

دور نظم المعلومات الإدارية في عملية اتخاذ القرارات دراسة ميدانية على المستشفى القروي - السواني بن آدم - ليبيا

فتحي علي أبو قرين

محاضر المعهد العالي للعلوم والتقنية - العزيزية - ليبيا

abwqrynabwqryn2@gmail.com

المستخلص:

تهدف هذه الدراسة إلى استكشاف مدى فعالية نظم المعلومات المستخدمة حالياً في مستشفى السواني بن آدم القروي في عملية اتخاذ القرارات ومدى توفر البنية التحتية لنظم المعلومات داخل المستشفى. وتم تحديد عينة الدراسة: تشمل الموظفين والإدارة ومتخذي القرارات في المستشفى من الإدارة العليا والوسطى حسب الهيكل التنظيمي المعتمد.

تم استخدام المنهج الوصفي التحليلي وتم استخدام أسلوب العينة مكونة من (180) موظف من مجتمع الدراسة وتم معالجة البيانات باستخدام برنامج Excel البرنامج SPSS واختبار (T) وكانت أهم النتائج الدراسة ما يلي:-

1. أن لنظم المعلومات وتقنياتها دوراً فعلاً في عملية اتخاذ القرارات فكلما كانت درجة الإدراك لهذا الدور قوية من قبل متخذي القرارات كلما كانت عملية اتخاذ القرارات ذات جوده عالية.

2. توفر تقنيات نظم المعلومات وخاصة الحديثة منها المحوسبة دوراً مهماً في سهولة الحصول على المعلومات ومن ثم سرعه اتخاذ القرارات، وهذا من شأنه أن يرفع من فاعلية القرارات وزيادة فعاليتها إن هذه الدراسة توصلت للعديد من التوصيات التي يمكن أن تقيد الباحثين في المستقبل للبحث في هذا المجال، كما توصلت للعديد من النتائج عن دور نظم المعلومات في عملية اتخاذ القرارات في مستشفى السواني القروي.

الكلمات الدلالية: نظم المعلومات الإدارية، اتخاذ القرار، المرافق الصحية الخدمية، البيئة الاجتماعية.

The Role of Management Information Systems in Decision-Making: A Field Study of the Rural Hospital in Al-Suwani Bin Adam, Libya

Fathi Ali Abu Qurain

Lecturer, Higher Institute of Science and Technology, Al-Azizia, Libya
abwqrynabwqryn2@gmail.com

Abstract:

This study aims to explore the effectiveness of the information systems currently used at Al-Suwani Bin Adam Rural Hospital in the decision-making process and the availability of information systems infrastructure within the hospital. The study sample was determined to include employees, management, and decision-makers at the hospital, both upper and middle management, according to the approved organizational structure.

A descriptive analytical approach was used, and a sample consisting of (180) employees from the study population was used. Data was processed using Excel, SPSS, and a t-test. The most important results of the study were as follows:

1. Information systems and their technologies play an effective role in the decision-making process. The stronger the degree of awareness of this role among decision-makers, the higher the quality of the decision-making process.
2. Information systems technologies, especially modern computerized technologies, play an important role in facilitating access to information and, consequently, speeding up decision-making. This can enhance the effectiveness of decisions and increase their efficiency. This study reached several recommendations that could benefit future researchers in this field. It also reached several conclusions about the role of information systems in the decision-making process at Al-Suwani Rural Hospital.

Keywords: Management information systems, decision making, health facilities, social environment.

1. مقدمة:

ليس هناك أدنى شك بأن المعلومات تعد أساسية ورئيسية في اتخاذ القرارات ولاسيما في المؤسسات الحكومية، ونظراً للتحديات الراهنة في هذا القرن فقد لقي مفهوم نظم المعلومات اهتماماً متزايداً وملحوظاً في مختلف مجالات الحياة العصرية للإنسان سواء كان ذلك على المستوى الفردي أو المؤسسي أو الجماعي فالمعلومات قد تكون متوفرة، ولكن الفجوة في كثير من الدول تكون في تيسير سبل الحصول عليها وتداولها. إن نظم المعلومات وفرت للمؤسسات إمكانيات واسعة لتحسين نوعية المعرفة وتوسيع الخدمات المقدمة، كما ساعدت على توفير الوقت والجهد، وذلك من خلال سرعة الحصول على معلومة المطلوبة بدقة وجودة مناسبة وكذلك إمكانية تخزين ومعالجة واسترجاع المعلومات. وللنظم دوراً مهماً في توثيق البيانات والمعلومات المتصلة بالوقائع التي تخدم احتياجات كثيرة سواء للدولة أو لمواطنيها أو مؤسساتها، من خلال أسلوب منظم وموحد ويضمن إليه في توثيق المعالجة واسترجاع هذه البيانات للاستفادة منها في الأغراض المختلفة، لدى كان لزاماً على المنظمات اليوم أن تعيد تنظيم نفسها وتعيد تصميم عملياتها للاستفادة من تلك التطورات، وقيام بتطوير أداؤها وعملياتها من خلال الاستفادة من التقديم المذهل في المعلومات لكسب عديد من المزايا إستراتيجية (حسان، 2008:9) ومن هنا أصبحت نظم المعلومات مقررراً أكاديمياً يدرس في كليات والمعاهد العلمية والجامعات كما إن الثورة التكنولوجية والاتصالات والعولمة، وظهور مجتمعات التقنية العالية كلها لم تكن تكون ممكنة، لو الاعتماد على نظم المعلومات. (البكري، 1998:6) وانطلاقاً من الأهمية القصوى التي تتطلبها عملية اتخاذ القرارات من حيث توفر المعلومات والبيانات الضرورية التي تبني عليها القرارات داخل المنظمات وما تلعبه نظم المعلومات من دور أساسي في توفير البيانات بصورة شاملة ودقيقة وفي الوقت المناسب تأتي هذه الدراسة لمعرفة الدور المهم الذي تلعبه نظم المعلومات في عملية إتخاذ القرارات في مستشفى السواني القروي، وما ينتج عن ذلك من اختصار للجهد والوقت وتوفير سريع للمعلومات التي تبني عليها القرارات السليمة.

2. مشكلة الدراسة:

تسعى كل منظمة إلى تحقيق أهدافها ومواكبة التطورات الحاصلة في مجال أعمالها. الأمر يدفعها إلى السعي للحصول أحدث المعلومات وبأسرع وقت ممكن مقارنة بمثلاتها، وذلك بهدف بناء ميزة تنافسية تساعد على اتخاذ القرارات المناسبة وتعزيز كفاءتها في أداء مهامها. مع ذلك فإن أحد أبرز التحديات التي تعيق هذا الهدف هو عدم القدرة على اتخاذ القرارات بالأسلوب الصحيح. وانطلاقاً من الأهمية البالغة التي تمثلها عملية اتخاذ القرار في عمل المنظمات. جاءت هذه الدراسة لتسلط الضوء على دور نظم المعلومات الإدارية في عملية اتخاذ القرارات.

وعليه، فقد تمثلت مشكلة الدراسة، من خلال زيارة ميدانية الذي قام به الباحث وخبرته وإطلاعاً ومقابلاته مع العديد من المسؤولين والموظفين في مستشفى السواني بن آدم القروي أنه توجد مشكلة عدم وجود إدراك لأهمية نظم معلومات في عملية اتخاذ القرارات، وأيضاً وجود أخطاء في إدخال البيانات لنظام المعلومات مما ينتج عنه معلومات خاطئة تعكس سلبياً في عملية اتخاذ القرارات السليمة.

3. أهداف الدراسة. تهدف هذه الدراسة إلى تحقيق مجموعة من الأهداف تتمثل فيما يلي:
أ- استكشاف مدى فعالية نظم المعلومات المستخدمة حالياً في مستشفى السواني القروي في عملية اتخاذ القرارات.

ب- استكشاف مدى توفير البنية التحتية لنظم المعلومات بمستشفى السواني القروي.
ت- التوصل إلى نتائج وتوصيات تساعد على فهم وتفعيل دور نظم المعلومات في عملية اتخاذ القرارات بمستشفى السواني القروي.

4. فرضيات الدراسة: تستند الدراسة على الفرضيات التالية:

• الفرضية الأولى: توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين إدراك أهمية نظم المعلومات وعملية اتخاذ القرارات في مستشفى السواني القروي.

