



جامعة قاصدي مرباح - ورقلة -

كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية

قسم علوم الإعلام والاتصال

الميدان: العلوم الإنسانية

قسم علوم الإعلام والاتصال

مذكرة مكملة لمتطلبات نيل شهادة ماستر أكاديمي

تخصص: الاتصال الجماهيري والوسائط الجديدة

من إعداد الطالبتين:

افلاح ماجدة

حنيني جميلة

بعنوان:

فعالية استخدام موظفي المؤسسات الاستشفائية لموقع الملف الطبي الإلكتروني

DEM DZ في تحسين الرعاية الصحية للمرضى

-دراسة ميدانية على عينة من موظفي المؤسسة الاستشفائية المتخصصة

الام والطفل بورقلة-

نوقشت واجيزت علنا بتاريخ 2025/06/12

امام اللجنة المكونة من:

د اهناني فاروق (جامعة قاصدي مرباح - ورقلة)رئيسا

د بلمولاي بدرالدين (جامعة قاصدي مرباح - ورقلة)مشرفا

د قندوز عبد القادر (جامعة قاصدي مرباح - ورقلة)مناقشا

السنة الدراسية: 2025/2024



شكر وتقدير

واخر دعواهم ان الحمد لله رب العالمين
الحمد لله حمد كثيرا حتى يبلغ الحمد منتهاه والصلاة
والسلام على أشرف مخلوق أناره الله بنوره واصطفاه

وانطلاقا من باب من لم يشكر الناس لم يشكر الله نتقدم
بخالص الشكر والتقدير للأستاذ المشرف بلمولاي بدر
الذين على إرشاداته وتوجيهاته التي لم يبخل بها علينا
يوما، كما أتقدم بجزيل الشكر والعطاء إلى كل يد رافتقتنا
في هذا العمل سواء من قريب أو من بعيد والشكر موصول
كذلك إلى أوليائنا الذين سهروا على تقديم لنا كل الظروف
الملائمة لانجاز هذا العمل.



2025

فلكم جزيل الشكر وتقدير





الإهداء

و آخِرُ دَعْوَاهُمْ أَنِ الْحَمْدُ لِلَّهِ رَبِّ الْعَالَمِينَ " الحمد لله عند البدء و عند الختام من قال أنا لها نالها.

لقد كانت طريقا طويلة مليئة بالإخفاقات و النجاحات فخورين بكفاحنا لتحقيق أحلامنا لحظة لظالما انتظرتها و حلمت بها في حكاية اكتملت فصولها.

"إلى روح أبي الغالي

لقد كنت النور الذي أنار طريقتي، والسند الذي اعتمدت عليه في كل خطوة. رغم غيابك عني بالجسد، إلا أن روحك الحاضرة في قلبي كانت دافعا لي لأصل إلى هذا اليوم. أهدي إليك هذا النجاح، فهو ثمرة تعبك و توجيهك و نصائحك و توصياتك التي لم تفارقني. رحمك الله وأسكنك فسيح جناته." "إلى حبيبتي قرة عيني إلى القلب النابض إلى من كانت دعواتها الصادقة سر نجاحي أُمي الغالية".

"إلى أخواتي و أخي سندي في الحياة ها أدامكم الله ضلعا ثابتا لي. إلى كل أفراد عائلتي كلا باسمه".

"إلى خطيبي الغالي،

أهديك تخرجي، فهو ثمرة دعمك و تشجيعك الدائم. شكرا لكونك النور الذي رافق طريقتي، واليد التي لم تتركني." "إلى كل أصدقائي بدون استثناء إلى كل الأساتذة الأفاضل الذين قدموا لنا يد المساعدة".

"إلى أستاذنا الفاضل الذي قدما لنا يد العون وسعادنا في إنجاز هذا العمل." "إلى كل هؤلاء أهدي هذا العمل وفقني الله وإياكم إلى الخير". والحمد لله على حسن التمام والختام.

ماجدة



2025



الإهداء

الحمد لله وكفى والصلاة والسلام على الحبيب
المصطفى وأهله ومن وفى أما بعد:
الحمد لله الذى وفقنا لتشمين هذه الخطوة في
مسيرتنا الدراسية بمذكرتنا هذه ثمرة الجهد
والنجاح بفضلته تعالى مهداة الى الوالدين الكريمين
حفظهما الله وأدامهما نورا لدربي لكل العائلة
الكريمة التي ساندتني ولا تزال من الإخوة
والأخوات إلى رفقاء مشوار للذين قاسموني لحظاته
رعاهم الله وحفظهم ووفقهم
راضية ، خديجة ، سيد علي ، عرفات ، ماجدة
الى كل قسم علوم الاعلام والاتصال وجميع دفعة
2025

جامعة قاصدي مرباح ورقلة
الى كل من كان لهم اثر على حياتي والى كل من
احبهم ونسيهم قلمي
مفيدة وشيماء

جميلة



2025

فهرس المحتويات

الصفحة

العناوين

	الشكر
	الاهداء
	فهرس المحتويات
	فهرس الجداول
	فهرس الاشكال
ا.....	ملخص الدراسة.....
ب.....	مقدمة.....

الفصل الأول: الإطار المنهجي للدراسة

1.....	1/ الإشكالية
2.....	2/ تساؤلات الدراسة
3.....	3/ أسباب اختيار الموضوع
3.....	4/ أهمية الدراسة
3.....	5/ اهداف الدراسة
4.....	6/ تحديد المفاهيم الدراسة.....
6.....	7/ عرض الدراسات السابقة
11.....	8/ منهج الدراسة
11.....	9/ عينة الدراسة
12.....	10/ أدوات جمع البيانات
14.....	11/ مجالات الدراسة

الفصل الثاني: الإطار التطبيقي

18.....	1/ البيانات الشخصية
	2/ حرص موظفي مستشفى الام والطفل على تنفيذ العمل بدقة باستخدام موقع
19.....	DEM DZ.....
	3/ مساهمة استخدامات موظفي مستشفى الام والطفل لموقع DEM DZ في تسريع

28.....	عملية التكفل بالمرضى
4/	مساهمة استخدام موظفي مستشفى الام والطفل لموقع DEM DZ في تحسين جودة
38.....	الرعاية الصحية
47.....	5/ نتائج الدراسة
50.....	6/ النتائج العامة للدراسة
52.....	الخاتمة
54.....	قائمة المراجع
	الملاحق

فهرس الجداول

الرقم	عنوان الجدول	الصفحة
01	يمثل توزيع العينة حسب الجنس.	18
02	يمثل توزيع العينة حسب الوظيفة.	18
03	يمثل توزيع العينة حسب سنوات الخبرة.	18
04	يمثل افراد العينة حسب جهة التي يعملون فيها	19
05	يمثل عدد المرات التي يستخدم افراد العينة لموقع DEM DZ .	19
06	يمثل عدد المرات التي يستخدم افراد العينة لموقع DEM DZ حسب الوظيفة التي يعملون بيها.	20
07	يمثل إمكانية الموقع من تقديم دراسات وتوصيات تساعد في تحسين دقة التوثيق حسب رأي افراد العينة.	21
08	يمثل إمكانية توفير الموقع منصة لمناقشة وتبادل المعلومات بين الأطباء والعمال حسب رأي افراد العينة.	21
09	يمثل إمكانية توفير الموقع منصة لمناقشة وتبادل المعلومات بين الأطباء والعمال حسب الاقسام التي يعملون فيها.	22
10	يمثل إمكانية الموقع من توفير قوالب جاهزة للتوثيق الطبي تسهل على الأطباء تسجيل المعلومات بشكل دقيق حسب رأي افراد العينة.	22
11	يمثل إمكانية مساهمة موقع DEM EZ في تقليل الأخطاء الطبية حسب رأي افراد العينة.	23
12	إمكانية مساهمة موقع DEM EZ في تقليل الأخطاء الطبية حسب الوظيفة التي يعملون بها.	24
13	يمثل إمكانية توفير الموقع على تحديثات دورية للمعلومات الطبية لضمان دقة المعلومات المقدمة حسب رأي افراد العينة.	25
14	يمثل إمكانية توفير الموقع على تحديثات دورية للمعلومات الطبية لضمان دقة المعلومات المقدمة حسب متغير الجنس.	26
15	يمثل مساهمة موقع DEM DZ في تعزيز مهارات الطاقم الطبي من خلال توفير فرص تدريبية أو تعليمية حسب رأي افراد العينة.	26
16	يمثل إمكانية الموقع من تتبع وتحليل البيانات الطبية لتحسين جودة الرعاية حسب رأي افراد العينة.	27
17	يمثل إمكانية وجود آلية لتقديم ملاحظات أو اقتراحات حول تحسين أداء الموقع حسب رأي	27

	افراد العينة.	
28	يمثل امكانية وجود آلية لتقديم ملاحظات أو اقتراحات حول تحسين أداء الموقع حسب متغير الجنس.	18
29	يمثل إمكانية الوصول إلى المعلومات الطبية عبر موقع DEM DZ بشكل أسرع من النظام الورقي السابق حسب رأي أفراد العينة.	19
29	يمثل إمكانية الوصول إلى المعلومات الطبية عبر موقع DEM DZ بشكل أسرع من النظام الورقي السابق حسب متغير الاقسام التي يعملون فيها افراد العينة.	20
30	يمثل مساعدة الموقع في تقليل مشكلات فقدان السجلات الورقية أو صعوبة قراءتها بسبب التلف أو سوء الخط حسب رأي افراد العينة.	21
31	يمثل مساعدة الموقع في تقليل مشكلات فقدان السجلات الورقية أو صعوبة قراءتها بسبب التلف أو سوء الخط حسب متغير الاقسام التي يعملون فيها افراد العينة.	22
32	يمثل رأي افراد العينة في اعتمد الأطباء والطاقم الطبي بشكل أكبر على الموقع مقارنة بالنظام الورقي في اتخاذ القرارات السريعة.	23
33	يمثل مساهمات استخدام موقع DEM DZ في تحسين التنسيق بين الأقسام المختلفة في المستشفى حسب رأي افراد العينة.	24
34	يمثل مساهمات استخدام موقع DEM DZ في تحسين التنسيق بين الأقسام المختلفة في المستشفى حسب متغير الأقسام التي يعمل فيها افراد العينة.	25
35	يمثل رأي افراد العينة في سلاسة وسرعة العمل داخل المؤسسة بعد الاعتماد على الموقع.	26
35	يمثل رأي افراد العينة في مساهمة استخدام موقع DEM DZ في تقليل الوقت اللازم لإجراء الفحوصات الطبية.	27
36	يمثل رأي افراد العينة في إمكانية الموقع في إدارة المواعيد بشكل أفضل.	28
37	يمثل مساعدة الموقع في تحسين التواصل بين المرضى والأطباء من خلال توفير وسائل تواصل إلكترونية رأي افراد العينة.	29
37	يمثل رأي افراد العينة في مساهمة الموقع في تقليل التكاليف الإدارية للمستشفى.	30
38	يمثل رأي افراد العينة في مساهمة الموقع في تقليل التكاليف الإدارية للمستشفى حسب متغير الجنس.	31
38	يمثل مساهمات موقع DEM DZ في تحسين جودة الرعاية الصحية المقدمة للمرضى حسب رأي افراد العينة.	32
39	يمثل مساهمات موقع DEM DZ في تحسين جودة الرعاية الصحية المقدمة للمرضى حسب	33

	متغير وظيفة افراد العينة.	
40	يمثل طرق التي يساعد موقع DEM DZ في توفير رعاية طبية أكثر شخصية ودقة حسب رأي افراد العينة.	34
41	يمثل الجوانب التي تحسنت في جودة الرعاية الصحية بعد استخدام DME DZ حسب رأي افراد العينة.	35
42	يمثل رأي افراد العينة حول مساعدة الموقع في متابعة الحالة الصحية للمريضات بشكل مستمر ومنظم.	36
42	يمثل رأي افراد العينة حول مساعدة الموقع في متابعة الحالة الصحية للمريضات بشكل مستمر ومنظم حسب متغير الوظيفة التي يعملون بها افراد العينة.	37
43	يمثل رأي افراد العينة حول ملاحظة تحسن جودة التكفل الطبي بعد اعتماد على موقع DME DZ.	38
44	يمثل رأي افراد العينة حول مساعدة موقع DEM DZ في تحسين التواصل بين الطاقم الطبي والمرضى.	39
44	يمثل تأثير استخدام موقع DEM DZ على رضا المرضى حسب رأي افراد العينة.	40
45	يمثل رأي افراد العينة حول تعزيز الكفاءة المهنية للطواقم الطبي عند استخدام موقع DEM DZ.	41
46	يمثل رأي افراد العينة حول تعزيز الكفاءة المهنية للطواقم الطبي عند استخدام موقع DEM DZ حسب متغير الجنس.	42

فهرس الاشكال

الرقم	عنوان الشكل	الصفحة
01	الهيكل التنظيمي للمؤسسة محل الدراسة	15
02	يمثل توزيع النسبة المئوية لأفراد العينة حسب الجنس.	18
03	يمثل توزيع النسبة المئوية لأفراد العينة حسب الوظيفة.	18
04	يمثل توزيع النسبة المئوية لأفراد العينة حسب سنوات الخبرة.	18
05	يمثل توزيع النسبة المئوية لأفراد العينة حسب جهة التي يعملون فيها.	19
06	يمثل توزيع النسبة المئوية لأفراد العينة حول إمكانية الموقع من تقديم دراسات وتوصيات تساعد في تحسين دقة التوثيق.	21
07	يمثل توزيع النسبة المئوية لأفراد العينة حول إمكانية الموقع من توفير قوالب جاهزة للتوثيق الطبي تسهل على الأطباء تسجيل المعلومات بشكل دقيق.	23
08	يمثل توزيع النسبة المئوية لأفراد العينة حول إمكانية مساهمة موقع DEM EZ في تقليل الأخطاء الطبية حسب رأي افراد العينة.	24
09	يمثل توزيع النسبة المئوية لأفراد العينة حول مساهمة موقع DEM DZ في تعزيز مهارات الطاقم الطبي من خلال توفير فرص تدريبية أو تعليمية حسب رأي افراد العينة.	26
10	يمثل توزيع النسبة المئوية لأفراد العينة حول إمكانية الموقع من تتبع وتحليل البيانات الطبية لتحسين جودة الرعاية.	27
11	يمثل توزيع النسبة المئوية لأفراد العينة حول اعتماد الأطباء والطاقم الطبي بشكل أكبر على الموقع مقارنة بالنظام الورقي في اتخاذ القرارات السريعة.	32
12	يمثل توزيع النسبة المئوية لأفراد العينة حول سلاسة وسرعة العمل داخل المؤسسة بعد الاعتماد على الموقع.	35
13	يمثل توزيع النسبة المئوية لأفراد العينة حول مساهمة استخدام موقع DEM DZ في تقليل الوقت اللازم لإجراء الفحوصات الطبية.	35
14	يمثل توزيع النسبة المئوية لأفراد العينة حول إمكانية الموقع في إدارة المواعيد بشكل أفضل.	36
15	يمثل توزيع النسبة المئوية لأفراد العينة حول مساعدة الموقع في تحسين التواصل بين المرضى والأطباء من خلال توفير وسائل تواصل إلكترونية.	37

43	يمثل توزيع النسبة المئوية لأفراد العينة حول ملاحظة تحسن جودة التكفل الطبي بعد اعتماد على موقع DME DZ.	16
----	---	----

ملخص الدراسة

تسعى هذه الدراسة إلى تسليط الضوء على فعالية استخدام موظفي المؤسسات الاستشفائية لموقع الملف الطبي الإلكتروني DEM DZ، ومدى تأثيره على تحسين جودة الرعاية الصحية للمرضى. وتتمحور الدراسة حول تجربة موظفي المؤسسة الاستشفائية المتخصصة للأم والطفل بورقلة، من خلال تحليل مدى استيعابهم للنظام، التحديات التي يواجهونها أثناء استخدامه، ومدى انعكاس ذلك على الأداء المهني والخدمات الصحية المقدمة.

وحسب النتائج التي توصلت إليها الدراسة تبين ان موقع DEM DZ يعزز من دقة وجودة الرعاية في مستشفى الأم والطفل بورقلة من خلال تسهيل الوصول للسجلات الطبية وتحسين التنسيق واتخاذ القرارات العلاجية، مما يزيد من كفاءة العمل ورضا المرضى، رغم وجود تحديات في التفاعل والتحديث والانتقال للنظام الإلكتروني.

كلمات المفتاحية: المؤسسات الاستشفائية، الملف الطبي الإلكتروني، الرعاية الصحية.

Abstract :

This study seeks to shed light on the effectiveness of hospital employees' use of the DEM DZ website, and its impact on improving the quality of patient care. The study focuses on the experience of the employees of the specialized hospital for mother and child in Ouargla, by analyzing the extent to which they understand the system, the challenges they face while using it, and the extent to which this reflects on the professional performance and health services provided.

According to the results of the study, it was found that the DEM DZ website enhances the accuracy and quality of care at the Mother and Child Hospital of Ouargla by facilitating access to medical records and improving coordination and making treatment decisions, which increases work efficiency and patient satisfaction, despite the challenges in interaction, modernization and migration to the electronic system.

Keywords: Hospital institutions, electronic medical file, health care.

