

تقييم النتائج والتوصيات

Prepared by منصور السويحب

دراسات نقدية 2

Lecture No. 9



" تأثير أبعاد الذكاء الاصطناعي على جودة اتخاذ القرار في القطاع الصحي في محافظة القاهرة والجيزة مصر

Task No.9

دراسات نقدية 2

Chapter
01

"تأثير أبعاد الذكاء الاصطناعي على جودة اتخاذ القرار في القطاع
الصحي في محافظة القاهرة وألجيزة مصر"



محمود، أميرة علي عبد العاطي. (2024). مجلة المعهد
العالي للدراسات النوعية، (15)4، 1881-1921.



أولاً : عرض وتفسير النتائج

1. وضوح عرض النتائج وسهولة فهمها

- **التقييم الأكاديمي:** تميز عرض النتائج الميدانية بالتنسيق الهيكلي الجيد من خلال استخدام الجداول الإحصائية الوصفية (الجدول رقم 3) التي استعرضت المتوسطات الحسابية، الانحرافات المعيارية، الوزن المئوي المرجح، والترتيب.
- **القصور المنهجي:** عاب العرض التحليلي السردى الاتكال الكامل على التكرار النظري المباشر للأرقام المدرجة في الجداول دون تقديم قراءة سياقية عميقة تحاكي طبيعة البيئة التنظيمية للمستشفيات. اكتفت الباحثة بذكر أن نسبة الرضا عن الذكاء الاصطناعي بلغت 86.70\% وعن جودة اتخاذ القرار بلغت 87.00\%، دون إيضاح الخصائص التشغيلية التي أدت إلى هذه النسب المرتفعة جداً في بيئة صحية حكومية وجامعية.

2. اتساق تفسير النتائج مع أهداف الدراسة وفرضياتها

- **الاتساق الظاهري:** نجحت الباحثة في ربط مخرجات التحليل الإحصائي بالفرضيات الرئيسية المتعلقة بعلاقة الارتباط (الفرض الرئيسي الأول) وبأثر أبعاد الذكاء الاصطناعي على جودة اتخاذ القرار (الفرض الرئيسي الثاني وفرضياته الفرعية الأربعة).
- **الإسقاط المنهجي لفرضية الديموغرافية:** أوردت الباحثة في ملخص الدراسة وفي التساؤلات الفرعية وجود تساؤل صريح ينص على فحص الاختلافات في إدراك العاملين باختلاف خصائصهم الديموغرافية (النوع، الوظيفة، العمر، التعليم). إلا أنه عند الانتقال لتفصيل النتائج واختبار الفروض، تم التغاضي عن هذه الفرضية وإسقاطها تماماً من التحليل الإحصائي؛ حيث خلت الدراسة من إجراء اختبارات الفروقات المعلمية كاختبار T للمجموعات المستقلة (Independent)

أولا : عرض وتفسير النتائج

3. تجنب المبالغة والتعميم غير المبرر في النتائج

- **فجوة التعميم الاستقرائي:** وقعت الباحثة في عثرة منهجية ترتبط بالتعميم المفرط للنتائج؛ حيث عُممت النتائج على كامل "القطاع الصحي في محافظتي القاهرة والجيزة" بناءً على تطبيق الميداني على (4) مستشفيات فقط (القصر العيني الفرنسي، القاهرة للأمراض الجلدية، بولاق الدكرور العام، وشبراخنت المركزي).
- **النقد التحليلي:** إن حجم العينة البالغ \$329\$ مفردة والمأخوذ من أربعة مستشفيات لا يمثل التباين الشديد في الإمكانيات التقنية والميزانيات التجهيزية التي يتميز بها القطاع الصحي بمحافظتين ضخمتين، لاسيما عند إغفال مستشفيات القطاع الخاص، مستشفيات الهيئة العامة للمستشفيات والمعاهد التعليمية، ومؤسسات التأمين الصحي الشامل.

4. مقارنة النتائج بالدراسات السابقة والتحليل المقارن

- **السطحية في المقارنة الأدبية:** اعتمدت الباحثة آلية الإلحاق التقريري المبتكر بعبارات موجزة مثل: (وهو ما يتفق مع دراسة كبان وجلاب 2022) أو (يتفق مع دراسة سعد آل عزام وفايز آل ظفيرة 2023).
- **غياب المقارنة التقاطعية:** خلت المناقشة من التفسير الأكاديمي للأسباب التي أدت إلى اتفاق هذه النتائج مع الأدبيات السابقة، بالرغم من اختلاف البيئات التطبيقية (حيث أجريت بعض الدراسات المرجعية في قطاعات بنكية أو إدارية مختلفة). كما لم تتطرق الباحثة إلى أي دراسات اختلفت مع نتائجها، مما أفقد فصل نتائج الدراسة قيمته النقدية المضافة.