- **الفرضية الثانية:** توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين سهولة الحصول على المعلومات وعملية اتخاذ القرارات في مستشفى السواني القروي.
- 5. **أهمية الدراسة:** تتبع أهمية هذه الدراسة من الأتي.
- أ- تنمية قدرات الباحث في إعداد البحوث وكذلك زيادة المعلوماتية في موضوع الدراسة.
- ب- المساعدة في توضيح أهمية نظم المعلومات لمتخذي القرار وذلك من خلال ما ينتج عنه من نتائج وتوصيات بالخصوص.
- تعتبر هذه الدراسة مرجعاً للباحثين في موضوع قيد الدراسة.
- 6. **منهج الدراسة:**
- اعتمدت هذه الدراسة على المنهج الوصفي التحليلي، نظراً لطبيعة مشكلة الدراسة، حيث تم استخدام الأسلوب الميداني في جمع البيانات، وذلك من خلال المصادر التالية:
- **المصادر الأولية:** تمثلت في إعداد استبانة خاصة بهذه الدراسة، حيث جرى تصميمها وتوزيعها على العينة المستهدفة، ومن ثم تحليل نتائجها إحصائياً لاختبار فرضيات الدراسة وتحقيق أهدافها.
- **المصادر الثانوية:** تمثلت في الكتب، والمجلات العلمية، والرسائل الأكاديمية، إضافة إلى ما تم الاطلاع عليه من مواد منشورة على شبكة المعلومات الدولية (الإنترنت) ذات الصلة بموضوع الدراسة.
- 7. **حدود الدراسة:**
- **الحدود الموضوعية:** اقتصرت حدود الموضوعية للدراسة على دور نظم معلومات في عملية اتخاذ القرارات.
- **الحدود المكانية:** تمثلت الحدود المكانية للدراسة في مستشفى السواني بن أم القروي كحالة دراسية.
- **الحدود الزمنية:** اقتصرت الحدود دراسة زمنية على الفترة التي فيها تجميع البيانات والمعلومات الخاصة بها.

8. مجتمع وعينه الدراسة:

تم تحديد مجتمع الدراسة من جميع الموظفين من الإداريين وعناصر طبية وطبية مساعدة و متخذي القرارات الإدارية والطبية في مستشفى السواني بن أم - القروي، وذلك لكونه مرفقاً خدمياً يقدم العديد من الخدمات لشرائح متعددة من المجتمع. وقد بلغ عدد أفراد مجتمع الدراسة (498) فرداً. ولتمثيل مجتمع الدراسة بشكل مناسب، وتم اختيار عينة عشوائية بواقع (180) فرداً، شملت مدير مستشفى، وعدداً من رؤساء الأقسام، بالإضافة إلى بعض الموظفين حسب الهيكل التنظيمي المعتمد، وقد تم اعتبار الكادر الطبي من حملات الشهادة الدراسات العليا " الأخصائيين " من متخذي القرارات لأنهم يقومون باتخاذ القرارات العلاجية والتشخيصية بدون رجوع إلى مسئولهم المباشر.

أ- المقابلات الشخصية: تم إجراء (9) مقابلات شخصية مع كل من مدير إدارة الشؤون الفنية والهندسية، ومدير إدارة الصيدلية والتجهيزات والمعدات الطبية، ورئيس مكتب المعلومات والتوثيق ورئيس قسم المعلومات والاتصالات، ومدير إدارة شؤون التمريض.

ب- تم توزيع استمارات استبيان على جميع العاملين في كل من مكتب المعلومات والتوثيق عددهم (4)، قسم معلومات والاتصالات عددهم (6)، مكتب الإعلام والتوعية عددهم (3) قسم المحفوظات عددهم (15)، قسم المكتبة الطبية عدد (5)، مكتب التخطيط (4) قسم الشؤون الإدارية (134)، مكتب التفتيش والمتابعة عددهم (4) مكتب مراقبة الجودة عدد (5)

9. متغيرات الدراسة:

- متغير مستقل: يتمثل المتغير المستقل في دور نظم المعلومات الإدارية.
- المتغير التابع في عملية اتخاذ القرارات.

10. التعريفات الإجرائية للدراسة:

■ - النظام: عبارة عن مجموعة من الأنظمة الفرعية بحيث تكون وحدة متكاملة ومترابطة ومتداخلة مع بعضها البعض، وتسعى جميعها إلى تحقيق أهداف المنظمات، وذلك في إطار البيئة الداخلية والخارجية.

■ نظم المعلومات: هي مجموعة من الأنظمة المتكاملة التي تجمع وتخزن وتعالج وتوزع المعلومات لدعم اتخاذ القرارات الإدارية، تستخدم المؤسسات هذه النظم لتحسين العمليات الإدارية وضمان تدفق المعلومات بدقة وفي الوقت المناسب تشمل هذه النظم قواعد البيانات وبرامج لإدارة الأعمال و أنظمة معلومات تنفيذية وأدوات تحليلية لدعم القرارات (الشامي، 2020، ص: 65) أيضاً عرفها(صابر، 2007:4) بأنها "مجموعة من العمليات المتتابعة التي يقوم بها العنصر البشري والآلي معاً ويتم بواسطتها تجميع البيانات وتبويبها وتشغيلها وحفظها أولاً بأول لإنتاج المعلومات ثم استرجاعها والحصول عليها في وقت وجهد قياسي بما يوفر على متخذ القرار وصولها في الوقت المناسب للتمكن من اتخاذ القرار الصائب في ضوء تلك المعلومات المتوفرة والمتاحة".

■ البيانات Data: أشار إليها (الحميدي، آخرون 2009:35) بأنها "مجموعة من الحقائق أو المشاهدات والتقديرات غير منظمة، قد تكون أرقاماً أو كلمات أو رموزاً أو حروفاً أو أصوات".

■ الأفراد: هم العنصر البشري الذي عن طريقه يتم تشغيل وإدارة المكونات الأخرى من مكونات نظم المعلومات الإدارية (الحسنة 1998، ص 57-59)

■ نظم المعلومات الإدارية: هي مجموعة من العناصر المرتبطة مع بعضها البعض، والهدف منها هو جمع المعلومات حول شيء معين، لاتخاذ القرار المناسب.

■ لمستشفى القروي: هو مرفق طبي تابع لوزارة الصحة في ليبيا يقدم الرعاية الصحية الأساسية للمناطق الريفية والمناطق المحيطة بها، بما في ذلك خدمات الطوارئ، والعام، وعيادات متخصصة، ويعتبر جزءاً من جهود وزارة الصحة لتحسين وتطوير النظام الصحي في المناطق المختلفة.

11. الدراسات السابقة:

■ دراسة (وداد الكوفي، 2004) بعنوان: واقع تطبيق نظم معلومات الإدارية في المنظمات الصحية، حيث هدفت هذه الدراسة إلى تحديد المحتويات اللازمة من البيانات الأولية في سجل الطبي، وفقاً للأغراض الطبية و البحثية، وكذلك تحديد مدى كفاية البيانات الأولية

الواردة في السجلات الطبية، وتقييم نظام تدوين وحفظ واسترجاع وتداول البيانات لأغراض الطبية وقد أتت الباحثة المنهج الوصفي للوصول إلى النتائج التي كانت من أهمها عدم وجود نظم بالسجلات الطبية في المستشفيات محل الدراسة، وعدم وجود عناصر بشرية مؤهلة وعدم وجود رقابة على السجلات الطبية.

■ دراسة (أمينة محمود 1994) بعنوان: "دور نظم معلومات سجلات طبية في تخطيط ومراقبة العمليات في المستشفيات". حيث هدفت هذه الدراسة للتعريف على مدى إسهام نظم معلومات السجلات الطبية القائمة على التخطيط ومراقبة العمليات في المستشفيات المصرية، وتطوير نموذج منطقي يحكم إطار نظم المعلومات السجلات الطبية في المستشفيات ووضع برنامج يتحدد من خلاله كيفية الاستعادة من مخرجات نظم معلومات السجلات الطبية المقترح في رفع كفاءة تخطيط ومراقبة العمليات من بالمستشفيات المصرية، من أهم نتائج الدراسة هي عدم إتباع أساليب فعالة للرقابة على الأداء الطبي بكافة المستشفيات محل الدراسة، وهناك إجماع تام من جانب المفردات محل البحث على عدم إسهام نظم المعلومات سجلات الطبية الحالية في تخطيط ومراقبة العمليات بالمستشفيات المصرية.

■ دراسة (مصباح عبد الهادي/ حسن الدويك، 2010): بعنوان "نظم المعلومات الصحية محاسبية وأثرها على القرارات الإدارية والطبية". حيث هدفت هذه الدراسة إلى تحديد الآثار المترتبة على استخدام نظم المعلومات الصحية على عمليات صنع القرارات وتحديد الفروقات ما بين هذه الآثار على القرارات الإدارية مقارنة بالقرارات الطبية كما هدفت الدراسة إلى تحليل الواقع الفعلي لمدى استخدام نظم المعلومات الإدارية المحوسبة ضمن مختلف الأقسام وأثر استخدام هذه النظم على مجالات الأعمال الإدارية والطبية. ومن أهم النتائج التي توصلت إليها دراسة، ارتفاع نسبة استخدام نظم المعلومات الصحية المحوسبة في المستشفى وجاء الترتيب التنازلي لأنواع نظم المعلومات المحوسبة المستخدمة (نظم معلومات وظيفية، ونظم إتمام مكاتب، وإدارة الوثائق، ونظم دعم القرار، نظم المعلومات الإدارية العليا ونظم التراسل، نظم القواعد المعرفة، والنظم الخبيرة)، كما أظهرت الدراسة بأن نظم المعلومات الصحي المحوسب المستخدم يؤثر بصورة جيدة على مجالات الأعمال الطبية

