مقدمي الرعاية الصحية، يمكن تحسين استمرارية الرعاية والتعاون بين الفرق الطبية.
 - تمكين المرضى: تعزيز فهم كيف يمكن للسجلات الطبية الإلكترونية تحسين وصول المرضى إلى معلوماتهم الصحية وتعزيز التواصل بينهم وبين مقدمي الرعاية، مما يعزز دور المرضى في إدارة صحتهم.
 - مواجهة التحديات وتقديم الحلول: تساهم الدراسة في تحديد التحديات والعقبات التي تواجه تنفيذ السجلات الطبية الإلكترونية واقتراح الحلول المناسبة للتغلب عليها، مما يساهم في نجاح تطبيقها على نطاق واسع.
 - التكنولوجيا في الرعاية الصحية: تساهم الدراسة في دفع عجلة الابتكار والتكنولوجيا في قطاع الرعاية الصحية، مما يساهم في تحسين الخدمات الصحية وتبني حلول تقنية متقدمة.
- (الحمادي.2018)

أهداف الدراسة:

1. تقييم تأثير السجلات الصحية الإلكترونية على جودة الرعاية الصحية
2. تحليل العلاقة بين الاستخدام الفعال للسجلات الصحية الإلكترونية وتقليل الأخطاء الطبية
3. تقييم تأثير السجلات الصحية الإلكترونية على سرعة التشخيص ووقت الانتظار
4. استكشاف تأثير السجلات الصحية الإلكترونية على تجربة المرضى ورضاهم
5. دراسة دور السجلات الصحية الإلكترونية في تحسين التنسيق بين مقدمي الرعاية الصحية

تساؤلات الدراسة

- ما مدى تأثير السجلات الطبية الإلكترونية على تقليل الأخطاء الطبية في المؤسسات الصحية؟
- هل هناك اختلاف في معدل الأخطاء بين المؤسسات التي تستخدم السجلات الورقية وتلك التي تستخدم السجلات الإلكترونية؟
- ما مدى سرعة وصول الأطباء إلى معلومات المرضى من خلال السجلات الطبية الإلكترونية مقارنة بالسجلات الورقية؟
- كيف تؤثر السجلات الطبية الإلكترونية على أوقات الانتظار للمرضى؟
- كيف تساهم السجلات الطبية الإلكترونية في تحسين استمرارية الرعاية للمرضى؟
- ما مدى تأثير السجلات الطبية الإلكترونية على تجربة المرضى؟
- ما مدى تمكين المرضى من الوصول إلى معلوماتهم الصحية بسهولة من خلال السجلات الطبية الإلكترونية؟

فروض الدراسة:

- المؤسسات الصحية التي تستخدم السجلات الطبية الإلكترونية تشهد انخفاضاً ملحوظاً في معدل الأخطاء الدوائية والجراحية مقارنة بالمؤسسات التي تستخدم السجلات الورقية.
- استخدام السجلات الطبية الإلكترونية يتيح للأطباء الوصول إلى معلومات المرضى بسرعة أكبر ودقة أعلى مما يحسن قرارات التشخيص والعلاج.
- المؤسسات الصحية التي تعتمد على السجلات الطبية الإلكترونية تظهر زيادة في الكفاءة التشغيلية وتقليل في تكاليف التشغيل وأوقات الانتظار للمرضى مقارنة بالمؤسسات التي تستخدم السجلات الورقية.
- استخدام السجلات الطبية الإلكترونية يعزز التنسيق بين الأطباء والممرضين والصيادلة، مما يؤدي إلى تحسين استمرارية الرعاية للمرضى.
- المرضى الذين يمكنهم الوصول إلى معلوماتهم الصحية من خلال السجلات الطبية الإلكترونية يشعرون برضا أكبر عن الرعاية الصحية المقدمة لهم مقارنة بالمرضى الذين يعتمدون على السجلات الورقية

الفصل الثاني
الدراسات السابقة

مقدمة

في هذا الفصل، سنستعرض مجموعة من الدراسات التي تناولت تأثير السجلات الصحية الإلكترونية (EHRs) على جودة الرعاية الصحية، مع التركيز على النتائج والتوصيات التي خرجت بها تلك الدراسات

تتراوح هذه الدراسات بين تحليلات شاملة لتطبيقات السجلات الإلكترونية في مؤسسات صحية مختلفة، ودراسات استكشافية حول كيفية تحسين الكفاءة والفعالية في تقديم الرعاية الصحية. كما تسلط الضوء على الفوائد المتعددة للسجلات الصحية الإلكترونية، مثل تقليل الأخطاء الطبية، وتحسين التنسيق بين مقدمي الرعاية، وتعزيز تجربة المرضى

علاوة على ذلك، سنتناول هذه المراجعة التحديات التي تواجه تنفيذ السجلات الصحية الإلكترونية، والاعتبارات القانونية والأخلاقية المرتبطة بها، مما يساهم في تقديم رؤية متكاملة حول الموضوع، ومن خلال تحليل هذه الدراسات، نهدف إلى تعزيز الفهم حول كيفية تحسين جودة الرعاية الصحية من خلال الاستفادة من السجلات الصحية الإلكترونية، مما يساهم في تحقيق أهداف البحث الحالي.

الدراسات السابقة

هدفت دراسة الخليفة (2016) إلى بناء نظام متكامل للسجلات الطبية الإلكترونية يساهم في تحسين إدارة البيانات الصحية وتقليل الفاقد منها. أبرزت الدراسة مزايا السجل الصحي الإلكتروني كوسيلة لتوحيد البيانات الطبية وعرضها بشكل منظم وسريع، مما يعزز الكفاءة التشغيلية داخل المؤسسات الصحية.

هدفت هبه عبد الرحمن وعبد الله محمد (2018) إلى تصميم نظام أرشفة إلكترونية لسجلات المرضى، مما يساهم في تنظيم الملفات الطبية وتسهيل الوصول إليها. أكدت الدراسة أهمية السجلات الطبية الإلكترونية في تحسين كفاءة تقديم الرعاية الصحية من خلال عرض البيانات بشكل سريع ودقيق، وتقليل الوقت والجهد اللازمين لاسترجاع المعلومات.

تناولت الباحثين القريني وحمد (2019) مخطط تصنيف معلومات لنماذج التحكم في الوصول إلى أنظمة الرعاية الصحية النقالة. ركزت على أهمية الرعاية الصحية النقالة لتسهيل تبادل المعلومات والوصول السريع للبيانات الصحية، خاصةً في المجتمعات التي تعاني من شيخوخة السكان. اعتمدت الدراسة على المنهج الوصفي التحليلي لتوضيح أهمية الأنظمة النقالة مقارنة بالأنظمة النصية التقليدية غير المنظمة.

ركزت دراسة الشامي وآخرون (2021) على اعتماد نظام السجل الصحي الشخصي (PHR) في مؤسسة الرعاية الصحية بتعز، اليمن، بهدف تحسين جودة الرعاية الصحية. أبرزت الدراسة عدم توفر أنظمة PHR في اليمن، رغم وجود أنظمة رقمية لإدارة بعض الإجراءات الصحية. تم تصميم نظام ويب يتيح للمستخدمين الوصول إلى سجلاتهم الصحية بشكل مستقل، مما يعزز سلامة المرضى وكفاءة اتخاذ القرارات الطبية. وأكدت النتائج أهمية اعتماد أنظمة PHR لتحسين جودة الرعاية ودعم القرارات الطبية وزيادة رضا المرضى.

ناقشت دراسة فضلي (2022) تفعيل السجلات الطبية الإلكترونية كجزء من التحول الرقمي في القطاع الصحي، خاصة بعد جائحة كوفيد-19. ركزت الدراسة على حماية أمن وخصوصية البيانات الصحية من خلال دراسة النصوص التشريعية ذات العلاقة. توصلت الدراسة إلى ضرورة إصدار تشريع للرعاية الصحية يتضمن معايير حماية السجلات الطبية الإلكترونية، مع الاستفادة من تقنيات مثل تقنية "بلوك تشين" لضمان الأمان وسلامة البيانات.

