

مهارات بحثية ٢
اشراف الدكتورة اميرة جادو
المهمة السادسة





MIDOCEAN
UNIVERSITY

تحليل البيانات الإحصائية في دراسة:
أثر ممارسات إدارة المخاطر في تحسين تجربة المستفيد من الخدمات الإدارية المساعدة للزامات والكوارث الصحية صحة الجوف
المملكة العربية السعودية دراسة ميدانية
أثر ممارسات إدارة المخاطر في تحسين تجربة المستفيد من الخدمات الإدارية المساعدة للزامات والكوارث الصحية صحة الجوف
المملكة العربية السعودية دراسة ميدانية.pdf

مقدمة عن الدراسة

تهدف الدراسة إلى:

قياس مستوى ممارسات إدارة المخاطر في القطاع الصحي بمنطقة الجوف.

تحديد مدى تأثير تلك الممارسات على تحسين تجربة المستفيد.

تحليل بيانات العينة باستخدام أساليب الإحصاء الوصفي بهدف دعم اتخاذ القرار الإداري.



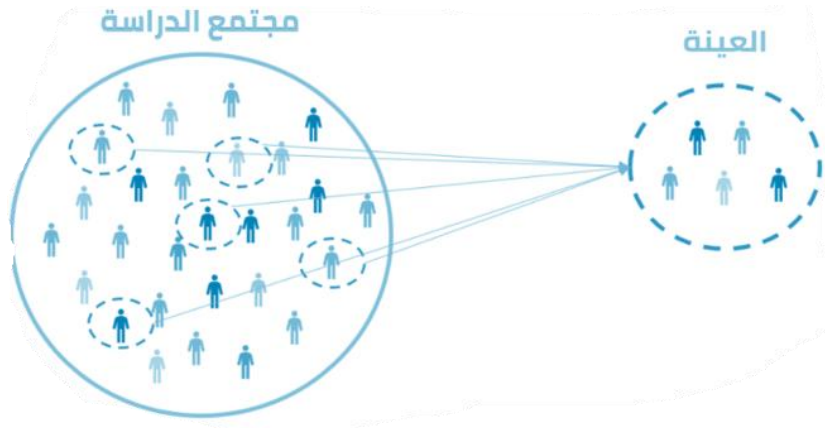
برنامج التحليل: SPSS



محتوى الاستبانة

تضمّنت الاستبانة ثلاثة محاور رئيسية:

١. ممارسات إدارة المخاطر
 ٢. تطبيق أساليب وطرق العمل
 ٣. آليات معالجة المشكلات
- بالإضافة إلى بيانات ديموغرافية للتمييز بين خصائص العينة.



خصائص العينة حسب الجنس

نتائج الوصف الإحصائي:

ذكور 80.6%

إناث 19.4%

يعكس ذلك سيطرة الذكور على القوى العاملة في

مجال الكوارث الصحية في منطقة الجوف .

توصيف عينة الدراسة

البيانات الأساسية للمشاركين:

١. الجنس

٢. العمر

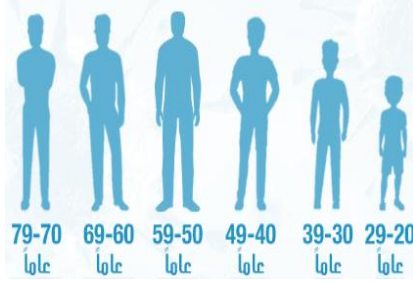
٣. المؤهل العلمي

٤. سنوات الخبرة

٥. جهة العمل

هذه المتغيرات تُعرض باستخدام التكرارات

٦. والنسب المئوية لتوضيح خصائص العينة.



خصائص العينة حسب العمر

الفئات العمرية:

أقل من 30 سنة

30 أقل من 50 سنة (الأعلى نسبةً)

50 أقل من 60 سنة

أكثر من 60 سنة

تشير النتائج إلى أن الفئة المسيطرة هي الأكثر قدرة على الإنتاج المهني.