والإدارية وكذلك القرارات الطبية الإدارية، وكما أظهرت الدراسة بأن هناك معوقات تحد من فعالية نظم المعلومات الصحية وأهمها ضعف الاعتمادات المالية المطلوبة وعدم توفير التدريب الكافي، ونقص الرؤية نحو ضرورة التخطيط الشامل لتطبيقات الصحة الإلكترونية ■ دراسة (مرغني بلقاسم، 2014)، بعنوان: "نظم معلومات ودوره في اتخاذ القرار" حيث هدفت الدراسة إلى محاولة تبيين مدى أهمية نظم المعلومات وتوضيح أنواعه وخصائصه وإيجابياته والوقوف على العلاقة التي تربطه بوظائف الإدارة. ومحاولة التعريف على عملية اتخاذ القرارات وأنواع المحددات التي من خلالها تتم هذه العملية لإبراز المشاكل والمعوقات التي تعيق هذه العملية. محاولة ربط العلاقة بين نظم المعلومات واتخاذ القرار وذلك من خلال توضيح دور نظم المعلومات في اتخاذ القرار ودراسة وتحليل استعمال نظم المعلومات في مؤسسة اتصالات الجزائر وتوضيح دوره في عملية اتخاذ القرار. ومن أهم النتائج التي توصلت إليها هذه دراسة، مدى مساهمة أنظمة المعلومات في إيجاد معلومات دقيقة وفي الوقت المناسب لما لها من أهمية كبيرة على صحة القرارات وفعاليتها وكفاءتها، وقد توصل الباحث إلى إبراز أهمية نظم المعلومات في مؤسسة الاتصالات بالجزائر.

■ خلاصة الدراسات السابقة:

الخلاصة العامة لأغلب الدراسات السابقة أن لنظم المعلومات دوراً بارزاً ومهما في اتخاذ القرارات السليمة لمتخذ القرار، والتأثير المباشر في زيادة الأرباح والفاعلية في الإنتاجية، فضلاً عن توافر المعلومات اللازمة في الوقت المناسب وبجهد وتكلفة أقل مع وجودها بشكل منظم ومحفوظ لوقت الحاجة إليه إذا توفرت نظم معلومات ذات فعالية عالية من حيث إدخال البيانات ومعالجتها وحفظها وإظهارها على هيئة المعلومات مفيدة لمتخذ القرار. وتأتي هذه الدراسة في سياق البحث عن الواقع الحالي لمنظومة المعلومات بمستشفى السواني القروي وإمكانية تفعيل دورها في إنتاج قرارات سليمة والصحيحة من خلال توفير البيانات والمعلومات الضرورية بدرجة المصادقية وفي أسرع وقت ممكن.

■ الأهداف الرئيسية للمستشفيات القروية:

تهدف المستشفيات القروية بشكل أساسي إلى تقديم خدمات طبية وقائية وعلاجية وتشخيصية شاملة في المناطق الريفية، مع توفير الرعاية الصحية ذات الجودة العالية

- للمرضى، رفع كفاءة الكوادر الطبية، تبادل الخبرات مع المستشفيات الأخرى، وتعزيز الوعي الصحي في المجتمع للحد من الأمراض وتحسين مستوى الصحة العام.
- توفير الخدمات الطبية: تقديم خدمات طبية وقائية وعلاجية وتشخيصية في مختلف التخصصات لتلبية احتياجات المرضى في المناطق الريفية.
- ضمان جودة الرعاية: توفير أعلى مستوى ممكن من الرعاية الطبية للمرضى، ووضع برامج لضمان الجودة النوعية للخدمات المقدمة.
- تطوير الكوادر الطبية: رفع كفاءة العاملين بالمستشفى من خلال توفير الدورات التدريبية أثناء العمل والتنسيق مع الجهات المختصة.
- تعزيز التعاون والتبادل: عقد اتفاقيات مع المستشفيات الأخرى لتبادل الخبرات وتطوير الخدمات الطبية.
- دعم البحوث والمعلومات: متابعة الدراسات والأبحاث الطبية، وتوفير المعلومات والبيانات عن نشاط المستشفى والموارد المتاحة.
- نشر الوعي الصحي: تنظيم الندوات والملتقيات العلمية لتعزيز الوعي الصحي لدى أفراد المجتمع حول الأمراض وطرق الوقاية منها.
- الاستدامة الإدارية والمالية: تحديد موارد المستشفى المتاحة وتطويرها لتحقيق الأهداف الإدارية والمالية، بالإضافة إلى تحقيق الشفافية في الإنفاق.
- تقديم الرعاية الصحية: تهدف المستشفيات القروية إلى تقديم خدمات صحية للمواطنين في المناطق الريفية: والمناطق المجاورة بما في ذلك سكان المناطق التي قد يكون من الصعب الوصول إليها.
- دعم النظام الصحي: تسهم هذه المستشفيات في تعزيز جودة الخدمات الصحية وتحسينها، وذلك من خلال توفير الرعاية الصحية الأساسية وتحديد احتياجات المرافق الصحية المختلفة
- تعزيز التنمية الصحية: تساهم المستشفيات القروية في تحقيق التنمية الصحية للمجتمعات، خاصة في المناطق الريفية، من خلال توفير خدمات طبية متكاملة.

بشكل عام، تعمل المستشفيات القروية كنقطة ارتكاز مجتمعية واقتصادية لضمان وصول السكان الريفيين إلى الرعاية الصحية الجيدة بتكلفة معقولة، والتغلب على الحواجز الجغرافية التي قد تمنعهم من الوصول إلى المستشفيات الكبرى في المدن.

■ **المستشفى القروي** هو مرفق طبي تابع لوزارة الصحة في ليبيا يقدم الرعاية الصحية الأساسية للمناطق الريفية والمناطق المحيطة بها، بما في ذلك خدمات الطوارئ، والعام، وعيادات متخصصة، ويعتبر جزءاً من جهود وزارة الصحة لتحسين وتطوير النظام الصحي في المناطق المختلفة.

■ نبذة عن المؤسسة قيد الدراسة:

يقع مستشفى السواني بن آدم القروي في بلدية سواني بن آدم بالقرب من الطريق المؤدية إلى العاصمة طرابلس من اتجاه غريان حيث يبعد عن العاصمة مسافة 20 كيلو متر، وتبلغ المساحة الكلية لأبنية المستشفى (7000) ألف متر مربع، ويعد مستشفى السواني بن آدم القروي مركزاً متميزاً يوفر الخدمات الطبية، ويساعد على تعليم كليات الطب والتمريض بالسواني. كانت عمل المستشفى في سنة 2021م بطاقة استيعابية لـ(60) سرير ويغطي رقعة جغرافية من منطقة السواني وضواحيها ويقدم خدمات العيادات الخارجية والطوارئ وخدمات مثل طب الأطفال والعظام والطوارئ، بالإضافة إلى صيدلية تعمل على مدار 12 ساعة. نظراً لطبيعة هذه الدراسة التي استهدفت الكشف عن دور نظم المعلومات في عملية اتخاذ القرارات بمستشفى السواني بن آدم القروي. (سركز، مطير 2003:113)

❖ منهجية الدراسة:-

من أجل تحقيق أهداف الدراسة اعتمدت هذه الدراسة على المنهج الوصفي التحليلي في عرض المشكلة وتحليل البيانات المتعلقة بمتغيرات الدراسة لغرض تفسيرها ووصفها على النحو التالي:-

● **الدراسة النظرية:-** الاستفادة من مصادر والمراجعة العلمية المختلفة والمتعلقة بموضوع الدراسة والاستعانة بشبكة المعلومات الدولية الإنترنت.

● فقد اعتمدت الدراسة على أسلوب المقابلة الشخصية والاستبيان كأداتين لجمع البيانات والمعلومات الأولية وتحتوي على مجموعة من التساؤلات وعرضها وتوزيعها على المستهدفة بالمستشفى قيد الدراسة.

❖ طرق جمع البيانات:-

فقد اعتمدت الدراسة على أسلوب المقابلة الشخصية والاستبيان كأداتين لجمع البيانات والمعلومات الدراسة وقياس النتائج باستخدام برنامج (Spss) الذي يحتوي على حزمة من الاختبارات الإحصائية.

مجتمع الدراسة:- بناء على مشكلة الدراسة يتمثل مجتمع الدراسة في مستشفى السواني بن آدم القروي.

❖ عينة الدراسة:- تم اختيار عينة عشوائية من مجتمع الدراسة وتمثلت في بعض مدراء الإدارات ورؤساء الأقسام بالمستشفى قيد الدراسة عددهم (498) مفردة.

❖ أسلوب جمع البيانات: إعداد وتصميم صحيفة استبيان تشمل جميع البيانات والمعلومات الخاصة بموضوع الدراسة والتي تخدم الهدف من البحث. تم التوصل إلى الصورة التي أعدت لتطبيق الاستبيان وهي تضم ثلاثة مجموعات رئيسية من الأسئلة هي:

المجموعة الأولى: تشمل: عن معلومات شخصية عن المستهدفين بالدراسة تتعلق (العمر، الجنس، المؤهل العلمي، المستوى الوظيفي، مدة الخبرة، التخصص في المؤهل العلمي، إيجاد لغة إنجليزية، استعمال الحاسوب).