تناولت دراسة فتحي وآخرون (2023) تطور السجلات الرقمية في المرافق الطبية العامة، مع التركيز على الأسس القانونية والوظائف الأساسية للسجلات الإلكترونية. أوضحت النتائج أهمية إنشاء نظام وطني موحد للسجلات الصحية الإلكترونية يعمل كقاعدة بيانات مركزية تتيح للمريض التحكم في بياناته وضمان خصوصيتها. كما سلطت الضوء على دور هذه السجلات في تحسين الكفاءة وتقليل الأخطاء الطبية.

ركزت دراسة صلاح (2023) على دور السجلات الصحية الإلكترونية في تحقيق التحول الرقمي للرعاية الصحية بمصر. اعتمدت الدراسة على المنهج الوصفي واستعرضت أهمية الرقمنة لتحسين جودة الخدمات الصحية. أوصت بإنشاء منصة رقمية قومية لتنظيم المعلومات الصحية وربطها بالمستشفيات ووزارة الصحة، مع ضمان دقة البيانات وزيادة الوعي الصحي.

هدفت دراسة التوبية وآخرون (2024) إلى استكشاف فوائد استثمار السجلات الصحية الإلكترونية في تحسين جودة الرعاية الصحية بمستشفى السلطاني في سلطنة عمان. اعتمدت الدراسة على منهج نوعي عبر إجراء مقابلات شبه مقننة مع مجموعة من العاملين في المجال الصحي (أطباء، ممرضين، فنيين، مختصي جودة وتقنية معلومات). أبرزت النتائج أهمية تدريب العاملين على وظائف النظام لضمان الاستخدام الأمثل وتجنب تكرار البيانات. كما أشارت إلى تحديات البحث العلمي المرتبطة بخصوصية

وأمن البيانات الصحية. اقترحت الدراسة العمل التكاملي بين المؤسسات الصحية والباحثين لتعزيز تحليل البيانات، وتوفير التدريب اللازم لفهم واستخدام السجلات الصحية بشكل فعال.

التعليق على الدراسات السابقة:

• دراسة (آسيا علي التوبية وآخرون، 2024)

الدراسة تبرز بوضوح أهمية السجلات الصحية الإلكترونية في تحسين جودة الرعاية الصحية من خلال توثيق وتخزين البيانات بشكل دقيق. من الإيجابيات أنها تعالج التحديات التي تواجه الأطباء في استخدام النظام وتوصي بتوفير التدريب اللازم. لكن الدراسة قد تحتاج إلى توسيع نطاقها لتشمل مؤسسات صحية أخرى لمزيد من التعميم.

• دراسة (ضياء فيصل الشامي وآخرون، 2021)

الدراسة توضح بفعالية الحاجة الملحة لاعتماد أنظمة السجلات الصحية الشخصية في اليمن، وتبرز فوائدها العديدة. ومع ذلك، قد تكون الدراسة أكثر قوة إذا تضمنت تحليلاً أكثر تفصيلاً للعوائق الثقافية والتقنية التي تحول دون اعتماد هذه الأنظمة.

• دراسة (شذى القريني - مها حمد، 2019)

الدراسة تقدم رؤية جيدة حول أهمية الرعاية الصحية وتحديات الأنظمة الحالية. قد تكون هناك حاجة إلى تفاصيل أكثر حول كيفية تحسين وتصميم الأنظمة الجديدة لتلبية الاحتياجات المحددة للمرضى ومقدمي الرعاية الصحية.

• دراسة (لمياء عمر علي الخليفة، 2016)

الدراسة تسلط الضوء بشكل فعال على الفوائد العملية للسجلات الصحية الإلكترونية، لكن قد تحتاج إلى تناول تفاصيل أكثر حول كيفية تنفيذ النظام بشكل فعلي في المؤسسات الصحية المختلفة.

• دراسة (عمرو محمد فضلي، 2022)

الدراسة تقدم تحليلاً شاملاً حول الجوانب القانونية والأخلاقية للسجلات الصحية الإلكترونية، وهو جانب مهم لضمان حماية البيانات. قد يكون من المفيد إضافة المزيد من الدراسات التطبيقية لتوضيح كيفية تحقيق هذه الحماية في الواقع.

• دراسة (محمد فتحي وآخرون، 2023)

الدراسة توضح بوضوح فوائد النظام الموحد للسجلات الصحية الإلكترونية، لكنها قد تحتاج إلى تحليل أعمق للتحديات التقنية والتنظيمية المرتبطة بتطبيق هذا النظام على نطاق واسع.

• دراسة (حنان صلاح، 2023)

الدراسة تقدم رؤية شاملة حول تأثير التحول الرقمي على الرعاية الصحية، لكن يمكن تعزيزها بمزيد من البيانات حول نجاحات وأخفاقات المشاريع الرقمية في الرعاية الصحية.

• دراسة (هبة عبدالرحمن - عبدالله محمد، 2018)

الدراسة تسلط الضوء على الفوائد العملية لنظام الأرشفة الإلكترونية، مما يجعلها مثلاً جيداً لتطبيقات السجلات الصحية الإلكترونية في المستشفيات. قد يكون من المفيد تضمين المزيد من المعلومات حول تحديات التطبيق والحلول الممكنة.

بشكل عام، هذه الدراسات تبرز أهمية السجلات الصحية الإلكترونية في تحسين جودة الرعاية الصحية وتسهيل الوصول إلى البيانات.

الإطار النظري

مفهوم السجلات الصحية الإلكترونية (EHR):

السجل الصحي الإلكتروني هو سجل رقمي يتضمن جميع المعلومات الشخصية والإدارية للمريض، بالإضافة إلى تفاصيل التشخيص والسوابق المرضية، المؤشرات الحيوية، والإجراءات العلاجية المنفذة. كما يتضمن السجل موافقات المريض على هذه الإجراءات، بالإضافة إلى نتائج الفحوصات المخبرية والأشعة.

تحتوي السجلات الصحية الإلكترونية عادةً على المعلومات الأساسية نفسها التي تُدرج في السجل الصحي الشخصي، مثل تاريخ الميلاد، وقائمة الأدوية، والحساسية. إلا أن السجلات الصحية الإلكترونية تتضمن معلومات أكثر تفصيلاً، حيث يتم استخدامها من قبل مقدمي الرعاية الصحية لتوثيق ملاحظات الزيارات الطبية ونتائج الفحوصات وغيرها من البيانات ذات الصلة. (مايوكلينيك_2024)

السجل الصحي الشخصي المرتبط بالسجل الصحي الإلكتروني يُعرف عادةً بالبوابة الإلكترونية للمرضى. (مايوكلينيك_2024)

تلعب الملفات الصحية دوراً حيوياً في تخزين جميع معلومات المريض، بما في ذلك الفحوصات، والتشخيصات، والعلاج، وتقارير المتابعة، بالإضافة إلى القرارات الطبية الأخرى ذات الأهمية. (وزارة الصحة السعودية_2024)

المنطلقات النظرية للدراسة:

نظرية الأنظمة:

تفترض هذه النظرية أن النظام الصحي هو نظام معقد يتكون من عناصر متعددة مترابطة، مثل الأطباء والممرضين والتكنولوجيا والإجراءات. السجلات الطبية الإلكترونية تعتبر أحد هذه العناصر التي يمكن أن تؤثر على النظام ككل.

يمكن استخدام هذه النظرية لفهم كيف تؤثر السجلات الطبية الإلكترونية على تكامل النظام الصحي وكفاءته. (الهاشمي. 2020)

نظرية المعلومات:

- تركز هذه النظرية على كيفية جمع المعلومات وتخزينها واسترجاعها واستخدامها. في سياق السجلات الطبية الإلكترونية، يمكن استخدام هذه النظرية لتحليل كيف تساهم السجلات في تحسين دقة وسرعة تبادل المعلومات بين مقدمي الرعاية الصحية.
- يمكن أيضاً استكشاف تأثير السجلات الطبية الإلكترونية على جودة المعلومات المتاحة للأطباء واتخاذ القرارات الطبية. (الغامدي. 2018)

نظرية تحسين الجودة:

- تركز هذه النظرية على استراتيجيات تحسين الجودة في العمليات والإجراءات. في سياق السجلات الطبية الإلكترونية، يمكن استخدام هذه النظرية لتحليل كيف يمكن للسجلات تحسين جودة الرعاية الصحية من خلال تقليل الأخطاء الطبية وتحسين التنسيق بين مقدمي الرعاية.