مقدمة

مقدمة:

الثورة في علم المعلومات كانت من أهم الأحداث في تاريخ الناس حيث خلقت تغييرات كبيرة وتطورات في كل الميدان، ودفعت الناس للاستثمار الكبير في علم المعلومات والاتصال ومع الطلب العالي على هذه التكنولوجيا، أصبحت أهم من الموارد العادية، مما رفع قيمتها وتأثيرها على الجماعات اذ استخدام تكنولوجيا المعلومات والاتصال لم يعد خياراً للمؤسسات، بل صار ضرورة لكي تتمكن من الطفرة التكنولوجية التي أحدثتها الثورة الرقمية. هذا التطور كان واضح في قطاع الخدمات، الذي تطور بشكل كبير بفضل مكاسب الثورة الرقمية والمعلوماتية. هذا القطاع هو ركن أساسي للدولة ويلعب دوراً كبيراً في كل جوانب الحياة الاجتماعية، خصوصاً في مجال الخدمات العامة. كونه أساس للسيادة والقوة الوطنية، قطاع الخدمات يساعد بشكل دائم في تلبية حاجات الناس، مستهدفاً أن يجعلهم سعداء ويزيد من رفاهيتهم.

تمتلك التكنولوجيا دور كبير في رفع مستوى الرعاية الصحية حيث تساهم النظم الالكترونية في جعل الخدمات الطبية أكثر فعالية وتضمن صحة البيانات وسهولة الوصول اليها. في هذا الإطار نجد الملف الطبي الالكتروني DEM DZ الذي يستعمل في المؤسسات الاستشفائية الجزائرية. الهدف منه تحسين ادارة المعلومات الطبية ويسهل اتخاذ القرار لمقدمي الرعاية الصحية.

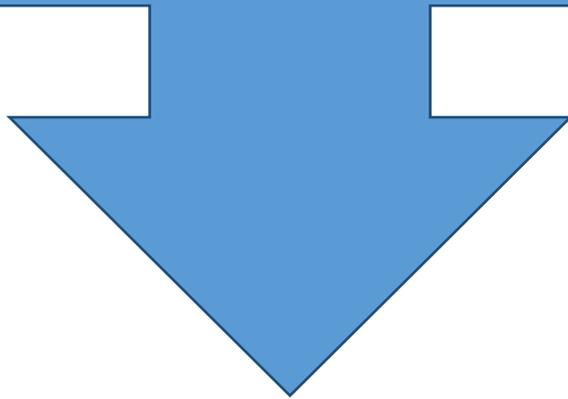
ومن هذا المنطلق جاءت هذه الدراسة لتبين فعالية استخدام موظفي المؤسسة الاستشفائية المتخصص للام والطفل بولاية ورقلة لموقع الملف الطبي الالكتروني DEM DZ في تحسين الرعاية الصحية للمرضى، وبذلك قمنا بتقسيم الدراسة إلى فصلين اساسين هما:

تنولنا في الفصل الأول الإطار المنهجي حيث سنقوم بتحديد إشكالية الدراسة والتساؤلات إلى جانب أسباب اختيار الموضوع وأهدافه وأهميته، وكذا سنعرض المنهجية المتبعة في هذه الدراسة من حيث المنهج وأدوات جمع البيانات ومجتمع الدراسة والعينة المختارة كما تم في هذا الفصل تحديد مفاهيم ومصطلحات الدراسة، الدراسات السابقة وفي نهاية هذا الفصل سنعرض مجال وحدود الدراسة. في الفصل الثاني الإطار التطبيقي حيث تطرقنا إلى تفرغ البيانات في الجداول المتضمنة أسئلة الاستبيان وعرض النتائج والتحليل الكمي والكيفي لمحاور الدراسة ولنصل في الأخير إلى النتائج النهائية للدراسة.

الفصل الأول:

الإطار المنهجي

للدراصة



الفصل الأول: الإطار المنهجي للدراسة

- 1-تحديد إشكالية الدراسة
- 2-تساؤلات الدراسة
- 3-أسباب اختيار الموضوع
- 4-أهمية موضوع الدراسة
- 5-اهداف الدراسة
- 6-تحديد المفاهيم والمصطلحات الدراسة
 - 1/6-تعريف الاستخدام:
 - 2/6-تعريف المؤسسات الاستشفائية:
 - 3/6-تعريف الملف الطبي الإلكتروني
 - 4/6-تعريف الرعاية الصحية
- 7-الدراسات السابقة
 - 1/7-تقديم الدراسات
 - 2/7-مناقشة الدراسات السابقة:
- 8-منهج الدراسة
- 9-مجتمع الدراسة والعينة
- 10-أدوات جمع البيانات
- 11-مجالات الدراسة

1/الإشكالية:

التكنولوجيا أصبحت جزءًا لا يتجزأ من حياتنا اليومية، إذ هي أحد أبرز مظاهر التطور الذي شهده العالم في مختلف العصور، إذ هي مجموعة من التقنيات والأساليب والعمليات التي يستخدمها البشر لتلبية احتياجاتهم وتحقيق أهدافهم بفعالية وكفاءة. تشمل التكنولوجيا تطبيق المعرفة العلمية والهندسية لتصميم وتطوير واستخدام الأدوات والأنظمة والمنتجات التي تسهم في تحسين حياة البشر فالتكنولوجيا الطبية تشمل التقنيات المستخدمة في الرعاية الصحية لتشخيص وعلاج الأمراض، مثل الأجهزة الطبية، وتكنولوجيا التصوير الطبي، والمعلوماتية الصحية .

حيث ان التكنولوجيا تلعب دورًا حاسمًا في تحسين الجودة والكفاءة والإنتاجية، وتُسهم في حل العديد من المشكلات التي تواجه المجتمعات، تُستخدم التكنولوجيا لتحسين جودة الحياة وتسهيل الوصول إلى الخدمات الأساسية. على سبيل المثال، التكنولوجيا الطبية تسهم في تحسين الرعاية الصحية، التكنولوجيا المعلوماتية تُسهل التواصل وإدارة البيانات، والتكنولوجيا الصناعية تزيد من كفاءة الإنتاج.

تتضمن التكنولوجيا عملية تطوير الأدوات والأنظمة والبرمجيات والآليات التي تهدف إلى تحسين الإنتاجية وتبسيط العمليات وتحقيق التواصل الفعال. حيث تلعب دورًا محوريًا في مختلف المجالات مثل التعليم، الطب، الصناعة، والاتصالات. مع التقدم المستمر في هذا المجال، شهد العالم ثورة تقنية غيرت من طريقة تواصلنا وتفاعلنا مع المعلومات والبيئة المحيطة بنا.

وفي عصر التكنولوجيا الرقمية المتقدمة، أصبحت التكنولوجيات الحديثة جزءًا لا يتجزأ من مختلف القطاعات، لا سيما قطاع الصحة. التكنولوجيا، بمجملها، تهدف إلى تحسين الكفاءة والفاعلية في تقديم الخدمات والعمليات اليومية. ومع ذلك، تتطلب كل تكنولوجيا تصميمًا وتطبيقًا دقيقين لضمان تحقيق الأهداف المرجوة منها. وفي هذا السياق، تلعب تكنولوجيا المعلومات دورًا حاسمًا في العديد من المجالات، بما في ذلك الرعاية الصحية، حيث تُستخدم الأنظمة الإلكترونية لتعزيز جودة الرعاية الصحية وتسهيل الوصول إلى المعلومات الصحية.

على مستوى مجال الصحة، تعد التكنولوجيات الطبية جزءًا أساسيًا من تطور النظام الصحي العالمي. يتم استخدام هذه التكنولوجيات لتحسين دقة التشخيص، وتبسيط إجراءات العلاج، وتحسين

إدارة المعلومات الصحية، مما يؤدي إلى تحسين جودة الرعاية الصحية المقدمة للمرضى. يأتي دور موقع الملف الطبي الإلكتروني DEM DZ كأداة حيوية في هذا الإطار، حيث يساهم في تنظيم المعلومات الطبية للمريض وتمكين الوصول إليها من قبل الموظفين الصحيين بفعالية. هذا الموقع يُسهل تسجيل ومتابعة البيانات الصحية للمرضى، مما يحسن من كفاءة تقديم الرعاية الصحية.

الملف الطبي الإلكتروني للمريض (DEM) هو نظام رقمي يهدف إلى تحسين إدارة المعلومات الصحية في المؤسسات الطبية الجزائرية. يتيح هذا النظام تخزين ومشاركة بيانات المرضى بشكل آمن وفعال بين مختلف مقدمي الرعاية الصحية، مما يساهم في تحسين جودة الخدمات الطبية المقدمة، يُعتبر الملف الطبي الإلكتروني (DEM) خطوة مهمة نحو تحسين جودة الرعاية الصحية في ولاية ورقلة من خلال تسهيل الوصول إلى المعلومات الطبية وتعزيز كفاءة الخدمات الصحية.

يُعتبر استخدام موقع الملف الطبي الإلكتروني DEM DZ ذا أهمية كبيرة لموظفي المؤسسة الاستشفائية المتخصصة للأم والطفل، حيث يُساهم في تحسين كفاءة العمل، وجودة الرعاية، وتطوير المهارات، وتحسين الأداء، بالإضافة إلى العديد من الفوائد الأخرى. فالملف الطبي الإلكتروني هو سجل رقمي شامل لمعلومات صحة المريض، يتم إنشاؤه وتخزينه وإدارته إلكترونياً. ويشمل مجموعة واسعة من البيانات، بشكل عام، يعتبر الملف الطبي الإلكتروني أداة قوية لتحسين الرعاية الصحية وتوفير الوقت والجهد وتقليل الأخطاء.

فبتالي يعتبر أحد أهم الابتكارات التي تهدف إلى تحسين جودة الرعاية الصحية وتسهيل الوصول إلى المعلومات الطبية. ومع ذلك، لا يزال هناك تحديات متعلقة بفعالية استخدام هذا الموقع من قبل موظفي المؤسسات الاستشفائية ومدى تأثيره على جودة الخدمات المقدمة للمرضى. وعلى ضوء ما سبق يمكننا صياغة الإشكالية التالية:

- كيف ساهم استخدام موظفي المؤسسة الاستشفائية المتخصصة للأم والطفل بورقلة لموقع

الملف الطبي الإلكتروني DEM DZ في تحسين الرعاية الصحية للمرضى؟

2/ تساؤلات الدراسة:

1- كيف يساهم استخدام موظفي مستشفى الأم والطفل بورقلة لـ DEM DZ في تحقيق الدقة في العمل

؟

2-كيف يساعد استخدام موظفي مستشفى الأم والطفل بورقلة ل DEM DZ في زيادة سرعة التكفل بالمرضى ؟

3 كيف يساهم استخدام موظفي مستشفى الأم والطفل بورقلة ل DEM DZ في زيادة جودة الرعاية الصحية للمرضى؟

3/ أسباب اختيار الموضوع:

أسباب ذاتية:

1/ الرغبة والميل في دراسة موضوع فعالية استخدام موظفي المؤسسات الاستشفائية لموقع الملف الطبي الإلكتروني DEM DZ في تحسين الرعاية الصحية للمرضى.

2/ اهتمامنا الشخصي للبحث في مجال تكنولوجيا الاعلام والاتصال لأنه يندرج ضمن تخصصنا الاتصال الجماهيري والوسائط الجديدة.

أسباب موضوعية:

1/ المكانة التي أصبحت تحتلها تكنولوجيا الاعلام والاتصال عند الموظفين.

2/ نقص الدراسات المحلية التي تتناول موضوع استخدام الأنظمة الرقمية في المؤسسات الاستشفائية بالجزائر وخاصة المناطق الداخلية مثل ورقلة.

4/ أهمية موضوع الدراسة:

-تحسين جودة الرعاية الصحية حيث يساعد تسليط الضوء على فعالية استخدام موقع الملف الطبي الإلكتروني DEM DZ في رفع مستوى الخدمات الصحية المقدمة وتقليل الأخطاء الطبية.

-تعزيز الكفاءة المهنية عن طريق توضيح كيفية تسهيل الموقع لأداء الموظفين الصحيين لمهامهم، مما يؤدي إلى تحسين كفاءتهم وإنتاجيتهم.

- يساهم البحث في دعم عملية التحول الرقمي في المجال الصحي والاستفادة من التكنولوجيا لتطوير الخدمات الصحية في الجزائر عامة وورقلة خاصتا.

5/ اهداف الدراسة:

1- معرفة مستوى استخدام موظفي المؤسسة الاستشفائية لموقع الملف الطبي الإلكتروني DEM DZ.

2- تحديد تأثير استخدام الملف الطبي الإلكتروني على تحسين الرعاية الصحية المقدمة للمرضى.

3- التحقق مما إذا كانت هناك تحديات تواجه الموظفين اثناء استخدام هذا الموقع.

4- معرفة رضا الموظفين عن الموقع ومدى تسهيله لعملهم اليومي.

6/ تحديد المفاهيم والمصطلحات الدراسة:

1/6-تعريف الاستخدام:

لغة استخدام من استخدم بمعنى اتخذه خادما.¹

اصطلاحا: يعرف بأنه عملية استخراج المنفعة من الشيء والاستفادة من هذه المنفعة، فمن مظاهر تقدم أي مجتمع قدرته على استخلاص أكبر قدر من الفائدة من الشيء أو من الفكرة، ومن مظاهر تخلف أي مجتمع عزه عن استخدام موارده أفضل استخدام ممكن.²

المفهوم الإجرائي: ومصطلح الاستخدام يشير عموما إلى مدى تفاعل موظفي مستشفى الام والطفل مع موقع الملف الطبي الالكتروني DEM DZ من خلال أداء المهام المتعلقة بالمرضى باستعمال هذا النظام.

2/6-تعريف المؤسسات الاستشفائية:

لقد عرفها المشرع الجزائري بأنها مؤسسة عمومية ذات طابع إداري تتمتع بالشخصية المعنوية والاستقلال المالي وتوضع تحت سلطة الوالي³.

يعرف المستشفى أيضا بأنه "منظمة اجتماعية صحية تقوم بأداء مجموعة من الوظائف، منها العلاجية والوقائية والتدريبية والعلمية وأيضا الوظائف المهنية والتأهيلية بالإضافة إلى وظيفة البحث العلمي بهدف المساهمة في تحقيق الأهداف العامة للسياسة الصحية.⁴

وحسب تعريف المنظمة العالمية للصحة هي جزء أساسي من تنظيم اجتماعي طبي تتلخص وظيفته في تقديم رعاية صحية كاملة للسكان، علاجية أو وقائية، وتمتد عياداتها الخارجية إلى البيوت، كما يعمل كمركز لتدريب القوي العاملة الصحية والقيام ببحوث اجتماعية حيوية.⁵

¹ دون كاتب، المنجد في اللغة والإعلام، ط، 40 بيروت: دار المشرق، 2003 ص 171.

² عثمان عمر بن عامر، مفاهيم أساسية في علم الاجتماع والعمل الاجتماعي، بنغازي: منشورات جامعة قار يونس، د.س. ن، 2002، ص288.

³ الجريدة الرسمية. (20) ماي 2007 المرسوم التنفيذي رقم 07-140 بتاريخ 19 ماي 2007، المادة الأولى. (33) . الجزائر، ص10.

⁴ عبلة بن عيسى ومصطفى بن عيسى واقع وأفاق عصرنة المؤسسات الاستشفائية في الجزائر. مجلة إدارة الأعمال والدراسات الاقتصادية،

01 (02)، (20) أكتوبر (2015) ص116.

⁵ فرحان غازي (1999) خدمات الإيواء في المستشفيات، دار الزهران، عمان. ص06.

المفهوم الاجرائي: يُقصد بالمؤسسة الاستشفائية المؤسسة الاستشفائية المتخصصة للأم والطفل بورقلة، تلك المنشأة الصحية العمومية التي تشمل طاقما طبيا واداريا يستخدم موقع الملف الطبي الالكتروني DEM DZ لتحسين الرعاية الصحية المقدمة للمرضى.

3/6-تعريف الملف الطبي الإلكتروني:

يعتبر الملف الإلكتروني الطبي قلب المعلومات الصحية، فهو يمثل نقطة مركزية تصب فيها وتشتق عنها قنوات عديدة من المعلومات المرتبطة بتقديم الرعاية الصحية للمريض، باعتباره يقدم لمحة عامة عن المعلومات الطبية، الشخصية والإدارية المسجلة في الملف الطبي الخاص بالمريض.¹

الملف الطبي الالكتروني (DEM: Medical Electronic Dossier) هو عبارة عن الخزن الالكتروني للمعلومات وتوفرها بشكل فوري إلى الشخص المخول الذي يقوم بتوثيق المعلومات ويخفض من الأخطاء الطبية.²

في تعريف اخر هو ملف إلكتروني يتولد أثناء لقاء المريض مع الطبيب يتضمن معلومات طبية عن المريض (ملاحظات أدوية التاريخ الطبي، بيانات المختبر تقارير المعالجة)، ويمكن أن يعتمده الطبيب في أي مستشفى يراجعه المريض.³

يعرف كذلك على أنه وثيقة قانونية تحتوي على معلومات الكترونية للمريض تسهل عمل فريق الرعاية الصحية حيث تبقى هذه المعلومات سرية.⁴

إن تطبيق الملف الإلكتروني للمريض في المؤسسات صحية الجزائرية ينتج عنه عدة فوائد أهمها إدارة مختلف المعلومات الطبية للمريض وإمكانية الوصول إلى هذه المعلومات بسرعة ومن أي وحدة صحية، الأمر الذي يساهم في تحسين جودة الخدمة المقدمة للمرضى من خلال رفع مستوى سلامة المرضى وتقليل معدلات الأخطاء الطبية، وتوفير مزايا عند تطبيق نظام الملف الطبي الإلكتروني في المؤسسات الصحية الجزائرية.⁵

¹ سعاد شراير، علي حميدوش، تكنولوجيا المعلومات والاتصال ودورها في تحسين مستوى الخدمات الصحية، مجلة الاقتصاد الجديد، جامعة المدينة، المجلد 01، العدد 16، 2017، ص 291-304

² Waegemann ,Peter(2003) ,EHR vs. CPR vs. EMR, Healthcare Informatics, The McGrawHill Companies,p1

³ - McLean, Virginia (2006)National Institutes of Health National Center for Research

Resources,Electronic Health Records Overview, MITRE Corporation, U.S.A , ,p1 , www.mitre.org

⁴ - Norcal (2008) Mutual Insurance Company, Medical Records Management Practice

Management, San Francisco,p1, www.norcalmutual.com.