المجموعة الثانية: تشمل (17) عبارة إدراك أهمية نظم المعلومات في اتخاذ القرارات السليمة بمستشفى السواني بن آدم القروي.

المجموعة الثالثة: تشمل (14) عبارة ويتعلق بسهولة الحصول على المعلومات وعملية اتخاذ القرارات بمستشفى، وقد تم صياغة الأسئلة بحيث يمكن تحويل الإجابة عليها إلى قيم كمية مقياس ليكرت الخماسي الذي يأخذ المدى من 1 إلى 5 لأغراض التحليل الإحصائي :

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

❖ صدق وثبات الاستبيان:

1. الصدق الظاهرة للاستبيان: تم عرض الاستبيان على مجموعة من المختصين بمجال الدراسة وقد أخذ الباحث بالملاحظات من الخبراء التعديلات المطلوبة وبهذا يكون قد تحقق صدق الاستبيان، يعرض بالمحلق رقم (01).

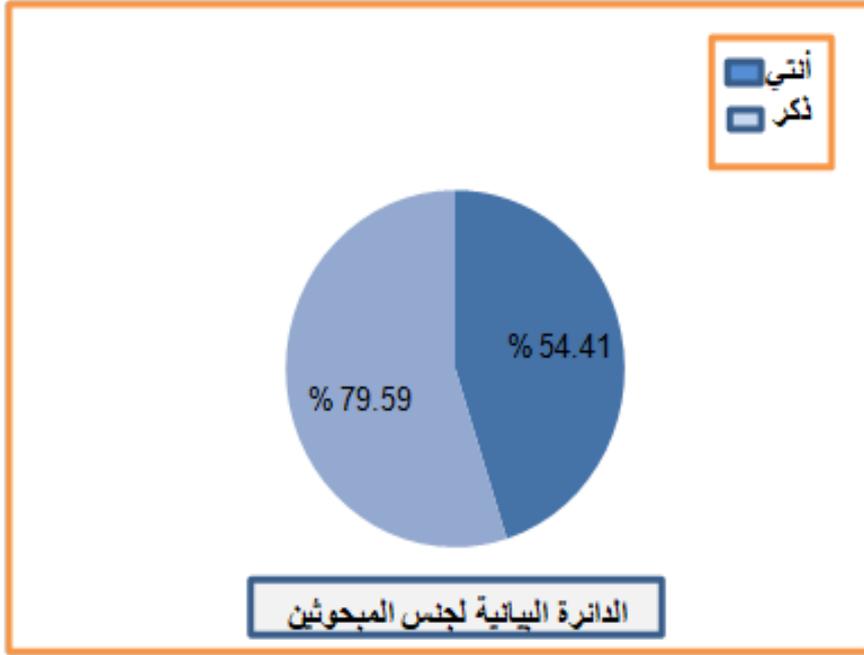
2. ثبات الاستبيان: بعد من صدق الاستبيان تم حساب معامل الثبات للاستبيان باستخدام طريقة (سبيرمان- برون) للتجزئة النصفية وبحجم عينة (ن=20) وكان معامل الثبات يساوي (0.88) الأمر الذي يشير إلى ارتفاع معامل الثبات أي انه ذو درجة مطمئنة من الثبات مما يدل ثبات الاستبيان لأنه كلما اقترب معامل الثبات من الواحد الصحيح كلما دل ذلك على ثبات الاستبيان.

3. جمع البيانات: بعد التأكد من صدق وثبات الاستبيان تم توزيع الاستبيان على العين المختارة بحجم (180) استمارة لجمع البيانات الخاصة بالدراسة بعد ذلك تم تجميعها من قبل الباحث بلغ عدد عادل الاستثمارات التي وصلت للباحث (133) استمارة وتعتبر نسبة الاستجابة (88.73%) نسبة جيدة في رأي الباحث. وبعده ذلك تم التدقيق تلك الاستثمارات المستلمة من قبل الباحث ولم يتم استبعاد أي استمارة منهم عليه يصحح عدد الاستثمارات الخاضعة للتحليل الإحصائي (133) استمارة ونسبة 100% من الاستثمارات المحصلة

4. أساليب الإحصائية المستخدمة: لغرض إجراء المعالجة الإحصائية والبيانات الدراسة تم تحليل نتائج متحصل عليها في هذه الدراسة باستخدام برنامج Excel والبرنامج SPSS وقد وهذا قد استخدم البحث لسليب الإحصائية التالية:

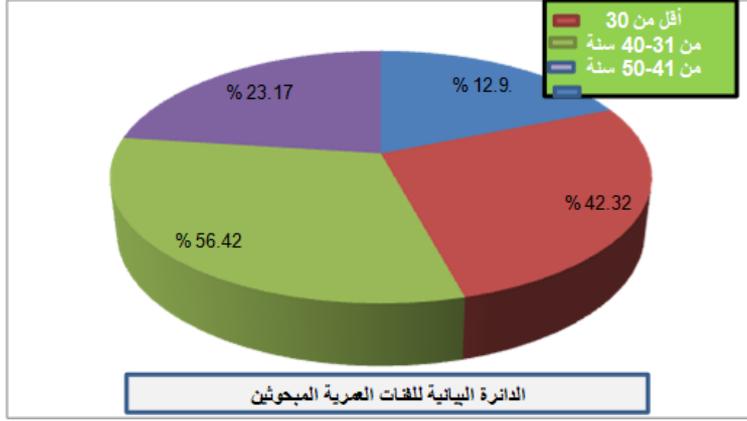
- أ- معامل (بيرسمان - يراون) للتجزئة وذلك لحساب معامل الثبات.
- ب- تكرار نسبة المئوية لوصف عينة مختارة.
- ت- الوسط الحسابي لتحديد مدى موافقة المبحوثين.
- ث- انحراف المعياري لتحديد مدى التشتت بين إجابات المبحوثين.
- ج- تمثيل البياني باستخدام دائرة بيانيه الأعمدة البيانية.
- ح- اختبار (T) لعينة واحده وذلك من اجل اختبار فرضيات الدراسة.

5. توزيع خصائص العينة الدراسة: إن الدراسة النظرية لا تكفي وحدها الوصول إلى الحقائق العلمية لذا فضل الباحث في هذه الدراسة أن يلجا الدراسة الميدانية للوصول إلى أفضل نتائج قبل إجراء المعالج الإحصائية للبيانات كان لابد من التعريف على توزيع خصائص العينة وذلك من خلال حساب التوزيع التكراري والنسبي للمبحوثين وفق المتغيرات الجنس، العمر، المؤهل العلمي، تخصص، عدد سنوات الخبرة، مستوى المبحوث اللغة الإنجليزية، درجة استعمال المبحوث للحاسوب والدورات التدريبية التي أخذها المبحوث في نظم المعلومات والحاسب الآلي وتطبيقاته وكانت النتائج على نحو التالي.



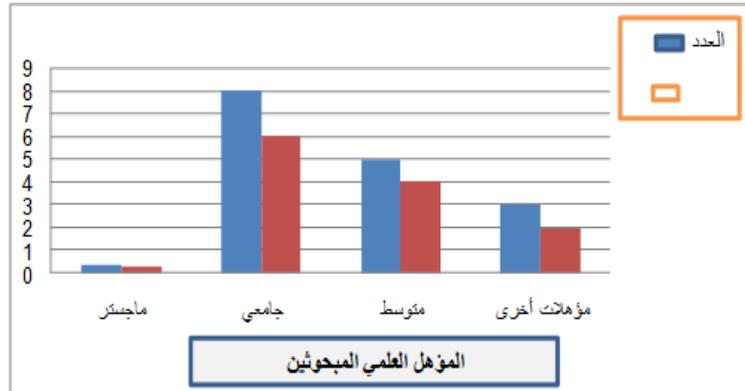
الشكل 1- يوضح الدائرة البيانية لجنس المبحوثين

أ- يشير الشكل رقم (1) إلى أن أغلب أفراد العينة كان من الذكور حيث عددهم 79 أي بنسبة 59% وعدد الإناث كان 54 أي بنسبة 41% من مجموع أفراد العينة.



الشكل 2- يوضح الدائرة البيانية العمرية للمبحوثين

- ب- يشير الشكل رقم (2) إلى أن أعمار المبحوثين كانت على النحو التالي:
- ت- أقل من 30 سنة عددهم 42 أي بنسبة 32% من مجموع أفراد العينة.
- ث- من 31-40 سنة كان عددهم 56 أي بنسبة 42% من مجموع أفراد العينة.
- ج- من 41-50 سنة كان عددهم 23 أي بنسبة 17% من مجموع أفراد العينة.
- ح- أكثر من 50 سنة كان عددهم 12 أي بنسبة 9% من مجموع أفراد العينة.
- خ- أي أن أغلب أفراد العينة كانت تتراوح أعمارهم ما بين 31-40 سنة.