المؤهلات العلمية

المتوسطات تشير إلى:

دبلوم

بكالوريوس (النسبة الأكبر)

ماجستير

دكتوراه

يعكس ذلك تنوعاً معرفياً يساهم في فهم الاتجاهات بدقة.



مقياس ليكرت المستخدم

يتكون مقياس ليكرت من ٥ درجات:

غير موافق بشدة

غير موافق

محايد

موافق

موافق بشدة

ويستخدم لحساب:

١. الوسط الحسابي

٢. الانحراف المعياري

٣. وزن الاستجابة

المقاييس الإحصائية

اعتمدت الدراسة على:

التكرارات والنسب المئوية لتفسير البيانات الديموغرافية.

المتوسط الحسابي لقياس اتجاه الإجابات.

الانحراف المعياري لقياس تشتت البيانات.

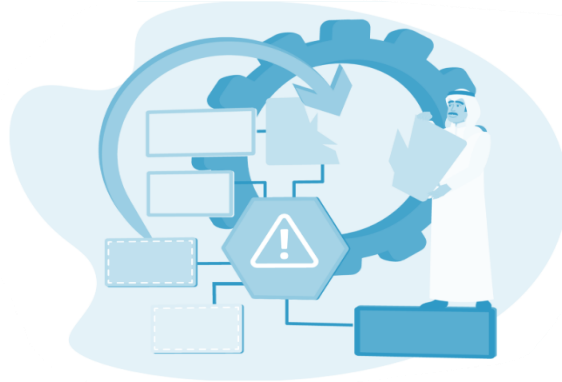
مقياس ليكرت الخماسي في قياس المتغيرات الرئيسية.



أمثلة على عبارات المحور

من بين العبارات التي تم تقييمها:

١. تتوفر سياسة واضحة لإدارة المخاطر.
٢. تُراجع المخاطر بشكل دوري.
٣. يتم اتخاذ إجراءات وقائية قبل حدوث المشكلة.
٤. جميعها حصلت على متوسطات مرتفعة.



محور إدارة المخاطر

نتائج هذا المحور أظهرت:

متوسط الحسابي يتجاوز 4 من 5

يشير ذلك إلى:

وجود سياسات واضحة

متابعة وتنفيذ فعال

وعى عالٍ بأهمية المخاطر يدل ذلك على نضج المنظمة في التعامل مع المخاطر.

محور تطبيق طرق وأساليب العمل

أظهرت النتائج:

١. فعالية في تطبيق الإجراءات.
٢. وضوح مسؤوليات العمل.
٣. اعتماد نماذج تشغيل معيارية.
٤. وجود تعاون بين الإدارات.

يشير ذلك إلى أن الممارسات الإجرائية تسهم في تعزيز الإنجاز التقني والتشغيلي.

محور معالجة المشكلات

النتائج :

١. قدرة على التعامل الفوري مع المشكلات الطارئة.
٢. تطبيق إجراءات تصحيحية فعالة.
٣. وجود خطط بديلة قيد التنفيذ.
٤. هو ما يعكس مرونة تشغيلية في بيئة الخدمات الصحية.



تفسير النتائج.

يمكن تفسير ذلك بأن:

١. تطبيق إدارة المخاطر يؤدي إلى تقليل زمن الاستجابة.
٢. السياسات الواضحة تزيد من انسيابية اتخاذ القرار.
٣. معالجة المشكلات تعزز الثقة في جودة الخدمة.