⁵ نجمة شريف، رشيدة عداد، سعيد معوج، نحو تطبيق الملف الإلكتروني الطبي في المؤسسة الصحية الجزائرية، المجلة الجزائرية للعلوم الاجتماعية والإنسانية المجلد 11، ال عدد01،جامعة الجزائر3، 2023، ص 25.

المفهوم الاجرائي: الملف الطبي الإلكتروني DEM DZ هو نظام إلكتروني يستخدم في المؤسسة الاستشفائية المتخصصة للام والطفل بورقلة لتسجيل وحفظ المعلومات الطبية والإدارية لكل مريض بشكل رقمي ومشاركة هذه المعلومات بين مختلف الأقسام.

4/6-تعريف الرعاية الصحية:

لغة: الرعاية كلمة أصلها الاسم (رعايةً) في صورة مفرد مؤنث وجذرها (رعي) وجذعها (رعاية) وتحليلها (ال + رعاية)¹.

راجع مصطلحي راع ورعيته.²

الصحة كلمة أصلها الاسم (صِحَّةً) في صورة مفرد مؤنث وجذرها (صح) وجذعها (صحة) وتحليلها (ال + صحة)، الخلو الجسم من السقم والمرض.³

اصطلاحاً: الرعاية الصحية هي مجموعة متكاملة من الخدمات الصحية الأساسية التي تقدم من قبل المؤسسات الخاصة بالصحة،⁴ وذلك من خلال تطبيق المعرفة والتكنولوجيا الطبية وشبه الطبية والتمريضية: تعزيز الصحة والوقاية من الأمراض.⁵

المفهوم الاجرائي: تشير الرعاية الصحية الى الخدمات الطبية التي يقدمها موظفو المؤسسة الاستشفائية من خلال استخدامهم لموقع الملف الطبي الإلكتروني DEM DZ. ويتم تقييم هذه الرعاية بناءً على مدى تحسين كفاءة الخدمات الطبية المقدمة للمرضى، وتقليل الأخطاء، وزيادة سرعة ودقة التشخيص والعلاج.

7/الدراسات السابقة:

1/7-تقديم الدراسات:

¹ المعاني لكل رسم معنى (المعاني الجامع)، (من دون تاريخ نشر) تم الاطلاع عليه في 2025/05/21، رابط الموقع <https://www.almaany.com/ar/dict/ar-ar/>

² دغيم سميج، وجهامي جبرار، الموسوعة الجامعة لمصطلحات الفكر العربي والإسلامي. ج2. بيروت -لبنان، مكتبة لبنان ناشرون، 2003-1385، ص1342.

³ المعاني لكل رسم معنى (المعاني الجامع) مرجع السابق

⁴ IGTS. مفهوم الرعاية الصحية، تاريخ النشر: 11:02:37 01-10-2022. تاريخ اخر تحديث: 2025-05-22 20:21:31 تم الاطلاع عليه في 2025/05/22، رابط الموقع <https://igtsservice.com/ar/blog/>

⁵ الإسكوا -ترجمة للتعريف الصادر عن منظمة التعاون الاقتصادي والتنمية، (من دون تاريخ نشر) تم الاطلاع عليه في 2025/05/22، رابط الموقع <https://www.unescwa.org/ar/sd-glossary>

الدراسة الأولى: دراسة كل من عمراوي سمية ، دريدي أحلام ، خيرالدين جمعة بعنوان: أثر استخدام الرقمنة على جودة الخدمة الصحية بالمؤسسات الاستشفائية " دراسة استطلاعية لآراء عينة من الإداريين والأطباء بالمؤسسات الاستشفائية المتخصصة ببيسكرة"¹

انطلقت الدراسة من سؤال الرئيسي ما أثر استخدام الرقمنة على جودة الخدمة الصحية في المؤسسات الاستشفائية المتخصصة ببيسكرة من وجهة نظر الإداريين والأطباء؟
وتساؤلات الفرعية التالية:

- ما مستوى استخدام الرقمنة في المؤسسات الاستشفائية المتخصصة ببيسكرة؟
- ما مستوى جودة الخدمة الصحية في المؤسسات الاستشفائية المتخصصة ببيسكرة من وجهة نظر الإداريين والأطباء؟
- ما أثر استخدام الرقمنة في كل بعد من أبعاد جودة الخدمة الصحية في المؤسسات الاستشفائية المتخصصة ببيسكرة؟

حيث تمت صياغة الفرضية الرئيسية التالية :

- يؤثر استخدام الرقمنة إيجابا على جودة الخدمة الصحية في المؤسسات الاستشفائية المتخصصة ببيسكرة من وجهة نظر الإداريين و الأطباء .

وانبثقت الفرضيات الفرعية التالية:

- يؤثر استخدام الرقمنة إيجابا على الاستجابة في المؤسسات الاستشفائية المتخصصة ببيسكرة من وجهة نظر الإداريين والأطباء .
- يؤثر استخدام الرقمنة إيجابا على الملموسية في المؤسسات الاستشفائية المتخصصة ببيسكرة من وجهة نظر الإداريين ولأطباء .
- يؤثر استخدام الرقمنة إيجابا على الاعتمادية في المؤسسات الاستشفائية المتخصصة ببيسكرة من وجهة نظر الإداريين والأطباء .
- يؤثر استخدام الرقمنة إيجابا على الضمان في المؤسسات الاستشفائية المتخصصة ببيسكرة من وجهة نظر الإداريين والأطباء .

¹ سمية عمراوي ، أحلام دريدي ، خيرالدين جمعة. أثر استخدام الرقمنة على جودة الخدمة الصحية بالمؤسسات الاستشفائية " دراسة استطلاعية لآراء عينة من الإداريين والأطباء بالمؤسسات الاستشفائية المتخصصة ببيسكرة" مجلة نماء للاقتصاد والتجارة _ المجلد 08. ال عدد01. جوان2024.

-يؤثر استخدام الرقمنة إيجاباً على التعاطف في المؤسسات الاستشفائية المتخصصة ببسكرة من وجهة نظر الإداريين والأطباء.

لأجراء هذه الدراسة تم الاعتماد على المنهج الوصفي لإبراز المفاهيم التي لها علاقة بالدراسة وتحليلها. وقد تكون مجتمع الدراسة من مجموعة من موظفي المؤسسات المتخصصة ببسكرة (إداريين وأطباء)، (المؤسسة الاستشفائية المتخصصة في طب التوليد، طب الأطفال، المؤسسة الاستشفائية المتخصصة في طب العيون والمؤسسة الاستشفائية المتخصصة في الأمراض العقلية مشونش)، حيث تم الاعتماد على الاستبيان كأداة للدراسة وتوزيع 60 استبيان على عينة من كل مؤسسة (20) استبيان في كل مؤسسة.

توصلت دراسة للعديد من النتائج أهمها: وجود مستوى مرتفع للرقمنة بمتوسط حسابي قدره 3.715 ووجود مستوى مرتفع لجودة الخدمة الصحية من وجهة نظر الموظفين بالمؤسسات محل الدراسة بمتوسط حسابي قدره 3.883 إضافة إلى أن الرقمنة ساهمت في تفسير 20.7% من التغيرات الحاصلة في جودة الخدمة الصحية بالمؤسسات محل الدراسة.

الدراسة الثانية: دراسة بن نعمة كريمة بعنوان دور الرقمنة في تحسين جودة الخدمات الصحية دراسة حالة: المؤسسة العمومية للصحة الجوارية تقرت لسنة 2023. مذكرة مقدمة لاستكمال متطلبات شهادة ماستر أكاديمي، الطور الثاني في ميدان: علوم اقتصادية والتسيير وعلوم تجارية فرع علوم التسيير، تخصص: إدارة أعمال. 2024/2023.¹

انطلقت الدراسة من سؤال الرئيسي كيف تساهم الرقمنة في تحسين جودة الخدمة الصحية في المؤسسة العمومية للصحة الجوارية تقرت خلال سنة 2023؟
وتساؤلات الفرعية التالية:

- 1/-فيما يمكن واقع الرقمنة في المؤسسة محل الدراسة؟
- 2/-فيما يتمثل مستوى جودة الخدمات الصحية في المؤسسة محل الدراسة؟
- 3/-هل هناك علاقة تأثير للرقمنة في تحسين جودة الخدمة الصحية في المؤسسة العمومية للصحة الجوارية تقرت؟

وانبثقت الفرضيات الفرعية على النحو التالي:

¹ كريمة بن نعمة. دور الرقمنة في تحسين جودة الخدمات الصحية دراسة حالة: المؤسسة العمومية للصحة الجوارية تقرت لسنة 2023. مذكرة مقدمة لاستكمال متطلبات شهادة ماستر أكاديمي، الطور الثاني في ميدان: علوم اقتصادية والتسيير وعلوم تجارية فرع علوم التسيير، تخصص: إدارة أعمال. بجامعة قاصدي مرباح ورقلة. 2024/2023.

1- واقع الرقمنة في المؤسسة محل الدراسة مرتبط بمدى توافر المتطلبات الإدارية والتقنية والبشرية والمالية ودرجة تأثيرها.

2- مستوى جودة الخدمات الصحية في المؤسسة محل الدراسة يعتمد على مدى تحقيق ابعادها من قبل العاملين بها.

3- هناك علاقة تأثير للرقمنة في تحسين جودة الخدمة الصحية في المؤسسة العمومية للصحة الجوارية تقرت.

لأجراء هذه الدراسة تم الاعتماد على المنهج الوصفي وقد تكون مجتمع الدراسة من العاملين في المؤسسة العمومية للصحة الجوارية تقرت بمختلف الاسلاك سلك الممارسين الطبيين شبه طبيين اداريين.. الخ عدد الإجمالي لمجتمع البحث 49 مفردة حيث تم الاعتماد على الاستبيان والمقابلة كأداتي للدراسة.

توصلت الدراسة الى ان استخدام الرقمنة يؤدي الى التغلب على عديد من المشاكل التي كانت تعيق مسيرة العمل حيث أصبح التوجه نحو التحول الرقمي في المنظمات بصفة عامة والقطاع الصحي بصفة خاصة ضرورة حتمية.

الدراسة الثالثة: دراسة رانية مسعود وصليحة بلحسين بعنوان الإدارة الإلكترونية ودورها في تحسين إدارة المؤسسات الصحية دراسة حالة المؤسسة العمومية للصحة الجوارية تبسة مذكرة مقدمة لاستكمال متطلبات شهادة ماستر أكاديمي (ل م د) دفعة 2017.¹

انطلقت الدراسة من سؤال الرئيسي كيف تساهم الإدارة الإلكترونية في تحسين إدارة المؤسسة العمومية للصحة الجوارية - تبسة؟

وتساؤلات الفرعية التالية: ما هو دور البناء الشبكي للإدارة الإلكترونية في تحسين إدارة المؤسسة العمومية للصحة الجوارية - تبسة؟

- الى أي مدى تؤثر عناصر الإدارة الإلكترونية في تحسن إدارة المؤسسة العمومية للصحة الجوارية - تبسة؟

- هل لتطبيق الإدارة الإلكترونية دور في تحسين إدارة المؤسسة العمومية للصحة الجوارية -تبسة؟

¹ رانية مسعود وصليحة بلحسين. الإدارة الإلكترونية ودورها في تحسين إدارة المؤسسات الصحية دراسة حالة المؤسسة العمومية للصحة الجوارية تبسة مذكرة مقدمة لاستكمال متطلبات شهادة ماستر أكاديمي (ل م د) دفعة 2017. الميدان علوم اقتصادية. علوم تجارية وعلوم التسيير شعبة علوم التسيير تخصص إدارة اعمال ,جامعة العربي تبسي, تبسة . 2016/2017.

وانبثقت الفرضيات الفرعية على النحو التالي:

1 -توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بـن البناء الشبكي للإدارة الإلكترونية وإدارة المؤسسة العمومية للصحة الجوارية تبسة.

2 -توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بـن عناصر الإدارة الإلكترونية وإدارة المؤسسة العمومية للصحة الجوارية تبسة.

3 -توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بـن تطبيق الإدارة الإلكترونية وإدارة المؤسسة العمومية للصحة الجوارية تبسة.

تم الاعتماد على المنهج الوصفي التحليلي الذي يهدف الى جمع الحقائق والبيانات عن ظاهرة أو موقف معين. ثم المنهج الإحصائي باستخدام التحليل الإحصائي بواسطة برنامج SPSS .

وقد تكون مجتمع الدراسة من عدد الكلي لمجتمع الدراسة من مجموع الإداريين في المؤسسة العمومية للصحة الجوارية تبسة وهذا نظرا لصغر حجمها حيث يبلغ حجم المجتمع الكلي للدراسة (80) موظفا موزعون على مختلف المؤسسات والأقسام الإدارية والتقنية بالمؤسسة، تم استبعاد استمارتين بسبب عدم اكتمال بياناتها الأساسية وأصبح عدد الاستمارات 78 استمارة، حيث تم الاعتماد على الاستبيان والمقابلة والملاحظة كأدوات لهذه الدراسة.

2/7-مناقشة الدراسات السابقة:

1/ أوجه التشابه:

من خلال ما تقدم من دراسات سابقة نجد أن دراستنا اتفقت مع الدراسات السابقة في المنهج المتبع وهو المنهج الوصفي التحليلي، كما أن أغلب الدراسات استخدمت الاستبيان كأداة للدراسة مثل دراستنا ماعدا دراسة (رانية مسعود وصليحة بلحسين, 2017) التي اعتمدت على الاستبيان والمقابلة والملاحظة كأدوات للدراسة.

2/ أوجه الاختلاف:

تختلف العينة المستهدفة من دراسة لأخرى أحيانا، ففي دراسة (سمية عمراوي ، أحلام دريدي, جوان 2024) كانت العينة المختارة عبارة عن مجموعة من موظفي المؤسسات المتخصصة ببيسكرة (إداريين وأطباء) وفي دراسة (كريمة بن نعيمية, 2024/2023) العينة عبارة عن العاملين في المؤسسة العمومية للصحة الجوارية تقرت بمختلف الاسلاك سلك الممارسين الطبيين شبه طبيين اداريين, اما دراسة (رانية مسعود وصليحة بلحسين, 2017) فقد اختارت المجتمع الكلي لدراسة المكون من مجموع

الإداريين في المؤسسة العمومية لصحة الجوارية تبسة، أما دراستنا الحالية فكانت العينة المستهدفة عبارة عن الشبه الطبيين والطبيين بالمؤسسات الاستشفائية المتخصصة للام والطفل بورقلة.

8/ منهج الدراسة

تعريف المنهج هو مجموعة نوايا أو خطط وقد تكون هذه الخطط ذهنية ولكن وكما هو حادث في معظم الأحوال تكون خطط المنهج مكتوبة يتبعها الباحث في دراسته.¹

باعتبار أن دراستنا تندرج ضمن البحوث الوصفية التي تهدف إلى دراسة وقائع والظواهر وتحاول تحليلها، لذلك فإننا اتبعنا في دراستنا هذه منهج مسحي وصفي، يتمثل هذه الأسلوب في جمع بيانات ومعلومات عن متغيرات قليلة لعدد كبير من الأفراد ويطبق هذا الأسلوب في كثير من الدراسات ووصف الوضع القائم للظاهرة بشكل تفصيلي ودقيق.²

وقد اخترنا هذه المنهج لأن هذه الدراسة تحتاج أكثر لجمع البيانات والمعلومات الوافية عن مجتمع البحث في المؤسسة المعنية بالبحث، ومعرفة فعالية استخدام موظفي المؤسسات الاستشفائية لموقع الملف الطبي الإلكتروني DEM DZ في تحسين الرعاية الصحية للمرضى ، وهذا المنهج يتيح لنا استخدام أكثر من أداة لجمع البيانات والمعلومات المطلوبة كما يساعدنا علي رصد ومتابعة استخدام موقع الملف الطبي الإلكتروني لدى الموظفين، فالوظيفة الأساسية لهذه المنهج هي جمع البيانات والمعلومات التي يمكن فيما بعد تحليلها وتفسيرها ومن ثم الخروج باستنتاجات منها وبالتالي الوصول إلى نتائج علمية موضوعية.