- يمكن أيضاً استكشاف كيفية استخدام بيانات السجلات الطبية الإلكترونية في مراقبة الجودة واتخاذ القرارات الاستراتيجية. (الغامدي. 2018)

نظرية تجربة المريض:

- تقترض هذه النظرية أن تجربة المريض هي جزء مهم من جودة الرعاية الصحية. يمكن استخدام هذه النظرية لفهم كيف تؤثر السجلات الطبية الإلكترونية على تجربة المريض، مثل رضا المريض عن الرعاية المقدمة وسهولة الوصول إلى المعلومات الصحية.
- يمكن أيضاً تحليل كيف يمكن للسجلات الطبية الإلكترونية تمكين المرضى من إدارة صحتهم بشكل أفضل.

الفصل الثالث

منهجية الدراسة

المنهجية وطرق البحث:

1. منهج البحث

تعتمد الدراسة على المنهج الوصفي التحليلي، والذي يهدف إلى وصف الواقع وتحليل العلاقات بين المتغيرات المختلفة لدراسة تأثير السجلات الطبية الإلكترونية على جودة الرعاية الصحية من خلال جمع البيانات وتحليلها. (الشيباني، 2019)

2. تصميم الدراسة

تتضمن الدراسة مقارنة بين المؤسسات الصحية التي تستخدم السجلات الطبية الإلكترونية وتلك التي تعتمد على السجلات الورقية باستخدام التصميم الكمي والنوعي.

3. عينة الدراسة

تشمل عينة الدراسة مجموعة من المؤسسات الصحية التي تتبنى السجلات الطبية الإلكترونية وأخرى لا تستخدمها. سيتم اختيار عينة من الأطباء، الممرضين، والإداريين من كلا النوعين من المؤسسات لتقديم وجهات نظر متعددة حول تأثير السجلات الطبية الإلكترونية.

4. طرق جمع البيانات

الاستبيانات:

- إعداد استبيانات موجهة للأطباء، الممرضين، والإداريين لجمع البيانات حول تجربة المستخدم، دقة وسرعة التشخيص والعلاج، معدل الأخطاء الطبية، وكفاءة النظام الصحي.
- توزيع الاستبيانات على عينة كبيرة لضمان تمثيل كافٍ.

5. طرق تحليل البيانات:

التحليل الكمي:

- استخدام البرامج الإحصائية لتحليل البيانات المستخرجة من الاستبيانات والسجلات الطبية.
- تطبيق اختبارات إحصائية مثل اختبار t وتحليل التباين (ANOVA)، وتحليل التوزيع التكراري والارتباطات بين المتغيرات.

6. اعتبارات أخلاقية

- الحصول على موافقة خطية من المشاركين بعد شرح هدف الدراسة وأهمية مشاركتهم.
- ضمان سرية وخصوصية المعلومات الشخصية وعدم استخدامها لأي أغراض خارج نطاق الدراسة.
- تقديم النتائج بشكل موضوعي وشفاف دون تحيز.

أدوات الدراسة:

1. الاستبيانات

- تتضمن أسئلة مغلقة للحصول على بيانات كمية يمكن تحليلها إحصائياً، مثل مدى رضا المرضى عن جودة الرعاية الصحية وسرعة الحصول على المعلومات الطبية.
- أسئلة مفتوحة للحصول على بيانات نوعية تتيح للمشاركين التعبير عن آرائهم وتجاربهم بشكل مفصل.

2. البرامج الإحصائية

- SPSS: لتحليل التوزيع التكراري، واختبارات t ، وتحليل التباين (ANOVA)، والارتباطات بين المتغيرات.

- Excel لتنظيم البيانات وإجراء تحليلات أولية.

حدود الدراسة:

حدود مكانية: تقتصر الدراسة على مجموعة معينة من المؤسسات الصحية في منطقة الرياض.

ولا تكون النتائج قابلة للتعميم على جميع المؤسسات الصحية في مناطق أخرى.

حدود زمانية: تكون العينة غير عشوائية ومحدودة لمجموعات معينة من الأطباء، الممرضين،

والإداريين في هذا العام 2024.

- اختبار ثبات أداة الدراسة:

جدول 1 يبين معامل الثبات للأداة باستخدام معامل الثبات كرونباخ ألفا

عدد العبارات	معامل كرونباخ
17	.959

من خلال الجدول السابق يتضح بأن معامل الثبات الكلي (.959) وهو معامل ثبات قوي ومقبول علمياً.

تصحيح الأداة:

لقد تم اعتماد التوزيع التالي للفقرات في عملية تصحيح فقرات أداة الدراسة كما يلي

موافق بشدة	موافق	محايد	غير موافق	غير موافق بشدة
5	4	3	2	1

الفصل الرابع

النتائج والتوصيات

أولاً: تحليل البيانات

تحليل خصائص العينة

تم تحليل متغيرات العينة من حيث خصائصهم الشخصية وكما يلي: -

1. توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغير الجنس

يبين الجدول التالي نتائج التحليل الوصفي (التكرار والنسب المئوية) المتعلقة بتوزيع أفراد عينة الدراسة

حسب متغير الجنس.

جدول 2 توزيع افراد العينة حسب متغير الجنس

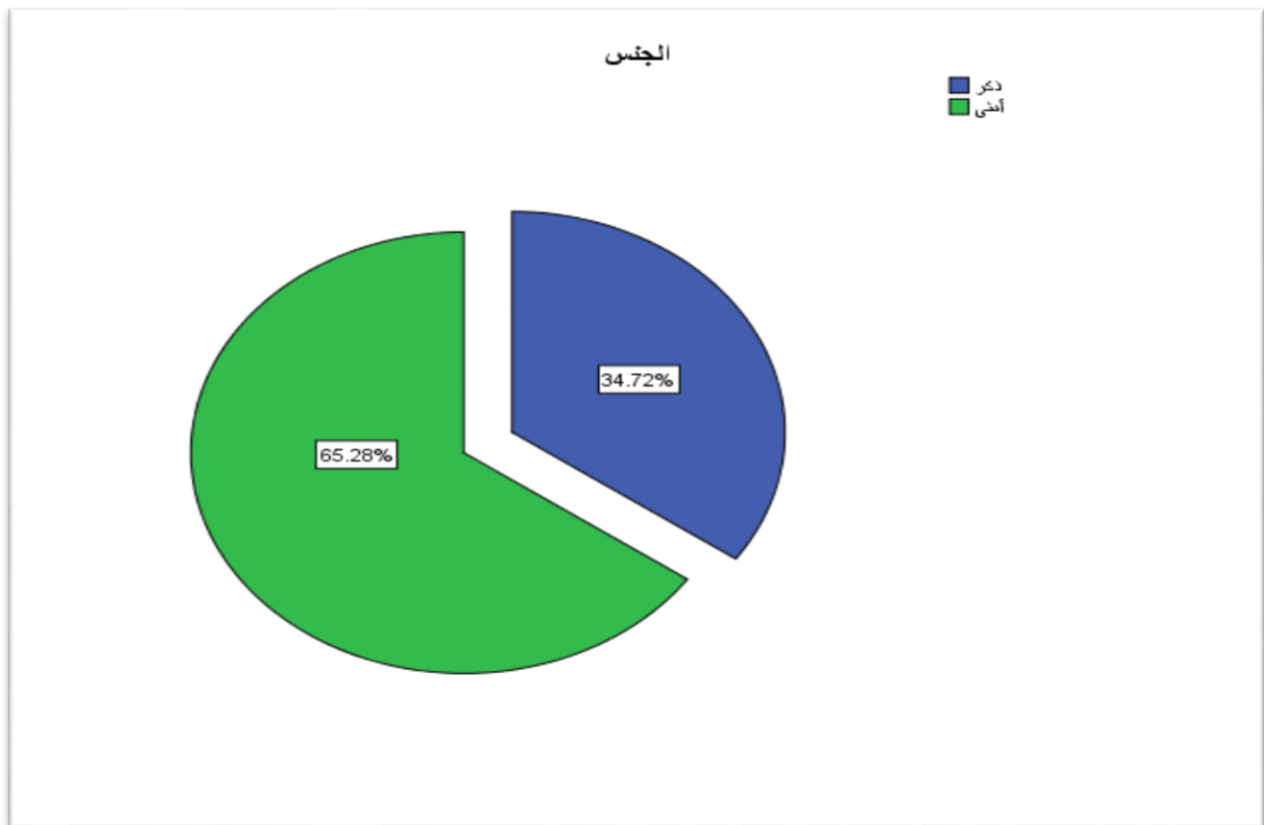
م	متغير	التكرار	النسبة %
1	ذكر	25	34.7
2	انثى	47	65.3
	الكلي	72	100