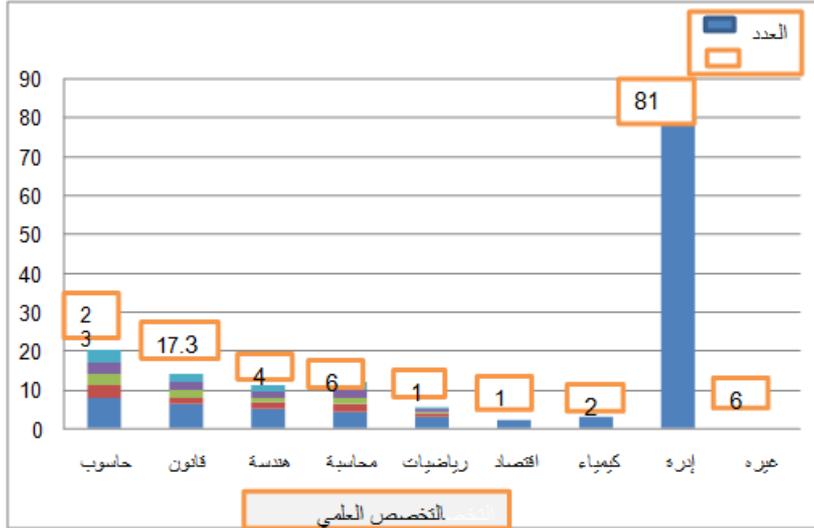


الشكل 3- يوضح الأعمدة البيانية للمؤهل العلمي للمبحوثين

يشير الشكل رقم (3) إلى أن المؤهلات العلمية المبحوثين كانت على النحو التالي:

- 1- المؤهل العلمي ماجستير كان عددهم 3 أي بنسبة 2.3% من مجموع أفراد العينة.
- 2- المؤهل العلمي جامعي كان عددهم 67 أي بنسبة 50.4% من مجموع أفراد العينة.
- 3- المؤهل العلمي متوسط كان عددهم 79 أي بنسبة 36.8% من مجموع أفراد العينة.
- 4- المؤهل العلمي مؤهلات أخرى كان عددهم 14 أي بنسبة 10.5% من مجموع أفراد العينة.

أي أن أغلب أفراد العينة كانت مؤهلاتهم جامعي بنسبة 50.4% من مجموع أفراد العينة.

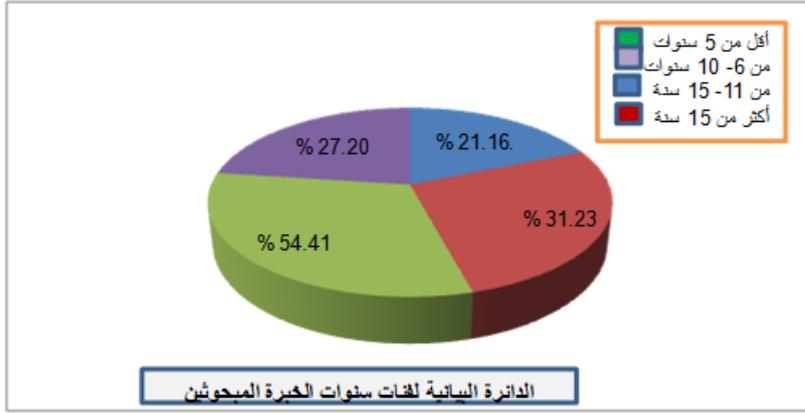


الشكل 4- يوضح الأعمدة البيانية التخصص العلمي المبحوثين

يشير الشكل رقم (4) إلى التخصصات العلمية للمبحوثين من مجموع أفراد العينة.

- 1- التخصص حاسوب عددهم 23 بنسبة 17.3% من مجموع أفراد العينة.
- 2- التخصص قانون عددهم 8 بنسبة 6.0% من مجموع أفراد العينة.
- 3- التخصص هندسة عددهم 4 بنسبة 3.0% من مجموع أفراد العينة.
- 4- التخصص محاسبة عددهم 6 بنسبة 4.5% من مجموع أفراد العينة.
- 5- التخصص رياضيات عددهم 1 بنسبة 0.8% من مجموع أفراد العينة.

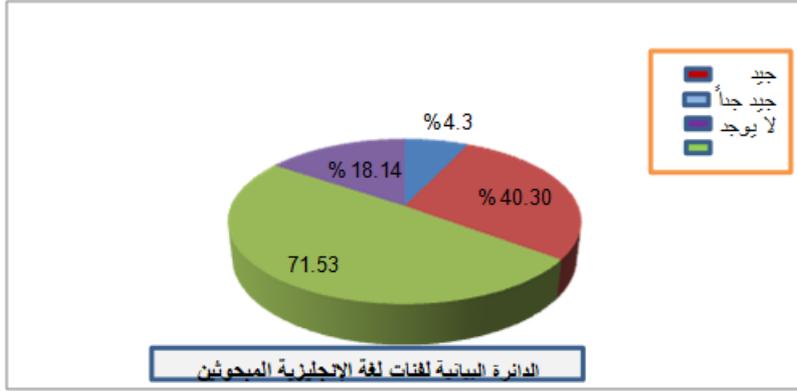
- 6- التخصص التعليم عددهم 1 بنسبة 0. 8% من مجموع أفراد العينة.
 - 7- التخصص اقتصاد عددهم 1 بنسبة 0. 8% من مجموع أفراد العينة.
 - 8- التخصص كيمياء عددهم 2 بنسبة 1. 5% من مجموع أفراد العينة.
 - 9- التخصص إدارة عددهم 81 بنسبة 60. 9% من مجموع أفراد العينة.
 - 10- التخصص غير عددهم 6 بنسبة 4. 5% من مجموع أفراد العينة.
- أي أن أغلب أفراد العينة كانت تخصصاتهم إدارة عددهم 81 بنسبة 60. 9% من مجموع أفراد العينة.



الشكل 5- يوضح الدائرة البيانية لعدد سنوات الخبرة المبحوثين

يشير الشكل رقم (5) إلى لعدد سنوات الخبرة للمبحوثين كانت على النحو التالي:

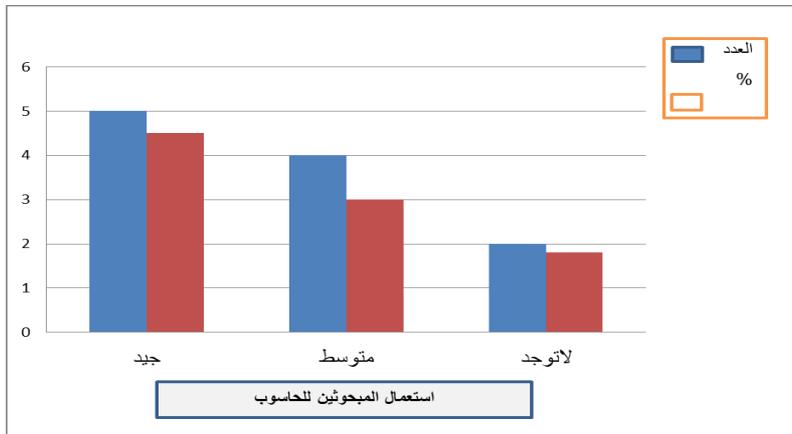
- 1- أقل من 5 سنوات عددهم 54 بنسبة 41% من مجموع أفراد العينة.
 - 2- من 6-10 سنوات عددهم 27 بنسبة 20% من مجموع أفراد العينة.
 - 3- من 11-15 سنوات عددهم 21 بنسبة 16% من مجموع أفراد العينة.
 - 4- أكثر من 15 سنة عددهم 31 بنسبة 23% من مجموع أفراد العينة.
- أي أن أغلب أفراد العينة كانت سنوات الخبرة أقل من 5 سنوات عددهم 54 بنسبة 41% من مجموع أفراد العينة.



الشكل 6- يوضح الدائرة البيانية لإيجاده المبحوثين للغة الإنجليزية

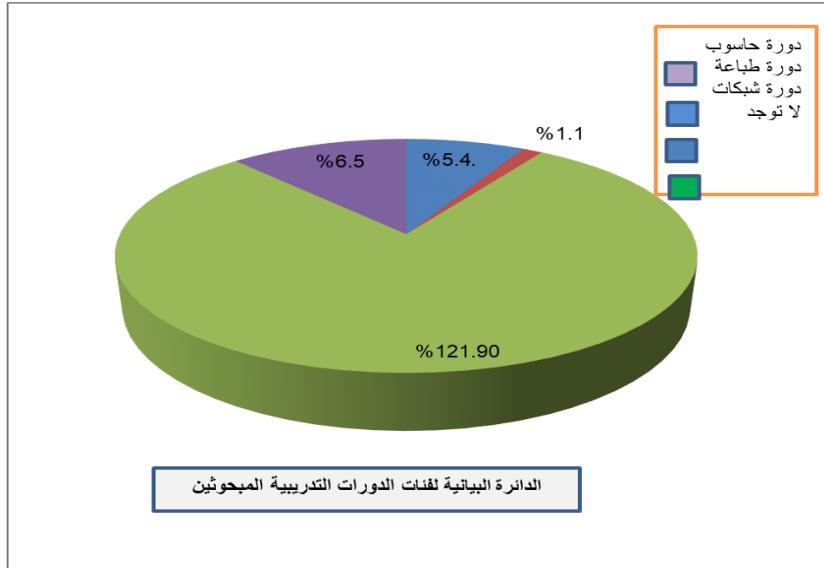
يشير الشكل رقم (6) إلى لإيجاده للغة الإنجليزية للمبحوثين كانت على النحو التالي:

- 1- بمستوى جيد عددهم 40 بنسبة 30% من مجموع أفراد العينة.
 - 2- بمستوى جيد جداً عددهم 4 بنسبة 3% من مجموع أفراد العينة.
 - 3- بمستوى متوسط عددهم 71 بنسبة 53% من مجموع أفراد العينة.
 - 4- لا توجد عددهم 18 بنسبة 14% من مجموع أفراد العينة.
- أي أن أغلب أفراد العينة كانت إيجادهم للغة الإنجليزية متوسطة بنسبة 53% من مجموع أفراد العينة.