9/مجتمع الدراسة والعينة:

في سياق إتمام البناء المنهجي للعمل توجب علينا تحديد مجتمع البحث دراسة الذي سوف تجري عليه الدراسة التطبيقية.

حيث يشير معنى مجتمع الدراسة إلى المجموعة الكلية من العناصر التي يسعى الباحث إلى أن يعمم عليها النتائج ذات العلامة بالمشكلة المدروسة.³

1 مروان عبد المجيد إبراهيم، أسس لبحث العلمي لإعداد الرسائل الجامعية، مؤسسة الوراق للنشر والتوزيع، عمان، ط 1، 2000، ص 65.
2 مصطفى عليان ربحي، البحث العلمي، أسسه مناهجه أساليبه، إجراءاته، بيت الأفكار الدولية، المؤتمر للتوزيع، الأردن، 2001، ص 49.
3 أحمد بن مرسل، مناهج البحث العلمي في علوم الإعلام والاتصال الجزائر: ديوان المطبوعات الجامعية، 2005، ص 44.

وبتالي مجتمع المستهدف في دراستنا هذه هو الموظفين بصفة عامة والطبيين والشبه الطبيين بصفة خاصة.

تعريف العينة

مجموعة جزئية من مجتمع الدراسة يتم اختيارها بطريقة مناسبة، وإجراء الدراسة عليها ومن ثم استخدام تلك النتائج، وتعميمها علي كامل مجتمع الدراسة الأصلي.¹

وقد استخدمنا العينة العشوائية البسيطة في دراستنا التي تعرف بانها عينة قائمة على الصدفة وهي أبسط أنواع العينات رغم أنها تتبع خطوات معروفة المتمثلة في أن تمثل مفردات المجتمع بأوراق يكتب عليها حرف أو رقم يمثل فردا معيناً من المجتمع حيث لا يمثل إلا مرة واحدة ثم توضع هذه الأوراق في كيس وتخلط جيدا ثم نختار منها عددا بطريقة عشوائية بما يساوي عدد العينة المرغوبة بعدها يقرأ الباحث الأرقام عشوائيا حسب الترتيب أي في اتجاه أفقي وحينما يقرأ رقما يوافق الرقم المكتوب على الورقة سيكون هذا الرقم مفردة أهم مصطلحات المحتملة من مفردات العينة المختارة.²

في دراستنا تم تحديد مجتمع الدراسة الأصلي ب 100 موظف وتم اختيار عينة عشوائية مكونة من 40 مفردة عن طريق اتباع خطوات المذكورة في تعريف العينة العشوائية البسيطة.

أولا تم اعداد بطاقات ترقيم من 1 الى 100 بحيث يمثل كل رقم موظفا معيناً وبعد ذلك تم وضع جميع البطاقات في كيس وخطها بشكل جيد لضمان العشوائية ثم تاليها مرحلة سحب 40 بطاقة واحدة تلو الأخرى من الكيس مع التأكد من عدم التكرار مع تسجيل الأرقام المختارة وهي التي تمثل الموظفين الذين سيشكلون افراد العينة لدراستنا.

10/ أدوات جمع البيانات

هي الأدوات التي يستخدمها الباحث لجمع والحصول على المعلومات الكافية لأغراض بحثية علمية، تتنوع وتختلف هذه الأدوات كالملاحظة، المقابلة والاستبيان حيث نجده الأكثر استخداما مقارنة مع الأدوات الأخرى ذلك لدقة الحصول على المعلومة من طرف الباحث، وكلما زادت واختلفت الأداة كلما كانت هنالك مصداقية ودقة في النتائج وهذا ما تم تطبيقه في دراستنا هذه وتمثلت هذه الأدوات لجمع البيانات في الاستبيان.

/ الاستبيان:

¹ محمد سرحان علي المحمودي، مناهج البحث العلمي، دار الكتب، الجمهورية اليمنية، صنعاء، 3، سنة 2019، ص 160.
² محمد عبيدات، وآخرون. منهجية البحث العلمي: القواعد والمراحل والتطبيقات، وائل لنشر، عمان، سنة 1997. ص 90.

وقد اعتمدنا في دراستنا على الاستمارة كأداة رئيسة لجمع البيانات التي من خلالها يقوم الباحث لحل مشكلته لأنها توفر معلومات وبيانات دقيقة، وبالخصوص عندما لا يذكر المبحوث اسمه فهو سيكون حر في اجاباته، وسيمنح المعلومات الموثوقة دون ان يحاول التردد والتصنع في الإجابة.

يعرف الاستبيان بأنه مجموعة من الأسئلة المرتبة حول موضوع معين يتم وضعها في استمارة ترسل لأشخاص المعنيين عن طريق البريد أو يجري تسليمها باليد تمهيدا للحصول على أجوبة الأسئلة المذكورة فيها وبواسطتها يمكن التوصل إلى حقائق جديدة عن الموضوع وتؤكد من معلومات متعارف عليها لكنها غير مدعمة بحقائق يقينية، والأسلوب الذي جعل الاستبيان مثالي هو أن يحمله الباحث بنفسه إلى الأشخاص ويسجل بنفسه الأجوبة والملاحظات التي تفيد البحث.¹

ويمر بناء الاستبيان أو تصميمه بالمراحل الآتية:

- تحديد هدف الاستبيان في ضوء أهداف الدراسة وفي ضوء صياغة مشكلة البحث الرئيسية، وقد مر معنا في الفصل الخاص بخطة البحث طريقة تحديد المشكلة وصياغتها بشكل سؤال واضح.

- تحويل السؤال المذكور في الفقرة السابقة إلى مجموعة من الأسئلة الفرعية إذ يرتبط كل سؤال فرعي بجانب من جوانب مشكلة البحث.

- وضع عدد من الأسئلة المتعلقة بكل موضوع من موضوعات الاستبيان.²

وتضم الاستمارة التي قمنا بتصميمها لإعداد هذه الدراسة 22 سؤالاً، موجّهة لمجتمع البحث، وقد تنوعت هذه الأسئلة بين: أسئلة مغلقة بسيطة، أسئلة مغلقة اختيارية، أسئلة متعددة الاختيارات وأسئلة مفتوحة، حيث حرصنا على ترتيب هذه الأسئلة، وتوضيحها وإعطائها الصبغة المباشرة دون وضع الفرد المستجوب في حالة غموض أو حرج، وثمة تم عرض الاستمارة على الأستاذ المشرف وقامة بمراجعتها والتحقق من مدى جاهزية الأسئلة وكذلك تعديل فيها، وقد قمنا بتحكيم الاستمارة من قبل (4) أساتذة من قسم إعلام واتصال أستاذ بوكرموش عيسى وأستاذ قانة مسعود وأستاذ حمايمي زكرياء وأستاذ قندوز عبد القادر، ولقد أخذنا بتوجيهات الأساتذة المحكمين وقمنا بتعديلات على الاستمارة قبل وضعها في شكلها النهائي حيث أصبح عدد الأسئلة 30 سؤال موزعين على 3 محاور وهي:

1-البيانات الشخصية وتضمن مجموعة من الأسئلة المتعلقة بالمبحوثين كمتغيرات الجنس، الوظيفة، سنوات الخبرة، اقسام العمل.

¹ عمار بهوش ود محمد محمود، مناهج البحث العلمي وطرق إعداد البحوث، ديوان المطبوعات الجامعية الجزائر، 1995، ص 56-57.

² دوقان عبيدات وآخرون، البحث العلمي مفهومه أدواته وأساليبه، د. م. ن: دار الفكر، ص 106

2-المحور الأول: محور خاص بدقة العمل باستخدام موقع DEM DZ من طرف موظفي مستشفى الام والطفل المكون من 9 أسئلة.

3-المحور الثاني: محور خاص بمدى سرعة التكفل بالمرضى بواسطة استخدام موقع DEM DZ من طرف موظفي مستشفى الام والطفل المكون من 9 أسئلة.

4-المحور الثالث: محور خاص بمدى جودة الرعاية الصحية بواسطة استخدام موقع DEM DZ من طرف موظفي مستشفى الام والطفل المكون من 8 أسئلة.

وبما أن دراستنا تتمحور حول فعالية استخدام موظفي المؤسسات الاستشفائية لموقع الملف الطبي الالكتروني DEM DZ في تحسين الرعاية الصحية للمرضى، فقد وجهنا استمارتنا لموظفي المؤسسة الاستشفائية المتخصصة للأم والطفل الطبيين والشبه طبيين.

11/مجالات الدراسة:

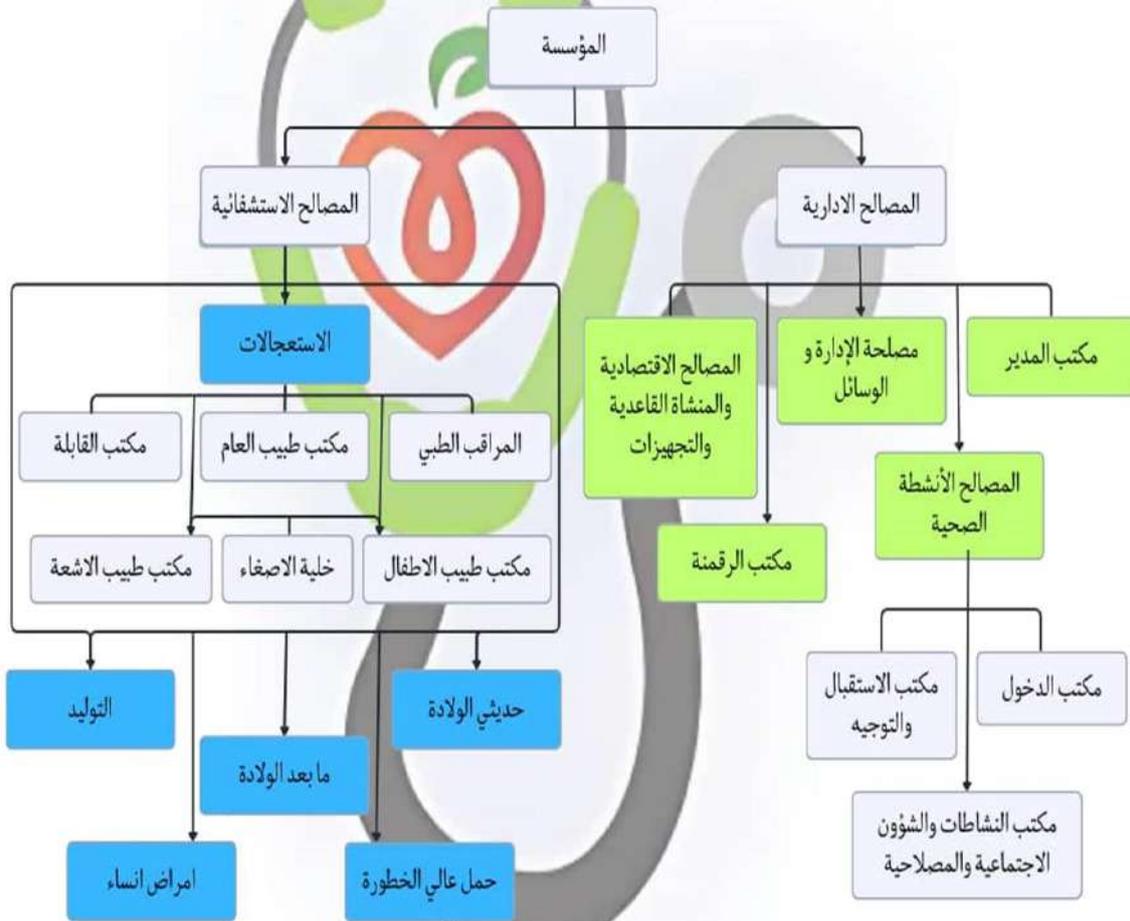
1-الحدود المكانية: تم اختيار المؤسسة الاستشفائية المتخصصة للام والطفل ورقلة، التي مقرها في سيدي عبد القادر (الشرفة) بورقلة ويعود السبب في ذلك لطبيعة الموضوع وسهولة جمع البيانات.

تعريف المؤسسة الاستشفائية المتخصصة الأم والطفل ورقلة

أنشأه المؤسسة الاستشفائية المتخصصة للام والطفل بوخريص عمر ورقلة بموجب المرسوم التنفيذي رقم 97/465 المؤرخ 2 كانون الأول 1997 الذي يحدد إنشاء وتنظيم وسير عمل المستشفيات المتخصصة وتم افتتاح المؤسسة في 29/10/2013 وهي تغطي جميع ولاية ورقلة والولايات المجاورة لها بما في ذلك اليزي. وتم إعادة تسمية المؤسسة الاستشفائية باسم المجاهد بوخريص عمر بعد ما كانت سابقا تسمى بسيدي عبد القادر بموجب القرار رقم 248 المؤرخ في 28 جانفي 2016 الصادر عن والي ولاية ورقلة.

المؤسسة الاستشفائية المتخصصة الأم والطفل بوخريص عمر ورقلة هي مؤسسة عمومية ذات طابع إداري تتمتع بالشخصية المعنوية والاستقلال المالي وتتأثر بمرسوم تنفيذي بناء على اقتراح من الوزير الأول المكلف بالصحة بعد استشارة الوالي، وتوضع تحت وصاية والي الولاية الموجود بها مقر المؤسسة.

الهيكل التنظيمي للمؤسسة الإستشفائية المتخصصة الأم و الطفل بوخريص عمر - ورقلة -



الشكل رقم 01: الهيكل التنظيمي للمؤسسة محل الدراسة

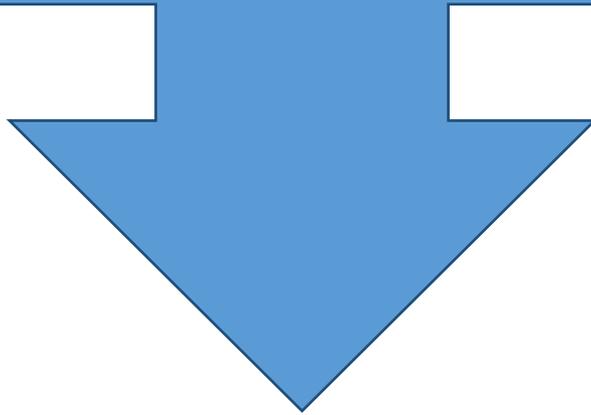
2-الحدود الزمانية: تم الشروع في انجاز هذه الدراسة من بداية نوفمبر 2024 إلى نهاية

ماي 2025 وانقسمت فترت الانجاز إلى مرحلتين:

أ-الجانب المنهجي: استغرقت مدة تتراوح ما بين بداية نوفمبر 2024 إلى بداية مارس 2025

ب-الجانب التطبيقي: استمر البحث فيه من بداية مارس 2025 إلى أواخر ماي 2025.

الفصل الثاني:
الإطار التطبيقي
لدراسة



الفصل الثاني: الإطار التطبيقي للدراسة

1/-البيانات الشخصية.

2/-حرص موظفي مستشفى الام والطفل على تنفيذ العمل بدقة باستخدام موقع DEM DZ.

3/-تساهم استخدامات موظفي مستشفى الام والطفل لموقع DEM DZ في تسريع عملية التكفل بالمرضى.

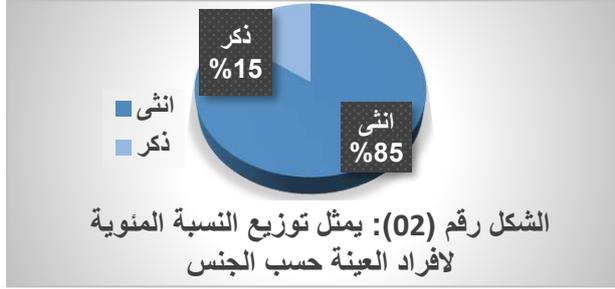
4/-مساهمة استخدام موظفي مستشفى الام والطفل لموقع DEM DZ في تحسين جودة الرعاية الصحية.

5/-نتائج الدراسة

6/-النتائج العامة لدراسة

1- البيانات الشخصية.

الجدول رقم (01): يمثل توزيع العينة حسب الجنس.



النسبة المئوية	التكرار	التكرارات الاحتمالات
85%	34	انثى
15%	6	ذكر
100%	40	المجموع

من خلال الجدول رقم (01) نلاحظ ان النسبة المئوية للإناث قدرت ب 85% في المقابل 15% ذكورا.

الجدول رقم (02): يمثل توزيع العينة حسب الوظيفة



النسبة المئوية	التكرار	التكرارات الاحتمالات
5%	2	طبيب عام
5%	2	طبيب امراض نساء
3%	1	طبيب أطفال
20%	8	ممرض

33%	13	مساعد تمريض
25%	10	قابلة
10%	4	أخرى
100%	40	مجموع

نلاحظ من خلال الجدول رقم (02) ان اغلب مفردات العينة هم موظفين مساعدين التمريض وهذا ما تم تسجيل نسبة مئوية كبيرة قدرت ب 33%، في حين نجد اقل نسبة قدرت ب 3% بالنسبة لطبيب الأطفال.