المصدر: بالاعتماد على مخرجات (spss).

من خلال الجدول السابق اتضح لنا أن معظم افراد العينة من الاناث وعددهم (47) فرد وبنسبة 65.3%.

وأن عدد الذكور (25) فرد وبنسبة 34.7 %، والشكل التالي يوضح ذلك

رسم توضيحي 1 توزيع افراد العينة حسب متغير الجنس



المصدر: من مخرجات التحليل الاحصائي spss.

2. توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغير العمر

يبين الجدول التالي نتائج التحليل الوصفي (التكرار والنسب المئوية) المتعلقة بتوزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغير العمر.

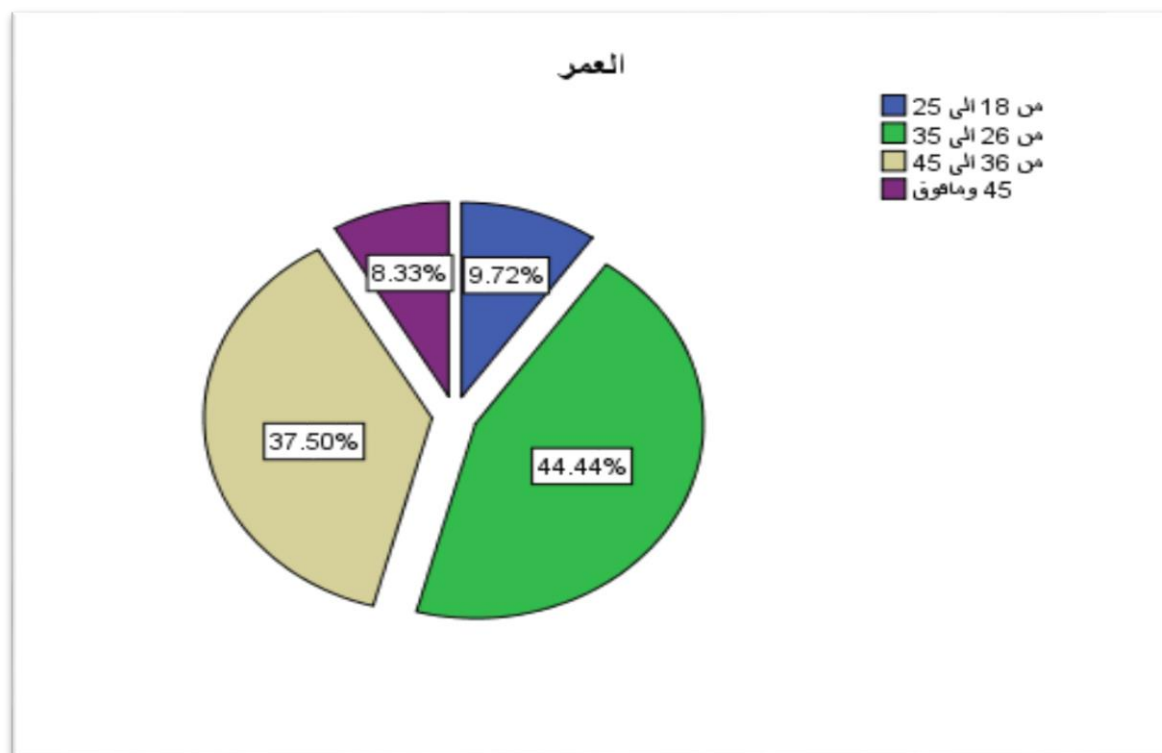
جدول 3 توزيع افراد العينة حسب متغير العمر

م	الفئة	التكرار	النسبة %
1	من 18 الى 25	7	9.7
2	من 26 الى 35	32	44.4
3	من 36 الى 45	27	37.5
	45 وما فوق	6	8.3
المجموع		72	100

المصدر: بالاعتماد على مخرجات (spss).

من خلال الجدول رقم (3) نجد أن اغلب افراد العينة تتراوح أعمارهم بين (من 26 الى 35 سنة) وذلك بتكرار (32) فرد، وبنسبة 44.4%، وجاء في المرتبة الثانية من تقع أعمارهم بين (36 الى 45 سنة) وذلك بتكرار (27) فرد وبنسبة 37.5%، وجاء في المرتبة الثالثة من تقع أعمارهم بين (من 18 إلى 25 سنة) وذلك بتكرار (7) فرد واحد وبنسبة 9.7%، وجاء بالمرتبة الأخيرة من تقع أعمارهم فوق 45 وذلك بتكرار (6) افراد وبنسبة 8.3%، والشكل التالي يوضح ذلك

رسم توضيحي 2 توزيع افراد العينة حسب متغير العمر



المصدر: بالاعتماد على مخرجات (spss).

3. توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغير المؤهل العلمي

يبين الجدول التالي نتائج التحليل الوصفي (التكرار والنسب المئوية) المتعلقة بتوزيع أفراد عينة الدراسة

حسب متغير المؤهل العلمي.

جدول 4 توزيع افراد العينة حسب متغير المؤهل العلمي

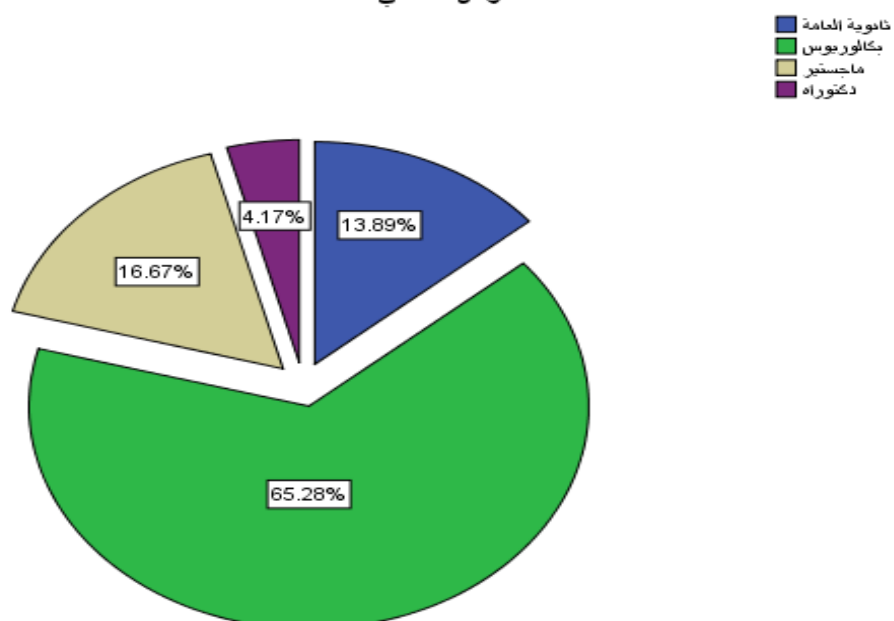
م	الفئة	التكرار	النسبة %
1	ثانوية عامة	10	13.9
2	بكالوريوس	47	65.3
3	ماجستير	12	16.7
4	دكتوراه	3	4.2
المجموع		72	100

المصدر: بالاعتماد على مخرجات (spss).