الشكل 7- يوضح الأعمدة البيانية لدرجة استعمال المبحوثين للحاسوب

- يشير الشكل رقم (7) إلى درجة استعمال المبحوثين للحاسوب على النحو التالي:
- 1- بدرجة جيدة عددهم 59 بنسبة 44% من مجموع أفراد العينة.
 - 2- بدرجة متوسطة عددهم 54 بنسبة 41% من مجموع أفراد العينة.
 - 3- لا توجد عددهم 20 بنسبة 15% من مجموع أفراد العينة.
- أي أن أعلى درجة استعمال المبحوثين للحاسوب بنسبة 44% من مجموع أفراد العينة.



الشكل 8- يوضح الدائرة البيانية للفئات التدريبية للمبحوثين

- يشير الشكل رقم (8) إلى للدورات التدريبية للمبحوثين كانت على النحو التالي:
- 1- دورة حاسوب عددهم 6 بنسبة 5% من مجموع أفراد العينة.
 - 2- دورة طباعة عددهم 5 بنسبة 4% من مجموع أفراد العينة.
 - 3- دورة شبكات عددهم 1 بنسبة 1% من مجموع أفراد العينة.
- أي أن أغلب أفراد العينة كانت لا توجد للدورات التدريبية بنسبة 90% من مجموع أفراد العينة

تحليل البيانات وعرض النتائج:

أجرى الباحث التحليل الإحصائي للبيانات وذلك للتعرف على مستوى درجة الموافقة للمبحوثين حول دور نظم المعلومات في عملية اتخاذ القرارات بإدارة مستشفى السواني القروي واعتمد الباحث في تحديد مستوى درجة الموافقة على المقياس بعد تصنيفها إلى ثلاثة مستويات وكما يلي:-

جدول (1) درجة الموافقة للمبحوثين

عالي	متوسط	ضعيف	مستوى القياس لدرجة الموافقة
34 . 3 . 5	33. 3-67	1. 66-1	مدى درجة الموافقة

ولدراسة ذلك لا بد من دراسة ما يلي:-

أولاً - إدراك أهمية نظم المعلومات واتخاذ قرارات سليمة بإدارة مستشفى السواني القروي وذلك من خلال إيجاد الوسط الحسابي وباستخدام والتوزيع التكراري والنسبي لإجابات المبحوثين حول ذلك بالإضافة إلى الانحراف المعياري وكانت النتائج كما بالجدول التالي:

جدول (2) التوزيع التكراري والنسبي لإجابات المبحوثين وكذلك الوسط الحسابي والانحراف المعياري الفرضية

الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	غير موافق بشدة		غير موافق		محايد		موافق		موافق بشدة		العبارة	ت
		%	ك	%	ك	%	محايد	%	ك	%	ك		
92.0	24.2	8.0	1	5.10	14	1.21	28	4.47	63	3.20	27	هل أنت متفهم لأهداف وغايات نظم المعلومات في المستشفى	1
88.0	30.2	8.0	1	5.10	14	6.22	30	1.51	68	15	20	نظم المعلومات تساعد على التقليل من التكرار	2
89.0	34.2	8.0	1	8.9	13	3.29	39	6.43	58	5.16	22	يساعد نظم المعلومات في سرعة الإنجاز لاتخاذ القرارات الطارئة	3
93.0	48.2	8.0	1	5.13	18	6.34	46	1.36	48	15	20	نظم المعلومات تساعد على اتخاذ القرار المناسب	4
0.1	61.2	5.1	2	8.21	29	1.30	40	1.30	40	5.16	22	نظم المعلومات تسهل الاتصال بين كل المستويات الإدارية	5
0.1	60.2	5.1	2	3.20	27	3.29	39	3.35	47	5.13	18	المعلومات التي يوفرها نظم المعلومات غالباً تكون دقيقة تزيد من فعالية اتخاذ القرارات المتخذة	6
95.0	48.2	5.1	2	8.12	17	1.33	44	6.37	50	15	20	نظم المعلومات تساعد في اتخاذ القرارات في الوقت المناسب	7
96.0	42.2	3.2	3	8.9	13	1.33	44	6.37	50	3.17	23	نظم المعلومات توفر المحافظة على سرية المعلومات	8
85.0	49.2	3.2	3	3.8	11	3.35	47	1.54	60	9	12	نظم المعلومات توفر المعلومات والبيانات الدقيقة والصحيحة	9
90.0	70.2	5.1	2	8.15	21	4.44	59	6.28	38	8.9	13	يساعد نظم المعلومات في تقديم معلومات تنبؤية لمتخذ القرار	10
26.0	99.3	3	4	2.93	124	8.3	5	0	0	0	0	المعلومات التي توفرها نظم المعلومات تكون معلومات حديثة ومتجددة	11
98.0	87.2	5.4	6	3.23	31	8.33	45	3.32	43	6	8	يوفر لك نظم المعلومات البرامج التي تحتاجها في أداء عملك	12

38.0	92.4	.96 2	12 8	0	0	8.3	5	0	0	0	0	13	يوفر نظم المعلومات معلومات قديمة
83.0	60.2	8.0	1	5.10	14	6.46	62	3.32	43	8.9	13	14	يوفر نظم المعلومات بيانات ومعلومات مصنفة.
88.0	73.2	3.2	3	5.13	18	9.48	65	3.26	35	9	12	15	يساعد نظم المعلومات على توفير البدائل لاتخاذ القرارات الإدارية.
92.0	57.2	3.2	3	3.11	15	6.40	54	8.33	45	12	16	16	يساعد نظم المعلومات في تقليل العمل الروتيني.
98.0	84.2	3.5	7	3.17	23	6.43	58	8.24	33	9	12	17	يساعدك نظم المعلومات الحالي في التعرف على بعض المشكلات غير المتوقعة

من نتائج جدول (2) يتضح أن أعلى وسط حسابي قد بلغ (4.92) ووجد للفقرة (يوفر نظم المعلومات معلومات قديمة) حيث أعلى نسبة للإجابة على هذه الفقرة ب(غير موافق بشدة) وبلغت (96.2) مما يشير إلى مستوى عالي من موافقة الباحثين على أن نظم المعلومات يوفر معلومات قديمة مما يستوجب نظام جديد يتم من خلاله تحديث للمعلومات. هذا كما بلغ اقل متوسط حسابي (2.24) للفقرة الآلي بالجدول رقم (2) والخاصة بالفقرة (هل أنت متفهم لأهداف وغايات نظم المعلومات في المستشفى) مما يشير إلى أن الباحثين موافقين وبمستوى متوسط من الموافقة على إدراكهم لأهمية نظم المعلومات في اتخاذ قرارات سليمة بإدارة مستشفى السواني التعليمي حيث كانت أعلى نسبة ب(موافق) وبلغت (47.4%) تليها نسبة الإجابات ب(لا اعلم، موافق بشدة) حيث بلغت 1.21، 20.3% على التوالي وبانحراف معياري قدره 92.0 مما يؤكد عدم التشتت فيما بين إجابات الباحثين وبعد ذلك جاءت بقية الفقرات بالجدول وكانت أوساطها الحسابية تتراوح ما بين 2.30 - 3.99 وبانحرافات معيارية تتراوح ما بين 0.26 - 1.0 مما يدل على التقارب فيما بين إجابات الباحثين وبأن أعلى نسبة من هؤلاء الباحثين كانت إجاباتهم على هذه الفقرات ب(موافق ومحيد) وأن قيم أوساطها الحسابية تدل على أن الباحثين موافقين وبمستوى من متوسط إلى عالي على إدراك أهمية نظم المعلومات في اتخاذ قرارات سليمة بإدارة مستشفى السواني القروي.