الجدول رقم (03): يمثل توزيع العينة حسب سنوات الخبرة



النسبة المئوية	التكرار	التكرارات الاحتمالات
43%	17	من 0 الى 5 سنوات
25%	10	من 5 الى 10 سنوات
15%	6	من 10 الى 15 سنة
18%	7	اكثر من 15 سنة
100%	40	مجموع

من خلال الجدول رقم (03) نلاحظ أن: أغلب أفراد العينة خبرتها المهنية تتمحور في المجال من 0 الى 5 سنوات وهذا بنسبة 43%، في حين نجد اقل نسبة من الموظفين خبرتهم المهنية محصورة في المجال من 10 الى 15 سنة قدرت ب 15%.

الجدول رقم (04): يمثل افراد العينة حسب الاقسام التي يعملون فيها



النسبة المئوية	التكرار	التكرارات الاحتمالات
8%	3	الاستجالات
10%	4	حديثي الولادة
10%	4	التوليد
15%	6	ما بعد الولادة
25%	10	حمل عالي الخطورة
23%	9	امراض النساء
10%	4	أخرى
100%	40	مجموع

من خلال الجدول رقم (04) نلاحظ ان أكبر نسبة من افراد العينة يعملون في قسم حمل عالي الخطورة قدرت ب 25%، وبعدها نجد اقل نسبة من موظفين في قسم الاستجالات قدرت ب 8%.

2/- حرص موظفي مستشفى الام والطفل على تنفيذ العمل بدقة باستخدام موقع DEM DZ

الجدول رقم (05): يمثل عدد المرات التي يستخدم افراد العينة لموقع DEM DZ.

النسبة المئوية	تكرار	التكرارات الاحتمالات
45%	18	اقل من مرة يوميا
20%	8	من 1 الى 3مرات
5%	2	من 4 الى 6مرات
20%	8	أكثر من 6مرات
10%	4	عدم استخدام الموقع
100%	40	المجموع

من خلال الجدول رقم (05) نلاحظ أن 45% من أفراد العينة تستخدم الملف الطبي DEM DZ اقل من مرة يوميا، وانعدام استخدام الموقع من 4 الى 6مرات يوميا من قبل جميع الموظفين المتخصصين ماعدا الاخرون، من خلال الجدول نستنتج ان اغلبية الموظفين لا يستخدمون الموقع او طبيعة عملهم لا تسمح باستخدام الموقع.

الجدول رقم (06): يمثل عدد المرات التي يستخدم افراد العينة لموقع DEM DZ حسب الوظيفة

التي يعملون بيها.

التكرارات	طبيب عام	طبيب امراض نساء	طبيب أطفال	ممرض	مساعد تمريض	قابلة	أخرى	المجموع

الاحتمالات	تكرار	نسبة العنوية												
أقل من مرة يوميا	0	0%	1	50%	0	0%	6	75%	6	0%	0	50%	18	45%
من 1 إلى 3 مرات	1	50%	1	10%	1	33%	3	13%	1	0%	1	50%	8	20%
من 4 إلى 6 مرات	1	50%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	2	5%
أكثر من 6 مرات	0	0%	0	0%	0	0%	0	13%	1	0%	0	0%	8	20%
عدم استخدام الموقع	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	4	10%
المجموع	2	10%	2	10%	0	10%	9	10%	8	0%	1	10%	40	100%

من خلال الجدول رقم (06) نلاحظ أن أكبر نسبة من الموظفين الذين يستخدمون الملف الطبي DEM أقل من مرة يوميا هم الممرضين بنسبة 75%، والموظفين الذين يستخدمون الموقع أكثر من 6 مرات يوميا هم قابلات بنسبة 40% في حين نجد عدم استخدام الموقع نهائيا من قبل بعض الموظفين الاخرين بنسبة 50%، نظرا لان طبيعة عملهم ليس لها علاقة بالموقع.

هذا ما يدل ان افراد العينة لا يستخدمون موقع DEM DZ بكثرة اثنا أدى مهامهم اليومية في المؤسسة الاستشفائية المتخصصة للام وطفل بورقلة. وبالتالي نستنتج من خلال عدم استخدام الموقع بشكل كامل من قبل افراد العينة ان الموقع لم يأخذ اعتبارا كبير ودراية كافية عن أهميته.

وهذا ما يتعارض مع دراسة (سمية عمراوي ، أحلام دريدي، جوان 2024) كانت نتائج دراستها تبين وجود مستوى مرتفع لاستخدام الرقمنة من وجهة نظر الإداريين والأطباء في المؤسسات الاستشفائية المتخصصة ببيسكرة، لأهميته في تحقيق نتائج أفضل من خلال تسريع عملية تبادل المعلومات التي تحسن من مستوى العمل والخدمات المقدمة الخاصة بجودة الخدمة الصحية، وبالتالي استخدم الرقمنة بشكل كبير وواسع.¹

الجدول رقم (07): يمثل إمكانية الموقع من تقديم دراسات وتوصيات تساعد في تحسين دقة التوثيق حسب رأي أفراد العينة.



¹ سمية عمراوي، أحلام دريدي، خيرالدين جمعة، ص351، المرجع السابق.

النسبة المنوية	التكرار	التكرارات الاحتمالات
43%	17	نعم
58%	23	لا
100%	40	المجموع

نلاحظ من خلال الجدول رقم (07) أن أغلب أفراد العينة يرون أن الموقع لا يقدم دراسات وتوصيات تساعد في تحسين دقة التوثيق حيث قدرت نسبتهم 58%، في حين يرى بعض الموظفين ان الموقع يقدم دراسات وتوصيات تساعد في تحسين دقة التوثيق بنسبة 43%، يمكن تفسير ذلك بان الموقع بحاجة الى تطوير وهناك نقص في المحتوى التحليلي والتوصياتي وإلى عدم سهولة الوصول الى الدراسات والتوصيات. حيث نجد في دراسة (نجمة شريف، رشيدة عداد، سعيد معوج، 2023) انه يجب "قيام المؤسسات الصحية بأيام دراسة ودورات تدريبية حول نظام الملف الإلكتروني الطبي وكيفية العمل به"¹، لمعرفة مدى أهمية الموقع في تحسين دقة التوثيق.

الجدول رقم (08): يمثل إمكانية توفير الموقع منصة لمناقشة وتبادل المعلومات بين الأطباء والعمال حسب رأي افراد العينة.

النسبة المنوية	التكرار	التكرارات الاحتمالات
58 %	23	نعم
43 %	17	لا
100 %	40	المجموع

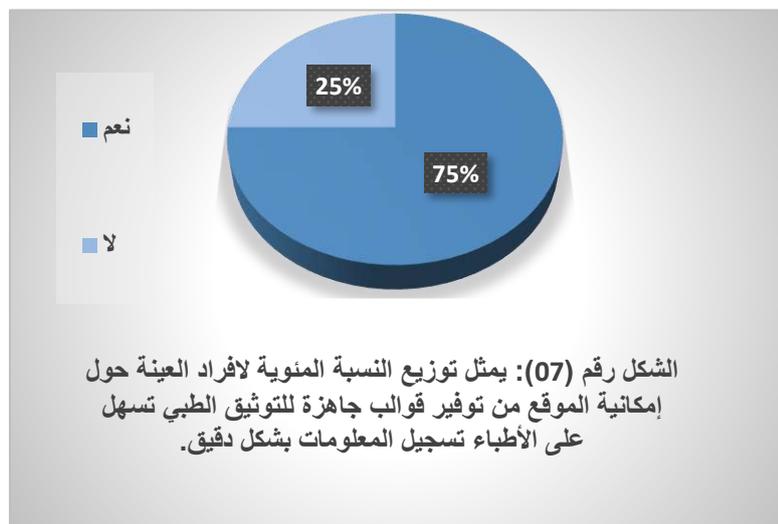
نلاحظ من خلال الجدول رقم (8) أن 58% من افراد العينة يعتقدون أن الموقع له القدرة في توفر منصة لمناقشة وتبادل المعلومات بين الأطباء وعمال، في حين نرى 43% من افراد العينة يرون انه لا يمكن للموقع توفير منصة لمناقشات وتبادل المعلومات، ما يفسر قدرة الموقع في اظهر محتواه للموظفين.

الجدول رقم (09): يمثل إمكانية توفير الموقع منصة لمناقشة وتبادل المعلومات بين الأطباء والعمال حسب الاقسام التي يعملون فيها.

التكرار	الاستعجالا ت	حديثي الولادة	التوليد	ما بعد الولادة	حمل عالي الخطورة	امراض النساء	أخرى	المجموع ع
---------	-----------------	------------------	---------	----------------------	---------------------	-----------------	------	--------------

¹ نجمة شريف، رشيدة عداد، سعيد معوج، ص27، المرجع السابق.

توثيق البيانات الطبية، لما لها من دور في تحسين دقة وسرعة تسجيل المعلومات، وتقليل الأخطاء الطبية الناتجة عن التوثيق غير المنظم أو الناقص، بينما الأقلية التي تعارض قد تعكس مخاوف من أن القوالب الجاهزة قد تكون غير مرنة بما يكفي لتغطية جميع الحالات الطبية أو قد تشكل عبئاً إضافياً على الأطباء في بعض الظروف، أو قد تكون هناك مقاومة للتغيير في أساليب العمل التقليدية.

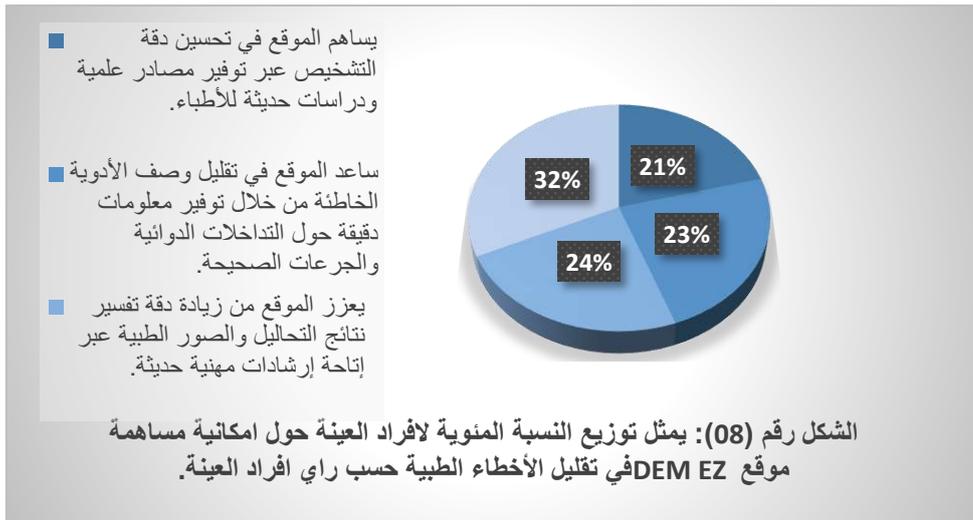


الجدول رقم (11): يمثل إمكانية مساهمة موقع DEM EZ في تقليل الأخطاء الطبية حسب رأي أفراد العينة.

النسبة المئوية	التكرار	التكرارات الاحتمالات
21%	15	احتمال1: يساهم الموقع في تحسين دقة التشخيص عبر توفير مصادر علمية ودراسات حديثة للأطباء.
24%	17	احتمال2: ساعد الموقع في تقليل وصف الأدوية الخاطئة من خلال توفير معلومات دقيقة حول التداخلات الدوائية والجرعات الصحيحة.
24%	17	احتمال3: يعزز الموقع من زيادة دقة تفسير نتائج التحاليل والصور الطبية عبر إتاحة إرشادات مهنية حديثة.
32%	23	احتمال4: ساعد الموقع في الحد من الأخطاء الناتجة عن سوء تسجيل بيانات المرضى أو نسيان بعض المعلومات المهمة.
100%	72*	مجموع

* عدد الإجابات أكثر من المبحوثين لأن بإمكان المبحوث اختيار أكثر من إجابة.

نلاحظ من خلال جدول رقم (11) ان الموقع DEM EZ يساهم في تقليل الأخطاء الطبية بنسبة 32% من خلال الحد من الأخطاء الناتجة عن سوء تسجيل بيانات المرضى أو نسيان بعض المعلومات، بينما يرى 21% من افراد العينة ان الموقع يساهم في تحسين دقة التشخيص عبر توفير مصادر علمية ودراسات حديثة للأطباء، ما يفسر اعتماد اغلب افراد العينة على تسجيل ومتابعة بيانات المرضى.



الجدول رقم (12): إمكانية مساهمة موقع DEM EZ في تقليل الأخطاء الطبية حسب الوظيفة التي يعملون بها.

المجموع	أخرى		قابلة		مساعد		ممرض		طبيب أطفال		طبيب امراض نساء		طبيب عام		التكرارات	
	نسبة المئوية	تكرار	نسبة المئوية	تكرار	نسبة المئوية	تكرار										
21%	15	17%	1	18%	2	25%	6	22%	4	25%	1	0%	0	17%	1	الاحتمالات
24%	17	33%	2	18%	2	21%	5	22%	4	25%	1	33%	1	33%	2	الاحتمالات
24%	17	17%	1	27%	3	25%	6	17%	3	25%	1	33%	1	33%	2	الاحتمالات
32%	23	33%	2	36%	4	29%	7	39%	7	25%	1	33%	1	17%	1	الاحتمالات
100%	*7	100%	6	100%	1	100%	2	100%	1	100%	4	100%	3	100%	6	مجموع

* عدد الإجابات اقل من المبحوثين لان بإمكان المبحوث اختيار أكثر من إجابة.

من خلال الجدول رقم (12) نلاحظ ان 39% هم ممرضين يرون بان الموقع DEM EZ يساهم في تقليل الأخطاء الطبية من خلال الحد من الأخطاء الناتجة عن سوء تسجيل بيانات المرضى أو نسيان بعض المعلومات المهمة، هذا ما يفسر اعتماد الممرضون بشكل كبير على تسجيل ومتابعة بيانات المرضى وبالتالي الملف الطبي الالكتروني يقلل من الأخطاء المرتبطة بالنسيان او التسجيل غير دقيق للمعلومات اما الأطباء العامون فقد تكون طبيعة عملهم اقل ارتباطا بهذه المهام الإدارية.

بالإضافة الى ذلك يرى 25% من بين افراد العينة الذين هم اطباء الأطفال ومساعدى التمريض ان الموقع يساهم في تحسين دقة التشخيص عبر توفير مصادر علمية ودراسات حديثة للأطباء، وبالتالي نستنتج ان الموقع يساعد على اتخاذ قرارات علاجية أكثر دقة، في حين لم يبد اطباء امراض النساء رايًا في هذا الجانب ربما يعود السبب وراء ذلك الى قلة استخدامهم لهذه المصادر عبر الموقع او عدم ادراكهم لها. حيث نجد توافق في دراسة (كريمة بن نعمة، 2024/2023) بان استخدام الرقمنة يؤدي إلى التغلب على العديد من المشاكل التي كانت تعيق مسيرة العمل مثل عامل الوقت، أمن المعلومات وغيرها.¹

الجدول رقم (13): يمثل إمكانية توفير الموقع على تحديثات دورية للمعلومات الطبية لضمان دقة المعلومات المقدمة حسب راي افراد العينة.

الاحتمالات	التكرارات	التكرار	النسبة المئوية
نعم		10	25%
لا		30	75%
المجموع		40	100%

يتضح لنا من خلال الجدول رقم (13) أن 75% من افراد العينة يرون بأن الموقع لا يوفر تحديثات دورية للمعلومات الطبية لضمان دقة المعلومات المقدمة، أما بقية أفراد العينة يرون عكس ذلك أي للموقع إمكانيات في توفير تحديثات دورية للمعلومات الطبية لضمان دقة المعلومات المقدمة سجلت بنسبة 25%. من خلال هذه النتائج نستنتج ان اغلب افراد العينة لا ترى بان الموقع يوفر تحديثات دورية للمعلومات الطبية هذا ما يعود الى نقص اليات الموقع او عدم معرفة الوصول الى هذه الاليات.

الجدول رقم (14): يمثل إمكانية توفير الموقع على تحديثات دورية للمعلومات الطبية لضمان دقة المعلومات المقدمة حسب متغير الجنس.

التكرارات	الاناث	النسبة المئوية	الذكور	النسبة المئوية	المجموع
الاحتمالات	التكرار	النسبة المئوية	التكرار	النسبة المئوية	التكرار
نعم	8	24%	2	33%	10
لا	26	76%	4	67%	30
المجموع	34	100%	6	100%	40

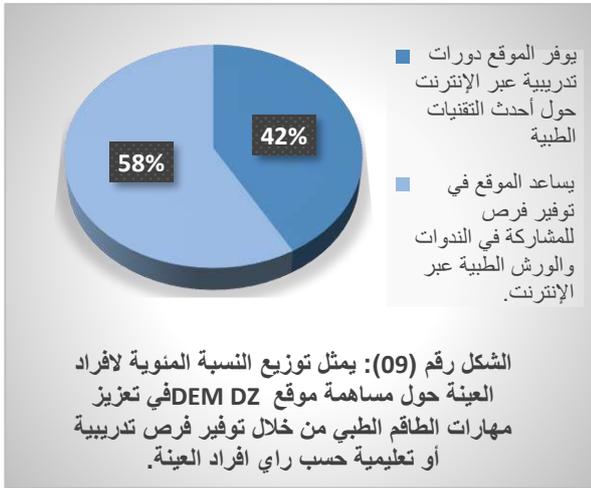
¹ كريمة بن نعمة، ص54، المرجع السابق.