من خلال الجدول رقم (4) نجد أن اغلب افراد العينة حاصلين على مؤهل بكالوريوس وذلك بتكرار (47) فرد، وبنسبة 65.3%، وجاء في المرتبة الثانية الحاصلين على مؤهل ماجستير وذلك بتكرار (12) فرد وبنسبة 16.7%، وجاء في المرتبة الثالثة الحاصلين على مؤهل ثانوية عامة وذلك بتكرار (10) افراد وبنسبة 13.9% وجاء في المرتبة الرابعة الحاصلين على مؤهل دكتوراه وذلك بتكرار (3) افراد وبنسبة 4.2% ، والشكل التالي يوضح ذلك

رسم توضيحي 3 توزيع افراد العينة حسب متغير المؤهل الدراسي

المؤهل العلمي



المصدر: بالاعتماد على مخرجات (spss).

4. توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغير سنوات الخبرة

يبين الجدول التالي نتائج التحليل الوصفي (التكرار والنسب المئوية) المتعلقة بتوزيع أفراد عينة الدراسة

حسب متغير سنوات الخبرة

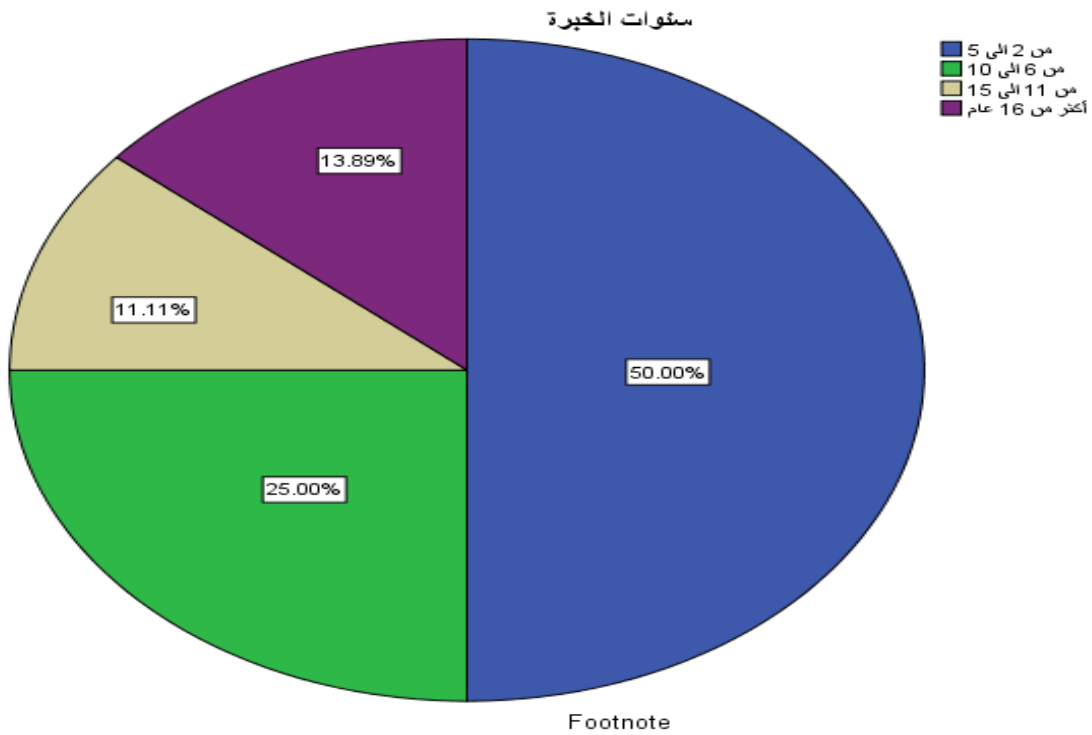
جدول 5 توزيع افراد العينة حسب متغير سنوات الخبرة

م	الفئة	التكرار	النسبة %
1	من 2 الى 5	36	50
2	من 6 الى 10	18	25
3	من 11 الى 15	8	11.1
4	أكثر من 16 عام	10	13.9
المجموع		72	100

المصدر: بالاعتماد على مخرجات (spss).

من خلال الجداول رقم (5) نجد أن اغلب افراد العينة تتراوح خبرتهم من 2 إلى 5 سنوات وذلك بتكرار (36) فرد، وبنسبة 50%، وفي المرتبة الثانية من تقع خبرتهم من 6 الى 10 سنوات وذلك بتكرار (18) فرد وبنسبة 25%، ويأتي في المرتبة الثالثة من خبرتهم اكثر من 16 عام بتكرار (10) افراد وبنسبة 13.9%، ويأتي بالمرتبة الأخيرة من خبرتهم من 11 الى 15 عام وذلك بتكرار (8) افراد وبنسبة 11.1%، والشكل التالي يوضح ذلك:

رسم توضيحي 4 توزيع افراد العينة حسب متغير سنوات الخبرة



المصدر: بالاعتماد على مخرجات (spss).

5. توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغير المهنة

يبين الجدول التالي نتائج التحليل الوصفي (التكرار والنسب المئوية) المتعلقة بتوزيع أفراد عينة الدراسة

حسب متغير المهنة

جدول 6 توزيع افراد العينة حسب متغير المهنة

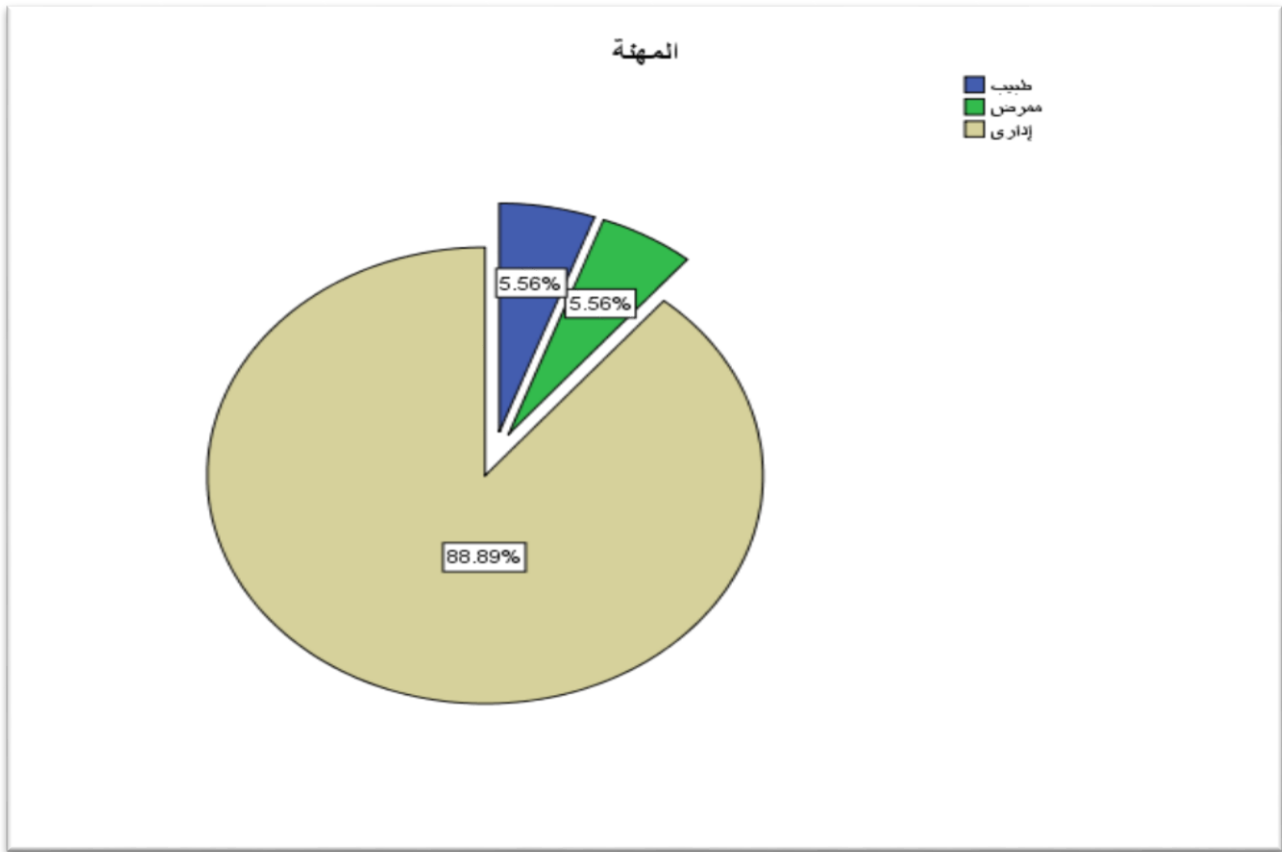
م	الفئة	التكرار	النسبة %
1	طبيب	4	5.6
2	ممرض	4	5.6
3	إداري	64	88.9
	المجموع	72	100