جدول (3) التوزيع التكراري والنسبي لإجابات المبحوثين بشكل عام وكذلك الوسط الحسابي والانحراف المعياري (للفرضية الأولى)

الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	النسبة المئوية	التكرار	إجابة المبحوثين
0.1	78.2	4.11	258	موافق بشدة
		9.31	721	موافق
		4.31	710	محايد
		8.17	402	غير موافق
		5.7	170	غير موافق بشدة
		%100	2261	المجموع

من نتائج الجدول (3) تبين أن قيمة الوسط الحسابي يساوي (2.87) لإجابات المبحوثين حول إدراك المبحوثين لأهمية نظم المعلومات واتخاذ القرارات السليمة بإدارة مستشفى السواني القروي حيث جاءت أعلى نسبة الإجابة الموافقة بلغت (31.9) تليها نسبة الإجابة بـ(محايد) بلغت (13.4%)، أما نسبة الإجابة (غير موافق بشدة) فبلغت (7.5%) وهي أدنى نسبة الأمر الذي يشير إلى مستوى المتوسط من الموافقة حول إدراك المبحوثين لدور نظم المعلومات واتخاذ القرارات السليمة بإدارة مستشفى السواني القروي. كما تم حساب انحراف المعياري للإجابات وقدره (0.1) مما يدل على تقارب إجابات المبحوثين.

وعليه وبناء على هذه النتيجة التي توصلنا لها إلا أن الباحث لا يستطيع اتخاذ القرارات ولو بشكل مبدئي حول قبول أو الرفض الفريضة الدراسة (توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين إدراك أهمية نظم المعلومات واتخاذ القرارات سليمة في مستشفى السواني) ويحتاج الباحث إلى اختبار إحصائي لاتخاذ القرار بذلك.

ثانياً - مدى سهولة الحصول على معلومات وعملية اتخاذ القرار بمستشفى السواني وذلك من خلال إيجاد الوسط الحسابي باستخدام توزيع التكرار والنسبي للإجابات المبحوثين حول ذلك بالإضافة إلى انحراف المعياري وكذلك النتائج كما بالجدول التالي:

جدول رقم (4) توزيع التكرار النسبي للإجابات المبحوثين وكذلك الوسط الحسابي انحراف المعياري. (للفرضية الثانية)

الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	غير موافق بشدة		غير موافق		محايد		موافق		موافق بشدة		العبارة	ت
		%	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%	ك		
92.0	55.3	12	16	6.46	62	3.29	39	9	12	3	4	يتوفر العنصر البشري المتخصص في تصميم وتطوير نظم المعلومات	1
25.0	96.4	7.97	30.1	8.0	1	5.1	2	0	0	0	0	تتوفر الأجهزة والمعدات اللازمة لتشغيل نظم المعلومات	2
0.80	56.3	3.11	15	4.41	55	6.40	54	6	8	8.0	1	تتوفر الأنظمة والبرامج والإجراءات المعدة لمعالجة البيانات	3
80.0	57.3	12	16	4.41	55	8.39	53	6	8	8.0	1	تتوفر قاعدة بيانات مركزية تؤخذ منها المعلومات والبيانات	4
38.0	93.4	97	129	5.1	2	0	0	5.1	2	0	0	يتوفر العنصر البشري القادر على تشغيل النظام بكفاءة	5
70.0	39.4	4.50	67	4.41	55	6	8	3.2	3	0	0	يتوفر التدريب الكافي لمساعدة الموظفين على إنجاز أعمالهم بنظم المعلومات	6
98.0	75.3	3.29	39	6.25	34	3.38	51	3.5	7	5.1	2	تتوفر برامج لحماية المعلومات وإضمان عدم فقدانها واختراقها	7
97.0	72.3	1.27	39	1.27	36	6.37	50	5.7	10	8.0	1	توجد قواعد وإجراءات تنظم العمل باستخدام نظم المعلومات	8
87.0	01.4	3.32	43	9.42	57	5.19	26	5.4	6	8.0	1	استخدام البريد في معظم المعاملات من قبل الموظفين	9
38.0	93.4	97	129	5.1	2	0	0	5.1	2	0	0	يتوفر التحفيز الكافي من قبل الإدارة لاستخدام نظم المعلومات	10
77.0	15.4	8.36	49	9.42	57	8.18	25	5.1	2	0	0	تتوفر المساعدة الفنية اللازمة (الخدمة الإرشادية) في استعمال النظام	11
0.1	75.3	8.27	37	1.33	44	3.26	35	12	16	8.0	1	تتوفر الخبرات الكافية لاستخدام الحاسوب وتشغيله	12
0.1	96.3	1.39	52	1.30	40	5.19	26	.11 3	15	0	0	تتوفر خدمة الإنترنت بصورة مستمرة	13
0.1	81.3	6.31	42	8.27	37	6.31	42	3.8	11	8.0	1	تتوفر برامج التحميل الإلكتروني لتحميل الملفات من الإنترنت	14
89.0	91.3	8.32	43	8.30	41	1.33	44	8.3	5	0	0	لا توجد قيود على تزويد النظام بكل المعلومات التي تتعلق بالمنظمة	15
52.0	80.4	5.86	115	5.7	10	6	8	0	0	0	0	توجد شبكة إنترنت داخلية فعالة	16
60.0	63.4	9.69	93	3.23	31	8.6	9	0	0	0	0	توجد شبكة اتصالات داخلية وخارجية فعالة	17

من نتائج جدول (4) يتضح أن أعلى وسط حسابي للإجابات على كافة النقاط بهذا المحور والخاص بمدى سهولة الحصول على المعلومات وعملية اتخاذ القرارات بمستشفى السواني

القروي قد كان (96.4) وقد وجدت قيمة هذا الوسط الحسابي للفقرة (تتوفر الأجهزة والمعدات اللازمة لتشغيل نظم المعلومات).

حيث كانت أعلى نسبة لإجابات المبحوثين بـ(غير موافق بشدة) للمبحوثين وبلغت 97.7% الأمر الذي يشير إلى أن المبحوثين موافقين وبمستوى عالي على عدم توفر الأجهزة والمعدات اللازمة لتشغيل نظم المعلومات، كما تم حساب الانحراف المعياري لهذه الفقرة. (0.25) مما يشير إلى تقارب الإجابات بين المبحوثين. يلي ذلك فقد جاءت كلاً من الفقرة (يتوفر العنصر البشري القادر تشغيل النظام بكفاءة.) والفقرة (يتوفر التحفيز الكافي من قبل الإدارة لاستخدام نظم المعلومات.) بوسط حسابي قيمته (4.93) وانحراف معياري لإجابات المبحوثين على تلك الفقرتان بلغ 0.38 لكل منهما، هذا بلغ أقل متوسط حسابي 3.55 للفقرة الأولى بالجدول رقم (4) ألا وهي (يتوفر العنصر البشري المتخصص في تصميم وتطوير نظم المعلومات.) حيث جاءت أعلى نسبة على هذه الفقرة من الإجابات بـ(غير موافق) حيث بلغت (6.46%) تليها نسبة الإجابة بـ(محايد) حيث بلغت (3.29%) مما يشير إلى أن المبحوثين موافقين وبمستوى عالي من الموافقة على عدم توفر العنصر البشري المتخصص في تصميم وتطوير نظم المعلومات، بالإضافة إلى فقد جاءت الإجابات على هذه الفقرة بانحراف معياري قدره 0.92 مما يشير إلى عدم وجود تشتت فيما بين إجابات المبحوثين. هذا كما يتراوح المتوسط الحسابي لبقية الفقرات بالدول ما بين 3.56- 4.80 مما يشير إلى أن المبحوثين موافقين وبمستويات عالية على تلك الفقرات كما تتراوح قيم الانحراف المعياري لإجابات المبحوثين على تلك الفقرات ما بين 0.52- 0.1 مما يشير إلى عدم وجود تباعد فيما بين إجابات المبحوثين على تلك الفقرات. هذا كما أن أعلى نسبة من هؤلاء المبحوثين كانت إجاباتهم على الفقرات بـ(محايد، غير موافق، بشدة) .

جدول (5) التوزيع التكراري والنسبي لإجابات المبحوثين بشكل عام وكذلك الوسط الحسابي والانحراف المعياري (للفرضية الثانية)

الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	النسبة المئوية %	التكرار	إجابة
94 .0	14 .4	5 .0	12	موافق بشدة
		7 .4	107	موافق
		9 .20	472	محايد
		4 .27	619	غير موافق
		5 .46	1051	غير موافق بشدة
		%100	2261	المجموع

من نتائج جدول (5) يتضح أن قيمة الوسط الحسابي يساوي (14 .4) بانحراف معياري قدره (94 .0) لإجابات المبحوثين حول مدى سهولة الحصول على المعلومات وعملية اتخاذ القرارات بمستشفى السواني القروي الأمر الذي يشير إلى مستوى غالب من الموافقة للمبحوثين حول الفقرات بهذا المحور كما أن قيمة الانحراف المعياري للإجابات 94 .0 تدل على تقارب تلك الإجابات للمبحوثين. حيث جاءت أعلى نسبة للإجابات بـ(غير موافق بشدة) وبلغت (5 .46%) تليها نسبة الإجابة بـ(غير موافق) وبلغت (4 .27%) ثم نسبة الإجابة بـ(محايد) وبلغت (9 .20%) وبعد ذلك جاءت أدنى نسبة لإجابات المبحوثين على الفقرات بهذا الجدول بـ(موافق وموافق بشدة) حيث بلغت (7 .4، 0 .5%) على التوالي. وبناء على هذه النتيجة التي توصلنا لها فلا نستطيع هنا اتخاذ القرار حول قبول أو رفض فرضية الدراسة الأمر الذي يتطلب إجراء اختبار إحصائي بذلك 4-9 اختبار فرضيات الدراسة:-