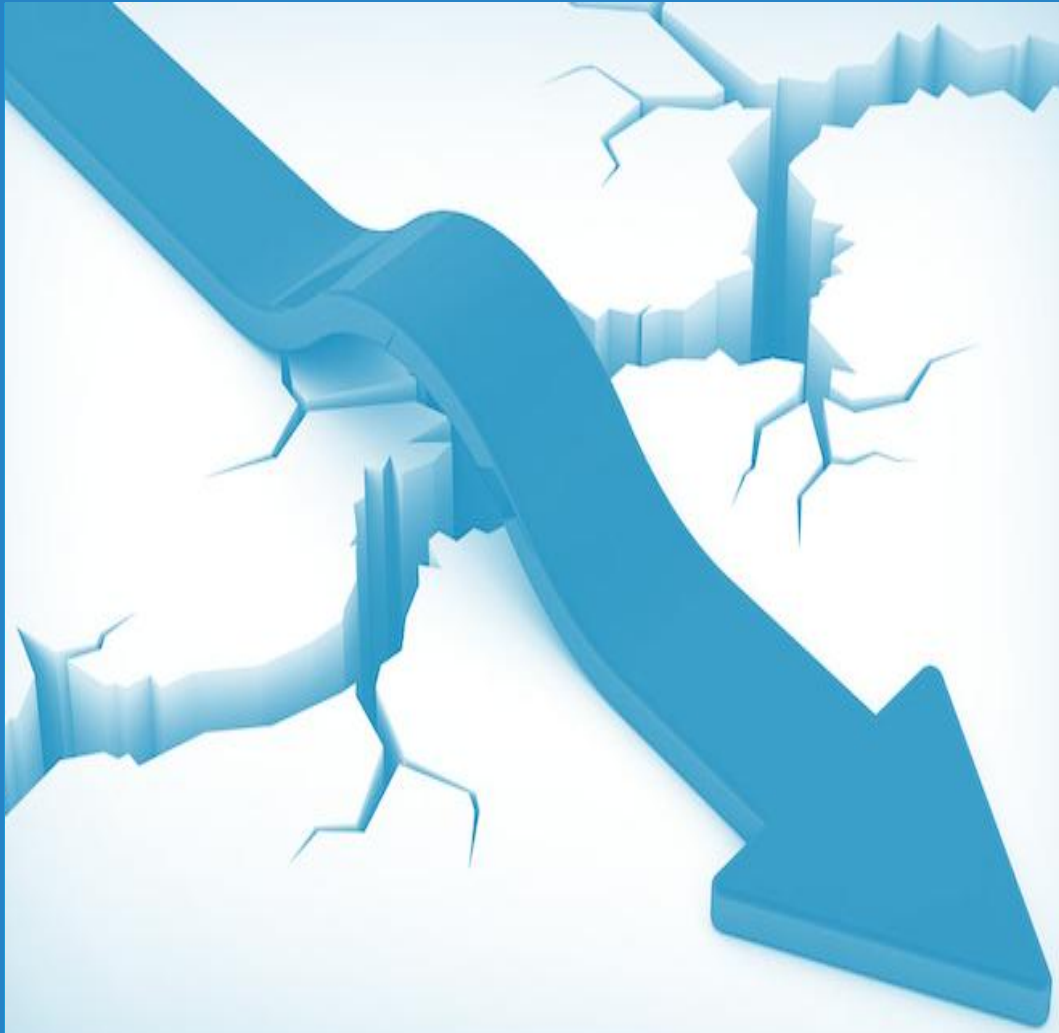
العلاقة مع تجربة المستفيد.

اختبارات الفرضيات أظهرت:

وجود علاقة إيجابية ذات دلالة إحصائية بين إدارة المخاطر وتحسين تجربة المستفيد.

التحسين ظهر في:

١. جودة الخدمة.
٢. سرعة الإنجاز.
٣. تقليل الأخطاء.
٤. رفع مستوى الرضا العام.



الخلاصة.

الدراسة أثبتت أن:

إدارة المخاطر ليست إجراءً تنظيميًا فقط بل هي عامل رئيسي في تحسين الأداء ورفع جودة تجربة المستفيدين.

التوصيات.

توصلت الدراسة إلى عدة توصيات:

١. تعزيز برامج تدريب العاملين على إدارة المخاطر.
٢. نشر ثقافة الاستجابة المبكرة.
٣. توثيق إجراءات العمل الموحدة.
٤. اعتماد تقييم دوري لرضا المستفيد.

Thank You