المصدر: بالاعتماد على مخرجات (spss).

من خلال الجداول رقم (6) نجد أن اغلب افراد العينة مهنتهم (إداري) وذلك بتكرار (64) فرد، وبنسبة 88.9%، وفي المرتبة الثانية مهنة طبيب وممرض بالتساوي وذلك بتكرار (4) أفراد وبنسبة 5.6%،

والشكل التالي يوضح ذلك:

رسم توضيحي 5 توزيع افراد العينة حسب متغير المهنة



المصدر: بالاعتماد على مخرجات (spss).

النتائج:

التحليل الوصفي لمحاور الاستبانة

فيما يلي عرضاً لنتائج تحليل المجموعات المختلفة، حيث تكونت الاستبانة من (17) فقرة يبين الجدول التالي نتائج التحليل الوصفي (المتوسط والانحراف المعياري والترتيب والتقدير اللفظي)

المتعلقة بتأثير السجلات الصحية الإلكترونية

محور تأثير السجلات الصحية الإلكترونية

جدول 7 المتوسط الحسابي والانحراف المعياري لبعده السجلات الصحية الإلكترونية

الرقم	الفقرات	المتوسط	الانحراف المعياري	الترتيب	التقدير اللفظي
1	السجلات الطبية الإلكترونية تقلل من الأخطاء الطبية	4.1667	.87210	2	مرتفع جداً
2	تسهل السجلات الطبية الإلكترونية الوصول إلى معلومات المرضى	4.4861	.71193	12	مرتفع جداً
3	تساهم السجلات الطبية الإلكترونية في تحسين سرعة التشخيص.	4.3472	.71522	3	مرتفع جداً
4	تساهم السجلات الطبية الإلكترونية في تقليل أوقات الانتظار للمرضى	4.3472	.71522	4	مرتفع جداً
5	تعزز السجلات الطبية الإلكترونية التنسيق بين مقدمي الرعاية الصحية.	4.2917	.82969	8	مرتفع جداً
6	تساهم السجلات الطبية الإلكترونية في تحسين تجربة المرضى	4.1528	.88269	7	مرتفع
7	تعزز السجلات الطبية الإلكترونية من كفاءة النظام الصحي	4.2500	.76453	14	مرتفع
8	تسهل السجلات الطبية الإلكترونية إدارة المعلومات الطبية.	4.3472	.77204	16	مرتفع

9	تسهم السجلات الطبية الإلكترونية في تقليل تكاليف التشغيل	4.1944	.84984	17	مرتفع
10	توفر السجلات الطبية الإلكترونية بيانات دقيقة ومحدثة عن المرضى.	4.1667	.91928	11	مرتفع
11	تسهم السجلات الطبية الإلكترونية في تحسين جودة الرعاية الصحية بشكل عام	4.2778	.79119	6	مرتفع
12	تعزز السجلات الطبية الإلكترونية من تواصل المرضى مع مقدمي الرعاية	4.3750	.63772	1	مرتفع
13	تحسن السجلات الطبية الإلكترونية من دقة البيانات الصحية	4.1806	.96890	10	مرتفع
14	تساهم السجلات الإلكترونية في تعزيز الشفافية في تقديم الرعاية الصحية	4.2500	.78274	9	مرتفع
15	تعزز السجلات الطبية الإلكترونية من رضا المرضى عن الخدمات الصحية	4.1806	.79304	13	مرتفع
16	تساهم السجلات الطبية الإلكترونية في تحسين إدارة الأزمات الصحية	4.2361	.81350	5	مرتفع
17	تتيح السجلات الطبية الإلكترونية للأطباء متابعة حالة المرضى بشكل أفضل	4.2639	.87199	15	مرتفع
المتوسط الحسابي العام		4.2530	13.6465		مرتفع جداً

المصدر: بالاعتماد على مخرجات (spss).

تظهر النتائج في الجدول أن السجلات الصحية الإلكترونية تلعب دوراً بارزاً في تحسين جودة الرعاية الصحية، حيث تم تقييم 17 فقرة تتناول جوانب مختلفة من هذا التأثير.

في البداية، حصلت الفقرة الثانية، التي تنص على "تسهيل السجلات الطبية الإلكترونية الوصول إلى معلومات المرضى"، على أعلى متوسط بلغ 4.4861 مع أدنى انحراف معياري .71193. وهذا يشير

إلى توافق كبير بين آراء المشاركين، مما يعكس فعالية السجلات في تحسين الوصول إلى المعلومات. بينما الفقرة الأولى، التي تقول "السجلات الطبية الإلكترونية تقلل من الأخطاء الطبية"، حققت متوسطاً قدره 4.1667، مما يدل على رضا مرتفع جداً حول قدرة السجلات على تقليل الأخطاء بالإضافة إلى ذلك، الفقرة الثالثة "تساهم السجلات الطبية الإلكترونية في تحسين سرعة التشخيص" حصلت على متوسط 4.3472، مما يشير إلى دور السجلات في تسريع عمليات التشخيص. كما أن الفقرة الرابعة، التي تتحدث عن "تقليل أوقات الانتظار للمرضى"، حصلت على نفس المتوسط، مما يعكس تأثيراً إيجابياً على تجربة المرضى

أما الفقرة الخامسة، التي تقول "تعزز السجلات الطبية الإلكترونية التنسيق بين مقدمي الرعاية الصحية"، فقد حققت متوسطاً قدره 4.2917، مما يدل على أن المشاركين يرون أن السجلات تعزز من التنسيق بين مقدمي الرعاية بشكل كبير. في حين أن الفقرة السادسة، التي تفيد بأن "السجلات الطبية الإلكترونية تساهم في تحسين تجربة المرضى"، حصلت على متوسط 4.1528، مما يعكس رضا مرتفعاً عن تأثير السجلات على تجربة المرضى

وعند النظر إلى الفقرة السابعة، التي تقول "تعزز السجلات الطبية الإلكترونية من كفاءة النظام الصحي"، حصلت على متوسط 4.2500، مما يدل على اعتقاد المشاركين بأن السجلات تعزز الكفاءة، رغم أنها لم تكن من الفقرات الأكثر تأثيراً. بينما الفقرة الثامنة، "تسهل السجلات الطبية الإلكترونية من إدارة المعلومات الطبية"، حصلت أيضاً على متوسط 4.3472، مما يعكس فائدة واضحة في هذا الجانب فيما يخص الفقرة التاسعة، التي تشير إلى "تسهم السجلات الطبية الإلكترونية في تقليل تكاليف التشغيل"، حققت متوسط 4.1944، مما يدل على وجود فائدة متوسطة في تقليل التكاليف، بينما الفقرة العاشرة، التي تتحدث عن "توفر السجلات الطبية الإلكترونية بيانات دقيقة ومحدثة عن المرضى"، حصلت على متوسط 4.1667، مما يشير إلى رضا جيد حول دقة البيانات