اختبار الفرضية الأولى: لاختبار الأولى (توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين إدراك أهمية نظم المعلومات وعملية اتخاذ قرارات سلمية في مستشفى السواني القروي) استخدام اختبار (t) لعينة واحدة ولذلك سيتم اختبار:

الفرضية الصفرية (H_0) $M \leq 3$ ضد الفرضية البديلة (H_1) $M > 3$

عند مستوى $\alpha = (0.05)$ وكانت النتائج كما في جدول (6) التالي

احتمال p	95%فترة الثقة لفرق بين وسطين		اختبار t	الفرق بين المتوسطين	الخطأ المعياري للمتوسط	الانحراف المعياري	المتوسط
	الحد الأعلى	الحد الأدنى					
000 .0	822637 .2	82637 .2	-48 .9	218 .0	02310 .0	09840 .1	78107 .2

من نتائج جدول (6) تبين أن قيمة (t) تساوي (9. -48) باحتمال دلالة ($p=000 .0$) وبما أن احتمال الدلالة (p) أصغر من مستوى المعنوية ($\alpha = (0.05)$) و أن القيمة لا تقع فيما بين الحد الأدنى والأعلى لفترة الثقة

وعليه نقبل الفرضية البديلة (H_1) أي انه توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين إدراك أهمية نظم المعلومات وعملية اتخاذ القرارات بمستشفى السواني القروي.

اختبار الفرضية الثانية: لاختبار الثانية (توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين سهولة الحصول على معلومات وعملية اتخاذ قرارات سلمية في مستشفى السواني القروي) استخدام الباحث اختبار (t) لعينة واحدة ولذلك سيتم اختبار:

الفرضية الصفرية (H_0) $M \leq 3$ ضد الفرضية البديلة (H_1) $M > 3$

عند مستوى معنوية $\alpha = (0.05)$ وكانت النتائج كما في جدول (7) التالي:

جدول (7) اختبار (t) (قيمة الاختبار = 3)

احتمال p	95%فترة الثقة لفرق بين وسطين		اختبار t	الفرق بين المتوسطين	الخطأ المعياري للمتوسط	الانحراف المعياري	المتوسط
	الحد الأعلى	الحد الأدنى					
000 .0	18441 .4	10661 .4	74 .57	980 .2	01984 .0	94333 .0	01984 .0

من نتائج جدول (7) تبين أن قيمة (t) تساوي (74 .57) باحتمال دلالة ($p=000 .0$) وبما أن احتمال الدلالة (p) أصغر من مستوى المعنوية ($\alpha = (0.05)$) و أن القيمة لا تقع فيما بين الحد الأدنى والأعلى لفترة الثقة

وعليه نقبل الفرضية البديلة (H_1) أي انه توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين سهولة الحصول على معلومات وعملية اتخاذ قرارات سلمية في مستشفى السواني القروي

12. . النتائج:

- من خلال التحليل الذي أجراه الباحث على استمارة الاستبيان، توصل إلى النتائج التالية:
1. اتفقت نتائج الاستبيان انه كلما كانوا مدركين بأهمية نظم المعلومات في إنجاز أعمالهم اليومية كلما كانت عملية اتخاذ القرارات ذات كفاءة عالية وهي اتفقت مع نتيجة الاستبيان حيث تبين أن قيمة (t) تساوي (9. -48) باحتمال الدلالة بتساوي (0. p=000) و بما أن احتمال الدلالة (p) أصغر من مستوى المعنوية (0.05) a= و أن القيمة (3) لا تقع فيما بين الحد الأدنى والأعلى لفترة الثقة أي انه توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين إدراك أهمية نظم المعلومات وعملية اتخاذ القرارات بمستشفى السواني القروي.
 2. من خلال المقابلة الشخصية مع بعض متخذي القرار اتضح أنه كلما كان الحصول على المعلومات أسهل وأسرع كلما كانت العملية اتخاذ القرارات ذات كفاءة عالية. وهذا يتفق مع نتيجة الاستبيان حيث تبين أن قيمة (t) تساوي (57. 74) باحتمال دلالة (0. p=000) وبما أن احتمال الدلالة (p) أصغر من مستوى المعنوية (0.05) a= وأن القيمة (3) لا تقع فيما بين الحد الأدنى والأعلى لفترة الثقة أي انه توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين سهولة الحصول على معلومات وعملية اتخاذ قرارات سلمية في مستشفى السواني القروي.
 3. نقص المخصصات المالية لتوفير وتحديث نظم المعلومات.
 4. ضعف التدريب الكافي للموظفين على استخدام نظم معلومات.
 5. عدم الوعي بدور نظم معلومات في عملية اتخاذ القرارات.
 6. قلة أعداد الأجهزة الحواسيب المتوفرة في الأقسام والإدارات المختلفة وكثرة الأعطال بالأجهزة والشبكات وعدم توفير الصيانة الدورية الكافية.
 7. نظم معلومات المستخدم حالياً في المستشفى السواني القروي غير مربوط بكافة الإدارات والأقسام لعدم توفر بنية تحتية مناسبة من كوابل وألياف بصرية والأجهزة الحواسيب وغيرها .
 8. عدم توفر العنصر البشري المتخصص في تصميم وتطوير نظم المعلومات.
 9. لا توجد شبكة إنترنت مناسبة في جميع أقسام المستشفى.
 10. لا يتوفر التحفيز الكافي من قبل الإدارة لاستخدام المعلومات.

13. . التوصيات:

استناداً إلى النتائج التي تم التوصل إليها، تختتم هذه الدراسة بمجموعة من التوصيات الهامة منها:

1. العمل أيجاد على إنشاء منظومة معلومات متكاملة حديثة ومتطورة وتفعيلها بما يخدم عملية اتخاذ القرارات السليمة المناسبة.
2. ربط المستشفيات مع بعضها عن طريق نظم المعلومات مما يسهل عملية تنقل المرضى بين مستشفيات، وكذلك يسهل عملية الدراسات الإحصائية اللازمة.
3. تنفيذ حملات توعية تستهدف العاملين في المجالات الصحية حول أهمية نظم المعلومات ودورة في عملية اتخاذ القرارات.
4. عقد دورات تدريبية في مجال الحاسب الآلي واستخدام نظم المعلومات لجميع الموظفين في مستشفى السواني القروي، والتركيز على إدامة الدورات، ورفع مستوياتها بما يتماشى مع التطورات تغييرات التكنولوجيا المستمرة.
5. توفير أجهزة الحاسوب لجميع الأقسام التي تعاني من نقص أو عدم توافر هذه الأجهزة بأعداد ومواصفات جيدة لها من أثر على رفع كفاءة القرارات، مما يقلل الجهد والوقت.
6. تخصيص الموارد المالية والبشرية المطلوبة لنظم المعلومات.
7. توفير شبكة الإنترنت المناسبة لجميع أقسام المستشفى.

14. . المراجع والمصادر:

الكتب:

1. الحميدي، نجم عبد الله آخرون (2009). " نظم المعلومات الإدارية " مدخل معاصر، عمان. وائل للنشر.
2. البكري، سونيا محمد، آخرون (1998) "مقدمة في نظم المعلومات الإدارية" الدار الجامعية للنشر والتوزيع، الإسكندرية. مصر.
3. حسان، محمد أحمد (2008). " نظم المعلومات الإدارية " الدار الجامعية، مصر.

4. صابر، محمد عبد العليم (2007) " نظم المعلومات الإدارية "، دار الفكر الجامعي، الإسكندرية، مصر.
- الرسائل والمجالات العلمية:
1. الشامي، عبد الرحمن، (2020) نظم المعلومات ودورها في تحسين الأداء الإداري في المؤسسات التعليمية. مجلة الإدارة العامة، العدد 25.
2. الإدارية الطبية" دراسة تطبيقية على مستشفى غزة الأوروبي، الجامعة الإسلامية غزة.
3. الكوفي، وداد (2004). واقع تطبيق نظم معلومات الإدارية في المنظمات الصحية - دراسة استطلاعية لبعض المستشفيات الواقع في نطاق شعبية بنغازي - بنغازي.
4. الدويك، مصباح عبد الهادي حسن (2010)" نظم المعلومات الصحية المحوسبة وأثرها على القرارات.
5. بلقاسم، مرغني (2014) "نظم معلومات ودوره في اتخاذ القرار " دراسة حالة"
6. محمود، أمينة (1994) دور نظم معلومات السجلات الطبية في تخطيط ومراقبة العمليات في المستشفيات - دراسة ميدانية، رسالة دكتوراه منشورة بجامعة القاهرة قسم إدارة الأعمال بكلية التجارة - القاهرة.
- المواقع الإلكترونية:

- Wikipedia. lar, org.