يتضح لنا من خلال الجدول رقم (14) أن أكبر نسبة من الاناث 76% يرون بأن الموقع لا يوفر تحديثات دورية للمعلومات الطبية لضمان دقة المعلومات المقدم، بينما الذكور بنسبة 67%.

أما بقية أفراد العينة التي ترى عكس ذلك أي للموقع إمكانيات في توفير تحديثات دورية للمعلومات الطبية لضمان دقة المعلومات المقدمة هم اناث بنسبة 24% والذكور بنسبة 33%.

هذا ما يفسر وجود نقص في اليات تحت المحتوى او ضعف التواصل مع المستخدمين بشأن هذه التحديثات في حين ارتفاع نسبة الاناث في عدم الرضا قد يعكس اختلافات في مستوى التفاعل مع الموقع او في نوعية مهامهم اليومية مما يؤثر على ادراكهم لمدى تحديث المعلومات.

الجدول رقم (15): يمثل مساهمة موقع DEM DZ في تعزيز مهارات الطاقم الطبي من خلال توفير فرص تدريبية أو تعليمية حسب رأي افراد العينة.

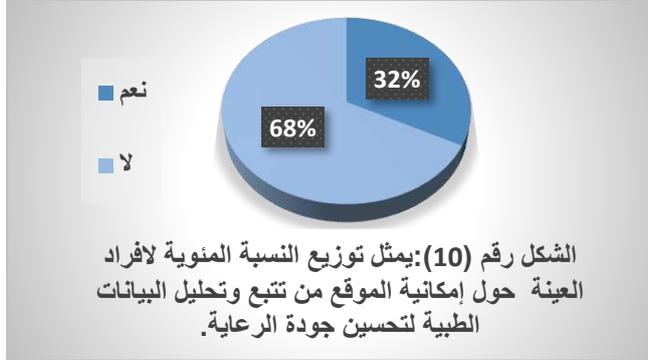


النسبة المئوية	التكرار	التكرارات الاحتمالات
42%	5	يوفر الموقع دورات تدريبية عبر الإنترنت حول أحدث التقنيات الطبية
58%	7	يساعد الموقع في توفير فرص للمشاركة في الندوات والورش الطبية عبر الإنترنت.
100%	*12	مجموع

* عدد الإجابات اقل من المبحوثين لان بإمكان المبحوث اختيار أكثر من إجابة.

من خلال الجدول رقم (15) نلاحظ أن اغلب أفراد العينة يرون أن الموقع يساعد في توفير فرص للمشاركة في الندوات والورش الطبية عبر الانترنت بنسبة قدرت ب 58% في حين يرى بقية الأفراد بان الموقع يوفر

دورات تدريبية عبر الانترنت حول أحدث التقنيات الطبية بنسبة قدرت ب 42%، هذا ما يفسر ان الموقع DEM DZ لا يمكنه تقديم فعاليات تعليمية بشكل أكبر مقارنة بتقديم دورات تدريبية مستقلة عبر الانترنت. الجدول رقم (16): يمثل إمكانية الموقع من تتبع وتحليل البيانات الطبية لتحسين جودة الرعاية حسب رأي افراد العينة.



النسبة المئوية	التكرار	التكرارات الاحتمالات
33%	13	نعم
68%	27	لا
100%	40	المجموع

يتضح لنا من خلال الجدول رقم (16) أن اغلب أفراد العينة يرون انه لا يمكن للموقع من تتبع وتحليل البيانات الطبية لتحسين جودة الرعاية بنسبة مئوية قدرت ب 68%، في حين يرى افراد العينة الآخرون عكس ذلك أي يمكن للموقع امكانيات لتتبع وتحليل البيانات الطبية لتحسين جودة الرعاية قدرت بنسبة مئوية قدرت ب 33%. هذا التفاوت في نسب يفسر لنا إمكانية نقص الموقع لأدوات متقدمة لتحليل البيانات الطبية او غير مستخدمة بشكل صحيح عبر مختلف اقسام المؤسسة الاستشفائية مما يؤثر على قدرة الموقع في اجراء تحليل للبيانات وتتبعها، في حين نجد الافراد التي ترى للموقع قدرة على تتبع وتحليل البيانات قد تكون من الموظفين الأكثر خبرة او الأقسام التي تعتمد في انجاز مهامهم بواسطة الموقع.

الجدول رقم (17): يمثل إمكانية وجود آلية لتقديم ملاحظات أو اقتراحات حول تحسين أداء الموقع حسب رأي افراد العينة

النسبة المئوية	التكرار	التكرارات الاحتمالات
73%	29	نعم

28%	11	لا
100%	40	المجموع

نلاحظ من خلال الجدول رقم (17) أن 73% من أفراد العينة يعتقدون بإمكانية وجود آلية لتقديم ملاحظات أو اقتراحات حول تحسين أداء الموقع، بينما يرى 28% من بقية أفراد العينة أنه لا يوجد آلية لتقديم ملاحظات أو اقتراحات حول تحسين أداء الموقع. ومنه نستنتج أنه يمكن تحسين أداء الموقع بينما الأقلية التي لا تعتقد بوجود هذه الآليات ربما لعدم المعرفة بوجود هذه الآليات.

الجدول رقم (18): يمثل امكانية وجود آلية لتقديم ملاحظات أو اقتراحات حول تحسين أداء الموقع حسب متغير الجنس.

التكرارات الاحتمالات	الاناث		الذكور		المجموع	
	النسبة المئوية	التكرار	النسبة المئوية	التكرار	النسبة المئوية	التكرار
نعم	68%	23	100%	6	73%	29
لا	32%	11	0%	0	28%	11
المجموع	100%	34	100%	6	100%	40

نلاحظ من خلال الجدول رقم (18) أن 68% من جنس الإناث يعتقدون بإمكانية وجود آلية لتقديم ملاحظات أو اقتراحات حول تحسين أداء الموقع، والذكور بنسبة 100% لأقلية عددهم بين أفراد العينة كأكل أي ان الذكور اجابوا جميعا بالإيجاب، قد يعود لوعيهم الكامل على اليات تقديم الملاحظات داخل المؤسسة الاستشفائية حول الموقع ربما بسبب طبيعة عملهم او تفاعلهم المباشرة مع DEM DZ من ناحية أخرى نجد الاناث بنسبة 32% ترى انه لا يوجد آلية لتقديم ملاحظات أو اقتراحات حول تحسين أداء الموقع، وهذا يشير الى نقص الوعي حول وجود هذه الآليات التي قد تكون غير واضحة او سهلة الوصول لجميع الموظفين او صعوبة في الوصول الى قنوات تقديم الملاحظات.

3- تساهم استخدامات موظفي مستشفى الام والطفل لموقع DEM DZ في تسريع عملية التكفل

بالمرضى

الجدول رقم (19): يمثل إمكانية الوصول إلى المعلومات الطبية عبر موقع DEM DZ بشكل أسرع من النظام الورقي السابق حسب رأي أفراد العينة.

الاحتمالات	التكرارات	النسبة المئوية
احتمال1: يمكنك العثور على المعلومات الطبية بسهولة عبر الموقع مقارنة بالبحث في الملفات الورقية التقليدية	27	23%
احتمال2: يقلل الموقع من الوقت اللازم للوصول إلى تاريخ المرضى والتشخيصات السابقة مقارنة بالنظام الورقي.	32	27%
احتمال3: يسمح الموقع بتحديث المعلومات الطبية بشكل أسرع وأكثر دقة من الطرق الورقية التقليدية	30	25%
احتمال4: يوفر الموقع إمكانية الوصول إلى المعلومات الطبية من أي مكان، مقارنة بضرورة التواجد في مكان حفظ الملفات الورقية.	31	26%
مجموع	120*	100%

* عدد الإجابات أكثر من المبحوثين لأن بإمكان المبحوث اختيار أكثر من إجابة.

من خلال الجدول رقم (19) نلاحظ أن 27% من أفراد العينة يعتقدون أن إمكانية الوصول إلى المعلومات الطبية عبر موقع DEM DZ بشكل أسرع من النظام الورقي من خلال تقليل من الوقت اللازم للوصول إلى تاريخ المرضى والتشخيصات السابقة مقارنة بالنظام الورقي، بالإضافة إلى ذلك نجد 23% من أفراد العينة يرون أن الموقع يمكن من العثور على المعلومات الطبية بسهولة مقارنة بالبحث في الملفات الورقية، من خلال هذه النتائج نستنتج بأن الموقع يساهم بشكل كبير في الوصول إلى سجلات المرضى للمرض بأسرع وقت مقارنة بنظام الورقي.

الجدول رقم (20): يمثل إمكانية الوصول إلى المعلومات الطبية عبر موقع DEM DZ بشكل أسرع من النظام الورقي السابق حسب متغير الأقسام التي يعملون فيها أفراد العينة.

التكرارات	الاستجالات		حديثي الولادة		التوليد		ما بعد الولادة		حمل عالي الخطورة		امراض النساء		أخرى		المجموع
	تكرار	نسبة المئوية	تكرار	نسبة المئوية	تكرار	نسبة المئوية	تكرار	نسبة المئوية	تكرار	نسبة المئوية	تكرار	نسبة المئوية	تكرار	نسبة المئوية	
الاحتمالات															
الاحتمال 01	2	22%	1	14%	3	23%	3	23%	9	23%	6	22%	3	25%	27%
الاحتمال 02	3	33%	2	29%	4	31%	3	23%	10	26%	7	26%	3	25%	32%

25		25		22				31		23		43		22		الاحتمال
%	30	%	3	%	6	23%	9	%	4	%	3	%	3	%	2	ل 03
26		25		30				23		23		14		22		الاحتمال
%	31	%	3	%	8	28%	11	%	3	%	3	%	1	%	2	ل 03
100	*12	10		10	2	100		10	1	10	1	10		10		مجموع
%	0	0%	12	0%	7	%	39	0%	3	0%	3	0%	7	0%	9	

* عدد الإجابات أكثر من المبحوثين لان بإمكان المبحوث اختيار أكثر من إجابة.

من خلال الجدول رقم (20) نلاحظ أن 33% من أفراد العينة الذين يعملون في قسم الاستعجالات يعتقدون ان إمكانية الوصول إلى المعلومات الطبية عبر موقع DEM DZ بشكل أسرع من النظام الورقي تعود من خلال تقليل من الوقت اللازم للوصول الى تاريخ المرضى والتشخيصات السابقة مقارنة بالنظام الورقي، وفي قسم ما بعد الولادة بنسبة 23%، هذا ما يفسر أهمية السرعة في قسم الاستعجالات التي تتطلب سرعة عالية في الوصول الى المعلومات الطبية لاتخاذ القرارات العلاجية العاجلة، هذا ما يعكس فائدة الموقع في تسريع الوصول الى البيانات مقارنة بالنظام الورقي. في حين قد لا يحتاج قسم ما بعد الولادة الى الوصول السريع للمعلومات او قد يواجه تحديات في استخدام الموقع.

بالإضافة الى ذلك نجد 25% من أفراد العينة الذين يعملون في الأقسام الأخرى من المستشفى يرون ان الموقع يمكن من العثور على المعلومات الطبية بسهولة مقارنة بالبحث في الملفات الورقية التقليدية واكل نسبة سجلت في قسم حديثي الولادة بنسبة 14%، هذا ما يشير الى ان الموقع يقدم ميزة واضحة مقارنة بالملفات الورقية لكن الفروقات بين الأقسام تعكس اختلاف مستوى الاعتماد على الموقع او اختلاف طبيعة العمل في كل قسم، بينما انخفاض النسب في بعض الأقسام قد يعود الى نقص التدريب او مقاومة التغيير من النظام الورقي الى النظام الالكتروني.

حيث هناك توافق بين هذه النتيجة ومداخلة (عماد لبانجي، 2024) حيناً اقر على انه "يؤدي استخدام الملفات الطبية الالكترونية التي تجمع المعلومات الصحية للأفراد منذ الولادة إلى تحسين نوعية الرعاية الصحية وسلامة المرضى، وتقليل التكاليف، والحد من الأخطاء الطبية والقضاء على الاختبارات غير الضرورية، وتبادل المعلومات بين مقدمي الرعاية الصحية وجمع الإحصائيات الطبية".¹

الجدول رقم (21): يمثل مساعدة الموقع في تقليل مشكلات فقدان السجلات الورقية أو صعوبة قراءتها بسبب التلف أو سوء الخط حسب رأي افراد العينة.

الاحتمالات	التكرارات	التكرار	النسبة المئوية
------------	-----------	---------	----------------

¹ عماد لبانجي، الملف الطبي الالكتروني في الجزائر: الواقع والتحديات، جامعة البويرة 20 ماي 2024، ص7.

80%	32	نعم
20%	8	لا
100%	40	المجموع

من خلال الجدول رقم (21) نلاحظ أن 80% من أفراد العينة يرون أن الموقع DEM DZ يساعد في تقليل مشكلات فقدان السجلات الورقية أو صعوبة قراءتها بسبب التلف أو سوء الخط. في حين يرى بقية أفراد العينة بنسبة 20% عكس ذلك أي ان الموقع لا يساهم بشكل كاف في تقليل المشكلات.

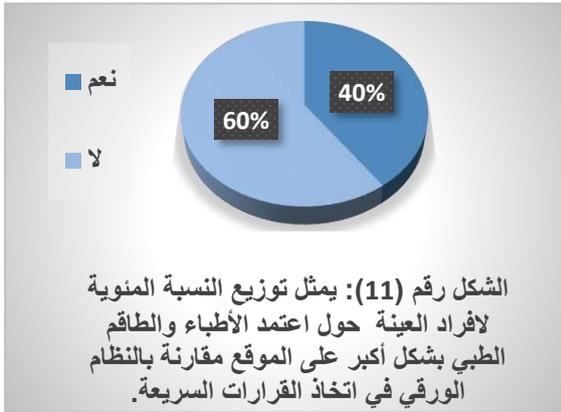
من خلال هذه النتائج نستنتج بان الموقع يساهم في تقليل مشكلات فقدان السجلات الورقية بشكل كبير مقارنة بالأقلية التي ترى العكس هذا ما يدل على وجود تحديات في استخدام الموقع. الجدول رقم (22): يمثل مساعدة الموقع في تقليل مشكلات فقدان السجلات الورقية أو صعوبة قراءتها بسبب التلف أو سوء الخط حسب متغير الاقسام التي يعملون فيها افراد العينة.

المجموع	أخرى		امراض النساء		حمل عالي الخطورة		م ا بعد الولادة		التوليد		حديثي الولادة		الاستجالات		التكرارات الاحتمالات	
	نسبة العينة	تأثير	نسبة العينة	تأثير	نسبة العينة	تأثير	نسبة العينة	تأثير	نسبة العينة	تأثير	نسبة العينة	تأثير	نسبة العينة	تأثير		
80%	32	50%	2	78%	7	100%	1	83%	5	100%	4	50%	2	67%	2	نعم
20%	8	50%	2	22%	2	0%	0	17%	1	0%	0	50%	2	33%	1	لا
100%	40	100%	4	100%	9	100%	1	100%	6	100%	4	100%	4	100%	3	المجموع

من خلال الجدول رقم (22) نلاحظ وجود نسبة مرتفعة جدا في قسم التوليد وحمل عالي الخطورة حيث بلغة 100% في رأيهم حول مساعدة الموقع DEM DZ في تقليل مشكلات فقدان السجلات الورقية أو صعوبة قراءتها بسبب التلف أو سوء الخط، في المقابل كانت اقل نسبة 50% في قسمي حديثي الولادة والاقسام الأخرى حول هذا الرأي، وبالتالي قسم التوليد وحمل عالي الخطورة يتطلب دقة عالية وسرعة في الوصول الى المعلومات هذا ما يشير إلى أن الاعتماد على الموقع يقلل بشكل كبير من مشكلات السجلات الورقية. في حين يرى 50% من بقية أفراد العينة التي تعمل في قسم حديثي الولادة والأقسام الأخرى عكس ذلك أي ان الموقع لا يساهم بشكل كاف في تقليل المشكلات وانعدام راي افراد العينة في كل من قسم حمل عالي الخطورة والتوليد.

من خلال هذه النتائج نستنتج وجود تحديات في استخدام الموقع بشكل فعال بالنسبة لبعض الاقسام او قد تعتمد بشكل أكبر على الملفات الورقية التقليدية. وبالتالي فان الموقع لا يساعد في تقليل مشكلات فقدان السجلات الورقية أو غيرها من المشكلات في بعض اقسام المؤسسة وهذا قد يعود إلى عدة أسباب من بينها عدم تغطية جميع أنواع السجلات أو البيانات بشكل كافٍ في النظام الإلكتروني أو مشكلات تقنية أو عدم تحديث السجلات بشكل دوري على الموقع.

الجدول رقم (23): يمثل رأي افراد العينة في اعتمد الأطباء والطاقم الطبي بشكل أكبر على الموقع مقارنة بالنظام الورقي في اتخاذ القرارات السريعة.