أما الفقرة الحادية عشر، "تسهم السجلات الطبية الإلكترونية في تحسين جودة الرعاية الصحية بشكل عام"، فقد حققت متوسطاً قدره 4.2778، مما يدل على أن المشاركين يعتبرون أن السجلات تعزز جودة الرعاية الصحية بشكل عام. وفيما يتعلق بالفقرة الثانية عشر، "تعزز السجلات الطبية الإلكترونية من تواصل المرضى مع مقدمي الرعاية"، فقد حصلت على متوسط 4.3750، مما يشير إلى تأثير كبير في تعزيز التفاعل بين المرضى ومقدمي الرعاية

الفقرات الأخرى، مثل الفقرة الثالثة عشر التي تقول "تحسن السجلات الطبية الإلكترونية من دقة البيانات الصحية" حصلت على متوسط 4.1806، مما يدل على رضا جيد حول دقة البيانات. بينما الفقرة الرابعة عشر، التي تتحدث عن "تعزيز الشفافية في تقديم الرعاية الصحية"، حققت متوسط 4.2500، مما يشير إلى دور السجلات في تعزيز الشفافية

بالنسبة للفقرة الخامسة عشر، التي تقول "تعزز السجلات الطبية الإلكترونية من رضا المرضى عن الخدمات الصحية"، حصلت على متوسط 4.1806، مما يعكس رضا مرتفع عن تأثير السجلات على رضا المرضى. أما الفقرة السادسة عشر، فقد حصلت على متوسط 4.2361، مما يدل على وجود تأثير إيجابي في تحسين إدارة الأزمات الصحية

وأخيراً، الفقرة السابعة عشر، التي تقول "تتيح السجلات الطبية الإلكترونية للأطباء متابعة حالة المرضى بشكل أفضل"، حصلت على متوسط 4.2639، مما يشير إلى أن المشاركين يرون أن السجلات تسهم في تحسين متابعة حالة المرضى، رغم أنها ليست من الفقرات الأكثر تأثيراً

بشكل عام، بلغ المتوسط الحسابي للفقرات 4.2530، مما يعكس تأثيراً إيجابياً جداً للسجلات الصحية الإلكترونية على جودة الرعاية الصحية. كذلك، مجموع الانحراف المعياري 13.6465 يدل على تباين متوازن بين الآراء، مما يعكس أهمية هذه السجلات في تحسين مختلف جوانب الرعاية الصحية.

تشير هذه النتائج إلى أن السجلات الصحية الإلكترونية تُعتبر أداة فعالة في تعزيز جودة الرعاية الصحية، حيث تعزز من الوصول إلى المعلومات، تحسن من سرعة التشخيص، وتقلل من الأخطاء الطبية، مما يعكس رضا عامًا إيجابيًا عن تأثيرها في النظام الصحي

التوصيات:

بناء على نتائج الدراسة حول تأثير السجلات الصحية الإلكترونية على جودة الرعاية الصحية، يمكن

تقديم التوصيات التالية:

- يُوصى بتطوير برامج تدريب شاملة لمقدمي الرعاية الصحية لتعزيز مهاراتهم في استخدام السجلات الصحية الإلكترونية، مما يضمن فعالية الاستخدام وتقليل الأخطاء.
- ينبغي العمل على تحسين واجهات السجلات الصحية الإلكترونية لتكون أكثر سهولة في الاستخدام، مما يسهل على الأطباء والممارسين الصحيين الوصول إلى المعلومات بسرعة وكفاءة.
- يُوصى بتعزيز التكامل بين السجلات الصحية الإلكترونية المختلفة عبر المؤسسات الصحية، مما يسهل تبادل المعلومات ويحسن التنسيق بين مقدمي الرعاية الصحية.
- يجب إنشاء فرق دعم فني متخصصة لمساعدة مقدمي الرعاية الصحية في التعامل مع التحديات التقنية المتعلقة بالسجلات الصحية الإلكترونية.
- يُنصح بإجراء دراسات مستقبلية لمتابعة تأثير السجلات الصحية الإلكترونية على جودة الرعاية الصحية على المدى الطويل، وتحليل كيفية تحسين هذه الأنظمة.
- يجب وضع سياسات صارمة لحماية خصوصية وأمان البيانات الصحية الإلكترونية، مما يعزز ثقة المرضى في استخدام هذه الأنظمة.
- ينبغي تعزيز الحملات التوعوية لتمكين المرضى من فهم كيفية الوصول إلى سجلاتهم الصحية الإلكترونية، مما يعزز من تجربتهم ويساهم في تحسين الجودة العامة للرعاية الصحية.
- يُوصى بإجراء دراسات لتقييم الأثر الاقتصادي لاستخدام السجلات الصحية الإلكترونية، بما في ذلك التكاليف والفوائد المحتملة على مستوى المؤسسات الصحية والمجتمع ككل.

المراجع:

- ا. ص.، التوبية، آ. ع.، & الذهلية، س. ع. الصاوي. (2024). فوائد استثمار السجلات الصحية الإلكترونية في تقديم الرعاية الصحية في وزارة الصحة بسلطنة عمان: المستشفى السلطاني نموذجاً. مجلة دراسات وتكنولوجيا المعلومات.
- حنان صلاح. (2023). السجلات الصحية الإلكترونية وتحديات التحول الرقمي في مجال الرعاية الصحية: دراسة استكشافية. المجلة العلمية للمكتبات والوثائق والمعلومات.
- خالد الهاشمي. (2020). السجلات الطبية الإلكترونية وتقليل الأخطاء الطبية في المؤسسات الصحية. . مجلة العلوم الطبية.
- زياد سيف الروبية ، ضياء فيصل الشامي ، ماجد ناصر. (2021). اعتماد نظام السجل الصحي الشخصي التفاعلي (PHR) في مؤسسة الرعاية الصحية اليمينية تعز، اليمن. مجلة الأندلس للعلوم التطبيقية.
- شذى القريني ، مها حمد. (2019). مخطط تصنيف معلومات للجيل التالي من نماذج التحكم في الوصول إلى أنظمة الرعاية الصحية النقلة المتمركزة حول المريض. جامعة نايف العربية للعلوم الأمنية.
- عبدالله الغامدي. (2018). النظريات والمفاهيم الأساسية لتطبيق السجلات الطبية الإلكترونية. مجلة الإدارة الصحية.
- عمرو محمد فضلي. (2022). حق الإنسان في سلامة جسده والتحول الرقمي للسجلات الطبية. مجلة الدراسات القانونية والاقتصادية.

○ فاطمة الحمادي. (2018). أهمية السجلات الطبية الإلكترونية في تحسين جودة الرعاية الصحية. مجلة البحوث الطبية.

○ ليمياء عمر علي الخليفة. (2016). بناء نظام السجلات الطبية. جامعة النيلين.

○ ماجد الزهراني. (2019). تحديات تطبيق السجلات الطبية الإلكترونية في المستشفيات السعودية: دراسة ميدانية. مجلة العلوم الصحية.

○ محمد السلمي. (2019). تأثير السجلات الطبية الإلكترونية على جودة الرعاية الصحية: دراسة ميدانية. مجلة العلوم الصحية.

○ محمد فتحي وآخرون. (2023). تطور السجلات الرقمية في المرافق العامة الطبية.

○ مريم الشيباني. (2019). أدوات جمع البيانات وتحليلها في البحوث الصحية. مجلة البحوث الصحية.

○ هبه عبدالرحمن ، عبدالله محمد. (2018). بحث تكميلي لنيل درجة الماجستير في تقانة المعلومات
نظام الأرشفة الإلكترونية لسجلات المرضى (بالتطبيق على مستشفى الشهي د على عبدالفتاح).
جامعة النيلين.