ثانيا : التوصيات والمقترحات

المستقبلية

1. مدى بناء التوصيات على النتائج المكتشفة
جاءت التوصيات متسقة في اتجاهها العام مع المؤشرات الكلية المرتفعة التي سجلتها الدراسة الميدانية.
 - **القصور:** اتسمت التوصيات بالعمومية والانفصال عن تفاصيل الفقرات الميدانية. لم تُستنتج التوصيات من نقاط الضعف الواردة في استجابات العينة، بل صيغت في قالب نصائح إدارية عامة (مثل: "اهتمام القطاع الصحي بمفهوم الذكاء الاصطناعي"، "تحديث وتطوير البرامج") دون ربطها بمخرجات الاستبيان التفصيلية.
2. واقعية التوصيات وقابليتها للتطبيق العملي
 - **نقاط القوة:** يُحسب للباحثة تنظيم التوصيات وآليات تنفيذها في جدول مصفوفي محدد (الجدول رقم 9) يوزع المسؤوليات بين الإدارة العليا، إدارة الموارد البشرية، وإدارة تكنولوجيا المعلومات.
 - **العوائق التطبيقية:** أغفلت التوصيات التحديات المالية والهيكلية الواقعية التي تواجه المستشفيات الحكومية والمركزية في مصر؛ حيث تطلبت التوصيات توفير الدعم المادي وتحديث التقنيات باستمرار واستخدام مقاييس أداء مستمرة، دون طرح حلول لتمويل هذه البنية التحتية المكلفة داخل المنشآت الطبية العامة.
3. تقييم التوصيات للبحوث المستقبلية
 - اقترحت الباحثة عناوين مستقبلية تقليدية تتناول أثر الذكاء الاصطناعي على التنافسية، رفع كفاءة العاملين، والأداء التنظيمي.
 - **البديل الأكاديمي:** كان الأجدر التوصية بدراسات مستقبلية تفصيلية تستهدف الفجوات المرصودة؛ كدراسة "أثر الأبعاد الأخلاقية والمسؤولية المدنية للذكاء الاصطناعي على القرارات الطبية"، أو "دراسة مقارنة لمدى جاهزية اتخاذ القرار الذكي بين مستشفيات القطاع العام والقطاع الخاص".

Chapter
02

ثالثاً: الجدول النقدي الشامل

المحور المنهجي	المعيار المعتمد في النقد	التقييم الأكاديمي والتشخيص النقدي
عرض النتائج	الوضوح، الترتيب، والعمق التفسيري	متوسط: الجداول مرتبة بشكل جيد، لكن التحليل النصي اعتمد على التكرار السردى المباشر للأرقام.
تغطية الفروض	الشمولية والاتساق مع التساؤلات	ضعيف: تم إسقاط الفرضية الخاصة بتأثير المتغيرات الديموغرافية بالكامل من فصل النتائج.
الاستدلال والتعميم	ملاءمة الحجم العيني والحدود المكانية	غير ملائم: تعميم نتائج 4 مستشفيات على قطاع صحي ضخم بمحافظة القاهرة والجيزة يُعد تعميماً مفرطاً.
المقارنة المرجعية	الربط الفلسفي مع الأدبيات	شكلي: اكتفت الباحثة بالإشارة المبتسرة للدراسات المتفقة دون مناقشة أسباب الاتفاق أو الاختلاف.
التوصيات والآفاق	الإجرائية، الواقعية، وبناء المقترحات	مقبول تنظيمياً / ضعيف تطبيقاً: صياغة مصفوفية تميزت بالترتيب، ولكنها افتقرت للحامل المألوف للمقارنة.

الخاتمة

يقدم هذا التقرير النقدي قراءة منهجية متكاملة للورقة البحثية محل الدراسة، تبرز أهمية هذا التحليل في إكساب التفكير الأكاديمي قدرة عالية على اكتشاف الفجوات الإحصائية والمنهجية في الأبحاث المنشورة، والتثبت من السلامة الإجرائية قبل الاستشهاد بها أو بنائها في أطروحات الدكتوراة المستقبلية.

محمود، أميرة علي عبد العاطي .
(2024)مجلة المعهد العالي
للدراسات النوعية، (15)4، -1881
1921.



Chapter

05

المرجع (المصدر)

https://hiss.journals.ekb.eg/article_378026.html



Thank You