النسبة المئوية	التكرار	التكرارات الاحتمالات
40%	16	نعم
60%	24	لا
100%	40	المجموع

نلاحظ من خلال الجدول رقم (23) أن معظم أفراد العينة يرون أن الأطباء والطاقم الطبي لا يعتمدون بشكل أكبر على الموقع DEM DZ مقارنة بالنظام الورقي في اتخاذ القرارات السريعة بنسبة 60%، في حين يعتقد 40% من بقية أفراد العينة عكس ذلك أي يمكن للأطباء والطاقم الطبي لاعتماد بشكل أكبر على الموقع مقارنة بالنظام الورقي في اتخاذ القرارات السريعة، حيث يمكن القول بأنه لا يزال النظام الورقي هو الوسيلة الأكثر اعتيادية وثقة لدى الأطباء والشبه الطبيين، إذ يعتقدون أن الورق أكثر موثوقية في اتخاذ القرارات السريعة. وقد يكون هذا بسبب عدم الاطلاع الكافي على كيفية

استخدام الملف الطبي الإلكتروني بسرعة وفعالية، في حين قد يكون الأقلية التي ترى أنه من الممكن أن نعلم في اتخاذ القرارات السريعة على الموقع، هم غالباً من الموظفين الأكثر خبرة في التعامل مع الملف الإلكتروني أو الأشخاص الذين يعملون بتكنولوجيات أكثر تقدماً.

الجدول رقم (24): يمثل مساهمات استخدام موقع DEM DZ في تحسين التنسيق بين الأقسام المختلفة في المستشفى حسب رأي أفراد العينة.

النسبة المئوية	التكرار	التكرارات
		الاحتمالات
34%	27	01: ساعد الموقع في تسهيل مشاركة المعلومات بين الأقسام المختلفة، مثل قسم الاستجالات والتوليد وحمل عالي الخطورة وباقي الأقسام دون الحاجة إلى انتظار نقل الملفات الورقية بين الأقسام
30%	24	02: أدى استخدام الموقع إلى تقليل الوقت المستغرق لنقل المعلومات بين الأطباء، مما يساعد في اتخاذ قرارات أسرع بشأن حالة المريض
35%	28	03: يسمح الموقع بمتابعة حالة المريض من قبل عدة أقسام في وقت واحد، مما يسهم في تقديم رعاية متكاملة
100%	79	مجموع

نلاحظ من خلال الجدول رقم (24) أن 35% من أفراد العينة يرون أن مساهمات استخدام موقع DEM DZ في تحسين التنسيق بين الأقسام المختلفة في المستشفى تمثلت في إمكانية الموقع من السماح بمتابعة حالة المريض من قبل عدة أقسام في وقت واحد، مما يسهم في تقديم رعاية متكاملة. بالإضافة إلى أن هناك 30% من باقي أفراد العينة يرون أن من بين مساهمات الموقع تقليل الوقت المستغرق لنقل المعلومات بين الأطباء.

من خلال هذه النتائج نستنتج أن الموقع يسمح بتنسيق بين الأقسام المختلفة في المستشفى بمتابعة حالات المرضى في مختلف أقسام المؤسسة في وقت واحد وتقليل الوقت في نقل المعلومات بين الأطباء.

الجدول رقم (25): يمثل مساهمات استخدام موقع DEM DZ في تحسين التنسيق بين الأقسام المختلفة في المستشفى حسب متغير الأقسام التي يعمل فيها أفراد العينة.

التكرارات الاحتمالات	الاستعجالا ت		حديثي الولادة		التوليد		ما بعد الولادة		حمل عالي الخطورة		امراض النساء		أخرى		المجموع
	نسبة مئوية	تكرار	نسبة مئوية	تكرار	نسبة مئوية	تكرار	نسبة مئوية	تكرار	نسبة مئوية	تكرار	نسبة مئوية	تكرار	نسبة مئوية	تكرار	
الاحتمال 01	33%	2	33%	2	33%	2	33%	2	37%	10	30%	7	40%	27	34%
الاحتمال 02	33%	2	17%	1	33%	2	33%	2	30%	8	35%	8	20%	24	30%
الاحتمال 03	33%	2	50%	3	33%	2	33%	2	33%	9	35%	8	40%	28	35%
المجموع	100%	6	100%	6	100%	6	100%	6	100%	7	100%	3	100%	9	100%

* عدد الإجابات أكثر من المبحوثين لأن بإمكان المبحوث اختيار أكثر من إجابة.

نلاحظ من خلال الجدول رقم (25) أن أكبر نسبة 50% من أفراد العينة التي تعمل في قسم حديثي الولادة يرون أن مساهمات استخدام موقع DEM DZ في تحسين التنسيق بين الأقسام المختلفة في المستشفى تمثلت في إمكانية الموقع من السماح بمتابعة حالة المريض من قبل عدة أقسام في وقت واحد، مما يسهم في تقديم رعاية متكاملة وائل نسبة 33% عند عدة أقسام من بينهم قسم التوليد وقسم الاستعجالا ت إضافة

إلى قسم ما بعد الولادة وقسم حامل عالي الخطورة، وهذا ما يشير إلى أن الموقع يسمح للأقسام المختلفة بمتابعة حالة المريض في آن واحد، وهذا يقوي تقديم رعاية صحية شاملة ومرنة. حيث يمكن للأطباء والمرضى في أقسام متعددة الاطلاع على البيانات الطبية في التوقيت نفسه، مما يقلل من احتمال فقدان المعلومات أو التأخر في تقديم العلاج.

بالإضافة إلى أن هناك 35% من باقي أفراد العينة التي تعمل في قسم امراض النساء يرون ان من بين مساهمات الموقع تقليل الوقت المستغرق لنقل المعلومات بينا لأطباء واكل نسبة 17% عند قسم حديثي الولادة وهذا ما يدل إلى أن الموقع يساعد في تسريع عملية نقل المعلومات بين الأطباء في قسم حديثي الولادة، مما يسرع من اتخاذ القرارات الطبية المتعلقة بحالة المريض، وبالتالي تحسين جودة وسرعة الرعاية الصحية المقدمة.

الجدول رقم (26): يمثل رأي افراد العينة في سلاسة وسرعة العمل داخل المؤسسة بعد الاعتماد على الموقع.

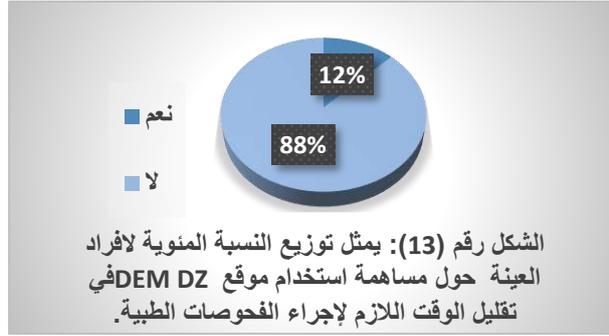


النسبة المئوية	التكرار	التكرارات الاحتمالات
18%	7	نعم
83%	33	لا
100%	40	المجموع

من خلال الجدول رقم (26) نلاحظ أن معظم أفراد العينة يرون أن هنالك تراجع في صيرورة العمل بشكل أسرع داخل المؤسسة بعد الاعتماد على الموقع بنسبة 83% في حين يرى بقية أفراد العينة عكس ذلك أن الموقع قد ساهم في تسهيل وسرعة العمل داخل المؤسسة بعد الاعتماد على الموقع بنسبة 18%، يمكن ان نفسر ذلك بأن اغلبية المستخدمين أو العاملين داخل المؤسسة يشعرون بأن الموقع لم يحقق الأهداف المرجوة منه في تحسين كفاءة وسرعة العمل، وهذا قد يعود لعدم معرفة الموظفين لاستخدام أجهزة

الحاسوب في حين نجد كذلك في دراسة (رانية مسعود وصليحة بلحسين, 2017) "وجود عرقلة في استخدام الإدارة الالكترونية حيث تعمل المؤسسة العمومية للصحة الجوارية تنبسة على تحديث مستمر لأجهزة الحاسوب للتعرف على الجديد في هذه التكنولوجيات".¹

الجدول رقم (27): يمثل رأي افراد العينة في مساهمة استخدام موقع DEM DZ في تقليل الوقت اللازم لإجراء الفحوصات الطبية.



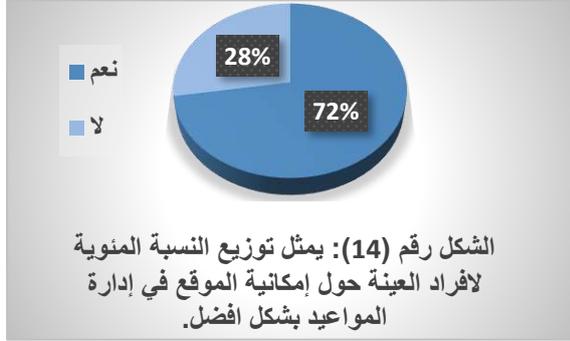
النسبة المئوية	التكرار	التكرارات الاحتمالات
13%	5	نعم
88%	35	لا
100%	40	المجموع

من خلال الجدول رقم (27) نلاحظ أن اغلب أفراد العينة الذين يعتقدون أن استخدام موقع DEM DZ لا يساهم في تقليل الوقت اللازم لإجراء الفحوصات الطبية بنسبة 88% في حين يرى بقية أفراد العينة عكس ذلك أي استخدام موقع DEM DZ يساهم في تقليل الوقت اللازم لإجراء الفحوصات الطبية بنسبة 13%، وهذا ما يفسر ان الموقع غير مصمم بشكل جيد او لا يوفر خدمات فعالة تساعد في تسريع حجز المواعيد او الحصول على نتائج الفحوصات الطبية أو لا يعرفون كيفية الاستفادة منه بشكل كامل، مما يقلل من تأثيره على تقليل الوقت. حيث نجد توافق بين نتيجة دراستنا ودراسة (نجمة شريف، رشيدة عداد، سعيد معوجو 2023) فيما يتضح "أن الملف الالكتروني الطبي يوفر لمختلف

¹ رانية مسعود وصليحة بلحسين، ص93، المرجع السابق.

المتعاملين في الصحة إمكانية التعامل مع بيانات المرضى إلكترونياً دون الحاجة إلى معاملات ورقية بهدف توفير الجهد، الوقت وسهولة الاستعلام في عملية البحث عن معلومات المريض".¹

الجدول رقم (28): يمثل رأي أفراد العينة في إمكانية الموقع في إدارة المواعيد بشكل أفضل.

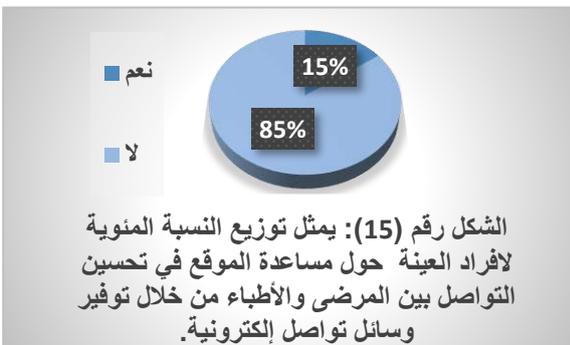


النسبة المئوية	التكرار	التكرارات / الاحتمالات
73%	29	نعم
28%	11	لا
100%	40	المجموع

يتضح لنا من خلال الجدول رقم (28) أن أغلبية أفراد العينة يرون بان للموقع إمكانية في إدارة المواعيد بشكل أفضل بنسبة 73%، مما يعكس ارتياحهم وثقتهم في قدرة الموقع على تسهيل التنظيم وتوفير الوقت وتجنب الازدحام وأخطاء ترتبط بكيفية تسجيل الحضور، وهذا يشير إلى أن الموقع يمتلك أدوات أو ميزات تُسهل إجراءات عملية استهداف هذه المواعيد.

في حين يرى 28% من باقي أفراد العينة أن الموقع لا يساهم بشكل فعال في إدارة المواعيد، وهذا قد يعود إلى عدة أسباب ممكنة لذلك مثل عدم كفاءة بعض وظائف الموقع أو وجود مشاكل تقنية تعيق استخدامه أو ليس هناك وعي كافٍ لدى بعض المستخدمين حول كيفية الاستفادة من الموقع بشكل كامل أو توجد تحديات في التكيف مع الموقع مقارنة بالطرق التقليدية.

الجدول رقم (29): يمثل مساعدة الموقع في تحسين التواصل بين المرضى والأطباء من خلال توفير وسائل تواصل إلكترونية رأي أفراد العينة.



¹ نجمة شريف، رشيدة عداد، سعيد معوج، ص21، المرجع السابق.

النسبة المئوية	التكرار	التكرارات الاحتمالات
15%	6	نعم
85%	34	لا
100%	40	المجموع

نلاحظ من خلال الجدول رقم (29) أن 85% من أفراد العينة يعتقدون أن الموقع لا يمكنه المساعدة في تحسين التواصل بين المرضى والأطباء من خلال توفير وسائل تواصل إلكترونية، بينما يرى 15% فقط العكس، يعبر هذا التقسيم عن وجود تحديات أو مُنَعَدات فيما يتعلق بقدرات الموقع على توفير وسائل تواصل الاللكترونية التي تلبي المتطلبات البسيطة للموظفين، وهذا من شأنه أن يؤثر على تجربة الموظفين اثناء استخدام الموقع، وبالتالي قد يكون الموقع لا يوجد فيه أدوات تواصل الاللكترونية مثل الرسائل النصية، المكالمات الصوتية او بوابة لتواصل مباشرة بين الطبيب والمريض.

الجدول رقم (30): يمثل رأي افراد العينة في مساهمة الموقع في تقليل التكاليف الإدارية للمستشفى.

النسبة المئوية	التكرار	التكرارات الاحتمالات
85%	34	نعم
15%	6	لا
100%	40	المجموع

نلاحظ من خلال الجدول رقم (30) أن 85% من أفراد العينة يرون أن الموقع يساهم في تقليل التكاليف الإدارية للمستشفى، اما بنسبة لبقية أفراد العينة الذين يرون أن الموقع يساهم في تقليل التكاليف الإدارية للمستشفى بنسبة 15%.

نستنتج من خلال قراءة نتائج الجدول بان الموقع يعمل على تقليل التكاليف الإدارية بالمستشفى بشكل كبير وهذا يعود للاستغلال والاستخدام العقلاني للموقع اما بالنسبة للبقية التي ترى عكس ذلك يعود ذلك لوجود تحديات في استخدام الموقع لدى بعض افراد العينة.

الجدول رقم (31): يمثل رأي افراد العينة في مساهمة الموقع في تقليل التكاليف الإدارية للمستشفى حسب متغير الجنس.

التكرارات الاحتمالات	الاناث	الذكور	المجموع	النسبة المئوية	النسبة المئوية
	التكرار	التكرار	التكرار		
نعم	29	5	34	85%	83%
لا	5	1	6	15%	17%
المجموع	34	6	40	100%	100%

نلاحظ من خلال الجدول رقم (31) أن أعلى نسبة 85% من أفراد العينة هم من جنس الإناث يرون أن الموقع يساهم في تقليل التكاليف الإدارية للمستشفى بينما الذكور بنسبة 83%، بينما أكبر نسبة 15% من جنس الذكور ترى عكس ذلك وأقل نسبة إناثا 15%، ما يفسر لنا إدراك إيجابي لتأثير الموقع سواء الإناث أو الذكور يدركون أن الموقع يساهم بشكل فعال في تقليل التكاليف الإدارية مما يعكس نجاح الموقع في تحسين الكفاءة، وجود نسبة القليل الغير مقتنعة بقدرات الموقع قد يواجهون تحديات في استخدام الموقع أو قد تكون لديهم تجربة سلبية تؤثر على تقييمهم.

4- مساهمة استخدام موظفي مستشفى الام والطفل لموقع DEM DZ في تحسين جودة الرعاية الصحية.

الجدول رقم (32): يمثل مساهمات موقع DEM DZ في تحسين جودة الرعاية الصحية المقدمة للمرضى حسب رأي أفراد العينة.

النسبة المئوية	التكرار	التكرارات
		الاحتمالات
18%	21	احتمال 1: ساهم الموقع في تحسين دقة التشخيص والعلاج.
20%	23	احتمال 2: يقوم الموقع بتسريع تقديم الرعاية الطبية.
26%	31	احتمال 3: مكن الموقع من تسهيل الوصول إلى التاريخ الطبي للمريض
18%	21	احتمال 4: قلل الموقع من الأخطاء الطبية.
18%	21	احتمال 5: ساهم الموقع في متابعة حالات الأمراض المزمنة بشكل أفضل، مما يساعد المرضى على التحكم في حالتهم الصحية.
100%	*117	مجموع

* عدد الإجابات أكثر من المبحوثين لأن بإمكان المبحوث اختيار أكثر من إجابة.

نلاحظ من خلال الجدول رقم (32) أن 26% من أفراد العينة يرون أن موقع DEM DZ يساهم في تحسين جودة الرعاية الصحية المقدمة للمرضى من خلال تسهيل الوصول إلى التاريخ الطبي

للمريض، بالإضافة الى ذلك يرى 18% من أفراد العينة أن موقع يساهم في تحسين دقة التشخيص والعلاج وكذا يقلل من الأخطاء الطبية ويساهم كذلك في متابعة حالات الأمراض المزمنة بشكل أفضل، مما يساعد المرضى على التحكم في حالتهم الصحية، وبالتالي نستنتج ان الموقع يساهم في تحسين جودة الرعاية الصحية المقدمة للمرضى بواسطة خدمات محدودة.

الجدول رقم (33): يمثل مساهمات موقع DEM DZ في تحسين جودة الرعاية الصحية المقدمة للمرضى حسب متغير وظيفة افراد العينة.