○ وزارة الصحة

<https://www.mayoclinic.org/ar/healthy-lifestyle/consumer-health/in-depth/personal-health-record/art-20047273>

○ مايو كلينيك

<https://www.mayoclinic.org/ar/healthy-lifestyle/consumer-health/in-depth/personal-health-record/art-20047273>

الملاحق

الاستبيان

استبيان البحث:

عزيزي المشارك،

يهدف هذا الاستبيان إلى دراسة تأثير السجلات الصحية الإلكترونية على جودة الرعاية الصحية. يرجى ملاحظة أن المشاركة في هذا الاستبيان طوعية. لن يتمكن سوى الباحثين من الوصول إلى بياناتك.ؤكد لك أن هويتك ستظل مجهولة، وستكون جميع البيانات سرية وسيتم استخدامها لأغراض البحث فقط.

اشكر لكم حسن تعاونكم لإكمال البحث.

القسم أ: الخصائص الديمغرافية

1. العمر

- 18-25

- 26-35

- 36-45

- 46-55

- 56 وما فوق

2. الجنس:

[] - ذكر

[] - أنثى

3. المستوى التعليمي:

- ثانوية العامة

- بكالوريوس
- ماجستير
- دكتوراه
- أخرى _____

4. المهنة:

- طبيب
- ممرض
- إداري
- أخرى _____

5. سنوات الخبرة في المجال الصحي:

- 0-2 []
- 3-5 []
- 6-10 []
- 11-15 []
- 16 [] وما فوق

القسم ب: العبارات المتعلقة بالدراسة

يرجى الإشارة إلى درجة اتفاقك أو عدم اتفاقك مع العبارات التالية، من خلال اختيار الخيار الذي يعكس رأيك، باستخدام البدائل التالية:

- موافق بشدة
- موافق
- محايد
- غير موافق
- غير موافق بشدة

السجلات الطبية الإلكترونية تقلل من الأخطاء الطبية.

- [] موافق بشدة
- [] موافق
- [] محايد
- [] غير موافق
- [] غير موافق بشدة

تسهل السجلات الطبية الإلكترونية الوصول إلى معلومات المرضى.

- [] موافق بشدة
- [] موافق
- [] محايد
- [] غير موافق
- [] غير موافق بشدة

تساهم السجلات الطبية الإلكترونية في تحسين سرعة التشخيص.

- [] موافق بشدة

- [] موافق
- [] محايد
- [] غير موافق
- [] غير موافق بشدة

تساهم السجلات الطبية الإلكترونية في تقليل أوقات الانتظار للمرضى.

- [] موافق بشدة
- [] موافق
- [] محايد
- [] غير موافق
- [] غير موافق بشدة

تعزز السجلات الطبية الإلكترونية التنسيق بين مقدمي الرعاية الصحية.

- [] موافق بشدة
- [] موافق
- [] محايد
- [] غير موافق
- [] غير موافق بشدة

تساهم السجلات الطبية الإلكترونية في تحسين تجربة المرضى.

- [] موافق بشدة
- [] موافق
- [] محايد
- [] غير موافق
- [] غير موافق بشدة

تعزز السجلات الطبية الإلكترونية من كفاءة النظام الصحي.

- [] موافق بشدة
- [] موافق
- [] محايد
- [] غير موافق
- [] غير موافق بشدة

تسهم السجلات الطبية الإلكترونية في تحسين استمرارية الرعاية للمرضى.

- [] موافق بشدة
- [] موافق
- [] محايد
- [] غير موافق
- [] غير موافق بشدة

تسهل السجلات الطبية الإلكترونية من إدارة المعلومات الطبية.

- [] موافق بشدة
- [] موافق
- [] محايد
- [] غير موافق
- [] غير موافق بشدة

تتيح السجلات الطبية الإلكترونية للأطباء اتخاذ قرارات أكثر دقة.

- [] موافق بشدة
- [] موافق
- [] محايد
- [] غير موافق

- [] غير موافق بشدة

تسهم السجلات الطبية الإلكترونية في تقليل تكاليف التشغيل.

- [] موافق بشدة

- [] موافق

- [] محايد

- [] غير موافق

- [] غير موافق بشدة

توفر السجلات الطبية الإلكترونية بيانات دقيقة ومحدثة عن المرضى.

- [] موافق بشدة

- [] موافق

- [] محايد

- [] غير موافق

- [] غير موافق بشدة

تسهم السجلات الطبية الإلكترونية في تحسين جودة الرعاية الصحية بشكل عام

- [] موافق بشدة

- [] موافق

- [] محايد

- [] غير موافق

- [] غير موافق بشدة

تعزز السجلات الطبية الإلكترونية من تواصل المرضى مع مقدمي الرعاية.

- [] موافق بشدة

- [] موافق
- [] محايد
- [] غير موافق
- [] غير موافق بشدة

تسهل السجلات الطبية الإلكترونية من عملية البحث عن المعلومات الصحية.

- [] موافق بشدة
- [] موافق
- [] محايد
- [] غير موافق
- [] غير موافق بشدة

تحسن السجلات الطبية الإلكترونية من دقة البيانات الصحية.

- [] موافق بشدة
- [] موافق
- [] محايد
- [] غير موافق
- [] غير موافق بشدة

تساهم السجلات الإلكترونية في تعزيز الشفافية في تقديم الرعاية الصحية.

- [] موافق بشدة
- [] موافق
- [] محايد
- [] غير موافق
- [] غير موافق بشدة

تعزز السجلات الطبية الإلكترونية من رضا المرضى عن الخدمات الصحية.

- [] موافق بشدة
- [] موافق
- [] محايد
- [] غير موافق
- [] غير موافق بشدة

تساهم السجلات الطبية الإلكترونية في تحسين إدارة الأزمات الصحية.

- [] موافق بشدة
- [] موافق
- [] محايد
- [] غير موافق
- [] غير موافق بشدة

تتيح السجلات الطبية الإلكترونية للأطباء متابعة حالة المرضى بشكل أفضل.

- [] موافق بشدة
- [] موافق
- [] محايد
- [] غير موافق
- [] غير موافق بشدة

القسم ج: الأسئلة المفتوحة

1/ يرجى تقديم أي تعليقات أخرى بشأن هذه الدراسة :

يتناول البحث الحالي الدور الحيوي الذي تلعبه السجلات الطبية الإلكترونية (EHRs) في تعزيز جودة الخدمات الصحية حيث يهدف البحث إلى تقييم كيفية تأثير هذه السجلات على تقليل الأخطاء الطبية، وتحسين دقة المعلومات المقدمة للأطباء، بالإضافة إلى تعزيز التنسيق بين مقدمي الرعاية الصحية، ومن خلال استخدام المنهج الوصفي التحليلي، تم جمع البيانات من عينة من المؤسسات الصحية، حيث تم توظيف استبيانات لاستقصاء آراء العاملين والمرضى حول فعالية السجلات الإلكترونية، وتشير النتائج إلى أن المؤسسات التي تعتمد على EHRs شهدت انخفاضاً ملحوظاً في معدل الأخطاء الطبية، وزيادة في كفاءة تقديم الرعاية، وتحسين في سرعة الوصول إلى المعلومات. كما أكدت النتائج على أهمية التواصل بين الفرق الطبية والمرضى، ما يساهم في تعزيز تجربة المرضى وزيادة رضاهم عن الخدمات المقدمة، بناءً على هذه النتائج، يوصي البحث بضرورة تعزيز استخدام السجلات الصحية الإلكترونية وتوفير التدريب المناسب للعاملين في المجال الصحي، بالإضافة إلى معالجة التحديات المتعلقة بالخصوصية والأمان. تعتبر الدراسة بمثابة خطوة نحو تحقيق التحول الرقمي في القطاع الصحي، مما يساهم في تحسين جودة الرعاية الصحية بشكل عام

الكلمات المفتاحية: السجلات الصحية الإلكترونية، جودة الرعاية الصحية، الأخطاء الطبية، التنسيق

بين مقدمي الرعاية، التحول الرقمي

Midocean University

College of Management

Department of Project Management

IMPACT OF ELECTRONIC HEALTH RECORDS (EHRs) ON HEALTHCARE QULAITY.

Prepared by:

Areej Fahad Al-Subaie

Supervised by:

Dr. Asma Abu Anzah

Year: 2024