التكرارات الاحتمالات	طبيب عام		طبيب امراض نساء		طبيب أطفال		مرضى		مساعد تمريض		قابلة		أخرى		المجموع	
	تكرار	نسبة المئوية	تكرار	نسبة المئوية	تكرار	نسبة المئوية	تكرار	نسبة المئوية	تكرار	نسبة المئوية	تكرار	نسبة المئوية	تكرار	نسبة المئوية	تكرار	نسبة المئوية
الاحتمال 01	1	11%	0	0%	0	0%	6	21%	1	21%	3	18%	1	17%	21	18%
الاحتمال 02	2	22%	1	25%	1	25%	6	21%	9	19%	4	24%	0	0%	23	20%
الاحتمال 03	2	22%	1	25%	1	25%	8	28%	2	25%	4	24%	3	50%	31	26%
الاحتمال 04	2	22%	1	25%	1	25%	5	17%	8	17%	3	18%	1	17%	21	18%
الاحتمال 05	2	22%	1	25%	1	25%	4	14%	9	19%	3	18%	1	17%	21	18%
المجموع	9	100%	4	100%	4	100%	9	100%	8	100%	7	100%	6	100%	11*	100%

* عدد الإجابات أكثر من المبحوثين لان بإمكان المبحوث اختيار أكثر من إجابة.

نلاحظ من خلال الجدول رقم (33) ان هناك نسبة مرتفعة بشكل خاص بالنسبة لأفراد العينة التي لها وظائف اخرى 50% الذين يرون أن موقع DEM DZ يساهم في تحسين جودة الرعاية الصحية المقدمة للمرضى من خلال تسهيل الوصول إلى التاريخ الطبي للمريض، بينما كانت اقل نسبة عند الأطباء العاميين 22% هذا ما يدل على ان بعض الأقسام تعتمد بشكل اكبر على الموقع للوصول السريع والدقيق الى المعلومات الطبية مما يسهم في تحسين جودة الرعاية الصحية، بينما الأطباء العامون قد يعتمدون اكثر على الطرق التقليدية او يواجهون تحديات في استخدام الموقع.

بالإضافة الى ذلك نجد النسب الأعلى بين أطباء امراض النساء وأطباء الأطفال والممرضين وكذلك مساعدي التمريض بأن موقع يساهم في تحسين دقة التشخيص والعلاج وكذا يقلل من الأخطاء الطبية

ويساهم كذلك في متابعة حالات الأمراض المزمنة بشكل أفضل، مما يساعد المرضى على التحكم في حالتهم الصحية، هذا ما يشير الى ان هذه الفئات الطبية تستفيد بشكل أكبر من إمكانيات الموقع في دعم اتخاذ القرارات الطبية الدقيقة ومتابعة حالات المزمنة مما يعزز من قدرة المرضى على التحكم في حالتهم الصحية.

الجدول رقم (34): يمثل طرق التي يساعد موقع DEM DZ في توفير رعاية طبية أكثر شخصية ودقة حسب رأي افراد العينة.

النسبة المئوية	التكرار	التكرارات الاحتمالات
31%	32	ساهم الموقع في توفير سجل طبي إلكتروني لكل مريض، مما يسهل على الأطباء الاطلاع على تاريخ المرضى وتقديم علاج دقيق بناءً على بياناتهم الشخصية.
26%	27	يتيح الموقع للأطباء تحليل البيانات الطبية للمرضى، مما يساعدهم في وضع خطط علاج فردية تتناسب مع كل حالة.
20%	21	يساعد الموقع المرضى المصابين بأمراض مزمنة، مثل السكري وارتفاع ضغط الدم، في متابعة تطورات حالتهم الصحية وتحسين رعايتهم الطبية.
23%	24	يساعد الموقع المرضى في العثور على معلومات طبية موثوقة ومناسبة لحالتهم، مما يساهم في تحسين إدارتهم لصحتهم
100%	*104	مجموع

* عدد الإجابات أكثر من المبحوثين لان بإمكان المبحوث اختيار أكثر من إجابة.

نلاحظ من خلال الجدول رقم (34) ان 31% من افراد العينة يرون ان موقع DEM DZ يساهم في يساهم في توفير سجل طبي إلكتروني لكل مريض، مما يسهل على الأطباء الاطلاع على تاريخ المرضى وتقديم علاج دقيق بناءً على بياناتهم الشخصية، كما نجد 20% من افراد العينة يرون أن الموقع يساعد المرضى المصابين بأمراض مزمنة، مثل السكري وارتفاع ضغط الدم، في متابعة تطورات حالتهم الصحية وتحسين رعايتهم الطبية ، يُمكننا القول إن هذه النتائج تعكس أهمية استخدام الملف الطبي الإلكتروني ودوره في تحسين جودة الرعاية الصحية، وذلك من خلال توفير وسيلة تخزين منظّمة وسهلة الوصول إلى بيانات المريض. وهذا ما جاء في مداخلة (عماد لبانجي، 2024) "يتيح الملف الطبي الإلكتروني الوصول السريع إلى بيانات المريض الدقيقة والحديثة مما يسمح للأطباء الحصول على رؤية أوسع للرعاية الصحية للمريض".¹

¹ عماد لبانجي، ص14، المرجع السابق.

الجدول رقم (35): يمثل الجوانب التي تحسنت في جودة الرعاية الصحية بعد استخدام DME DZ حسب رأي افراد العينة.

النسبة المئوية	التكرار	التكرارات
		الاحتمالات
25%	34	دقة وسرعة الوصول الى المعلومات.
25%	34	تحسين التنسيق بين الافراد الطاقم الطبي.
18%	24	تقليل الأخطاء الطبية والإدارية
15%	20	تحسين المتابعة والاستمرارية في الرعاية
10%	14	رفع مستوى رضا المرضى
8%	11	ارشفة امنة وتنظيم أفضل
100%	*137	مجموع

* عدد الإجابات أكثر من المبحوثين لان بإمكان المبحوث اختيار أكثر من إجابة.

نلاحظ من خلال الجدول رقم (35) أن الجوانب التي تحسنت في جودة الرعاية الصحية بعد استخدام DME DZ تمثلت في احتمالات أبرزها في الدقة وسرعة الوصول إلى المعلومات بنسبة 25% حيث تبين أن الملف الإلكتروني ساهم بشكل كبير في تحسين دقة البيانات الطبية وسرعة الوصول إليها لتخاذ القرارات العلاجية بشكل أسرع.

إضافة إلى تحسين التنسيق بين الأفراد الطاقم الطبي بنسبة 25% من رأي افراد العينة الذي سيساهم في تعزيز التعاون والتواصل بينهم، لذا سيؤدي ذلك إلى مراعاة متكاملة ومنسقة بشكل أفضل. في حين نجد 8% من افراد العينة يرون ان ارشفة امنة وتنظيم جانب من جوانب التي تحسنت بعد استخدام الموقع، هذا ما يشير الى ان هذا الجانب لم يحظ باهتمام كبير بقدر الجوانب الأخرى. بينما نجد في دراسة (كريمة بن نعيمة، 2024/2023) ان مستوى جودة الخدمات الصحية في المؤسسة العمومية للصحة الجوارية نقرت يعتمد على مدى تحقيق أبعادها من قبل العاملين بها خاصتا من ناحية الاعتمادية والاستجابة.¹

الجدول رقم (36): يمثل رأي افراد العينة حول مساعدة الموقع في متابعة الحالة الصحية للمريضات بشكل مستمر ومنظم.

النسبة المئوية	التكرار
----------------	---------

¹ كريمة بن نعيمة، المرجع السابق، نفس الصفحة السابقة.

		التكرارات	
		الاحتمالات	
20%	8	نعم	
80%	32	لا	
100%	40	المجموع	

نلاحظ من خلال الجدول رقم (36) ان اغلبية الكبيرة من افراد العينة 80% يرون ان الموقع DEM لا يمكنه المساعدة في متابعة الحالة الصحية للمريضات بشكل مستمر ومنظم عكس ما يرى 20% من باقي افراد العينة التي ترى ان الموقع يساعد في المتابعة حالات المرضى. وبالتالي هذه النتائج تبين وجود تحديات في استخدام الموقع مقارنة بالأقلية التي تستخدمه وترى امكانيته في متابعة حالات المرضى.

الجدول رقم (37): يمثل رأي افراد العينة حول مساعدة الموقع في متابعة الحالة الصحية للمريضات بشكل مستمر ومنظم حسب متغير الوظيفة التي يعملون بها افراد العينة.

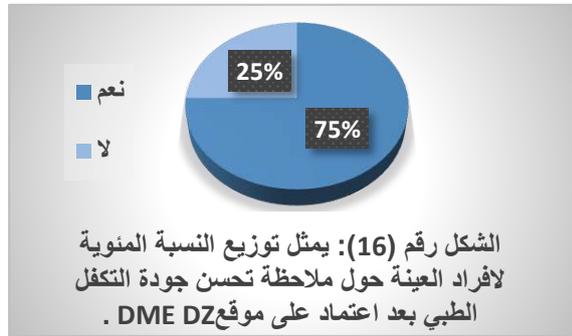
التكرارات	طبيب عام		طبيب امراض نساء		طبيب أطفال		ممرض		مساعد تمريض		قابلة		أخرى		المجموع
	نسبة التكرار	نسبة التكرار	نسبة التكرار	نسبة التكرار	نسبة التكرار	نسبة التكرار	نسبة التكرار	نسبة التكرار	نسبة التكرار	نسبة التكرار	نسبة التكرار	نسبة التكرار	نسبة التكرار		
نعم	0%	0%	0%	0%	0%	0%	1%	13%	4%	31%	2%	20%	1%	25%	20%
لا	2%	2%	1%	10%	7%	88%	9%	69%	8%	80%	3%	75%	32%	80%	80%
المجموع	2%	2%	1%	10%	8%	100%	100%	100%	100%	100%	4%	100%	40%	100%	100%

نلاحظ من خلال الجدول رقم (37) ان الاطباء المنقاة بين افراد العينة جميعا يرون ان الموقع DEM DZ لا يمكنه المساعدة في متابعة الحالة الصحية للمريضات بشكل مستمر ومنظم بنسبة 100%، وهذا ما يعكس وجود تحديات او قصور في قدرات الموقع او في كيفية استخدامه من قبل الطاقم الطبي، أما بنسبة لأقل نسبة 69% عند مساعدي التمريض فقد تعكس استخداما أكثر فعالية او اختلافا في طبيعة العمل والمسؤوليات التي تجعلهم يستفيدون من الموقع بشكل أكبر في هذا الجانب.

بينما الفئة التي ترى ان الموقع يساعد في متابعة حالات المرضى هم مساعدي التمريض بنسبة 31%، هذا ما تشير الى وجود بعض الفئات التي تستفيد من الموقع، واقل نسبة 0% عند طبيب العام طبيب أمراض نساء إضافة إلى طبيب أطفال، هذا ما يدل على عدم استخدام الموقع.

حيث تتوافق دراسة (كريمة بن نعيمة، 2024/2023) مع نتائج هذا التفسير من خلال إدراك ان "واقع الرقمنة في المؤسسة العمومية للصحة الجوارية تقرت مرتبط ارتباط قوي بمدى توافر المتطلبات الادارية والتقنية والبشرية والمالية ويتضح ذلك من خلال درجة تأثيرها العالية ميدانيا"¹.

الجدول رقم (38): يمثل رأي افراد العينة حول ملاحظة تحسن جودة التكفل الطبي بعد اعتماد على موقع DME DZ.



النسبة المئوية	التكرار	التكرارات الاحتمالات
75%	30	نعم
25%	10	لا
100%	40	المجموع

نلاحظ من خلال الجدول رقم (38) أن اغلب أفراد العينة يرون أن جودة التكفل الطبي بعد اعتماد على موقع DME DZ تحسنت بنسبة 75%، ما يدل ان الموقع ساهم بشكل كبير في تسريع وصول الموظفين الى المعلومات الطبية وبالتالي تقديم رعاية صحية أفضل وأكثر فعالية، بينما يرى 25% ان جودة التكفل الطبي لم تتحسن، وذلك قد يعود إلى عوامل مثل عدم الاستفادة الكاملة من تكنولوجيا الصحة في بعض الأقسام، أو يمكن أن يعود إلى احتمالية تدريب محدود للعاملين على توظيفها بطريقة فعالة وكل ذلك يخفض من جودة الرعاية الصحية.

¹ كريمة بن نعيمة، المرجع السابق، نفس الصفحة السابقة.

الجدول رقم (39): يمثل رأي افراد العينة حول مساعدة موقع DEM DZ في تحسين التواصل بين الطاقم الطبي والمرضى.

النسبة المئوية	التكرار	التكرارات الاحتمالات
26%	9	يوفر الموقع وسائل تواصل مباشرة بين الأطباء والمرضى لتقديم استشارات سريعة ودقيقة.
74%	26	يسهل الموقع إرسال نتائج التحاليل والتوصيات الطبية للمرضى إلكترونياً دون الحاجة إلى زيارات إضافية.
100%	*35	المجموع

* عدد الإجابات اقل من المبحوثين لان بإمكان المبحوث اختيار أكثر من إجابة.

نلاحظ من خلال الجدول رقم (39) أن موقع DEM DZ يساهم بشكل كبير في تحسين التواصل بين الطاقم الطبي والمرضى من خلال إرسال نتائج التحاليل والتوصيات الطبية للمرضى إلكترونياً دون الحاجة إلى زيارات إضافية بنسبة 74%، هذه النتيجة تبين مدى استفادة الموظفين من الموقع في تسهيل تبادل المعلومات الطبية بشكل إلكتروني مباشر وهو ما يعد خطوة في غاية الأهمية في رقمنة الخدمات الصحية وفي تسهيل الوصول الى تلك المعلومات.

بينما يرى 26% من باقي افراد العينة ان مساعدة الموقع تكمن في توفير وسائل تواصل مباشرة بين الأطباء والمرضى لتقديم استشارات سريعة ودقيقة، هذا ما يعكس رغبة جزء من الموظفين الذين لديهم اهتمام في إيجاد وسيلة تواصل فعّالة واستجابة ملحوظة من أجل التبادل السريع حول القضايا المتعلقة بالأمراض والعلاج بشكل عام.

الجدول رقم (40): يمثل تأثير استخدام موقع DEM DZ على رضا المرضى حسب رأي افراد العينة.

النسبة المئوية	التكرار	التكرارات الاحتمالات
72%	23	يساهم الموقع في تقليل وقت الانتظار للحصول على الخدمات الطبية، مما يزيد من رضا المرضى
28%	9	يساعد الموقع المرضى على فهم حالتهم الصحية من خلال توفير معلومات واضحة ومحدثة حول التشخيص والعلاج
100%	*32	المجموع

* عدد الإجابات اقل من المبحوثين لان بإمكان المبحوث اختيار أكثر من إجابة.

نلاحظ من خلال الجدول رقم (40) ان تأثير استخدام موقع DEM DZ على رضا المرضى بشكل اجابي من خلال مساهمة الموقع في تقليل وقت الانتظار للحصول على الخدمات الطبية بنسبة 72%، هذا ما يعكس ان الموقع ساهم بشكل كبير في تحسين كفاءة سير العمل داخل المؤسسة الاستشفائية مما أدى الى تسريع الإجراءات اللازمة وتقليل الازدحام وهو عامل مهم جدا في رفع مستوى رضا المرضى، بينما يرى 28% من افراد العينة ان تأثير استخدام الموقع يكمن في مساعدة الموقع المرضى على فهم حالتهم الصحية من خلال توفير معلومات واضحة ومحدثة حول التشخيص والعلاج، هذا ما يشير الى ان الموقع يلعب دور تعليميا وتوعويا في تعزيز التوعية وتمكين المرضى من المشاركة الفعالة في رعايتهم الصحية من خلال توفير معلومات صحية واضحة تزيد من ثقتهم وتساعد كذلك في تحسين الالتزام بالعلاج والمتابعة.

الجدول رقم (41): يمثل راي افراد العينة حول تعزيز الكفاءة المهنية للطاقم الطبي عند استخدام موقع DEM DZ.

النسبة المئوية	التكرار	الاحتمالات / التكرارات
100%	15	يساعد الموقع الأطباء والمرضى على تنظيم مهامهم بشكل أفضل من خلال أدوات إدارة الوقت والمعلومات المتاحة فيه.
0%	0	يوفر الموقع إرشادات طبية دقيقة ومحدثة، مما يعزز ثقة الطاقم الطبي أثناء اتخاذ القرارات العلاجية.
100%	*15	مجموع

* عدد الإجابات اقل من المبحوثين لان بإمكان المبحوث اختيار أكثر من إجابة.

نلاحظ من خلال الجدول رقم (41) ان جميع افراد العينة يرون بان تعزيز الكفاءة المهنية للطاقم الطبي عند استخدام موقع DEM DZ تكمن في مساعد الموقع للأطباء والمرضى على تنظيم مهامهم بشكل أفضل من خلال أدوات إدارة الوقت والمعلومات المتاحة فيه بنسبة 100% وانعدم إمكانية الموقع في الارشادات الطبية الدقيقة والمحدثة. هذا ما يفسر إمكانية الموقع في تعزيز الكفاءة المهنية للطاقم الطبي باستخدامهم اثناء أدى مهامهم اليومية ووفر الموقع من تقديم إرشادات الطبية هذا ما يعكس بان الموقع مصمم لتنظيم المهام وتقديم العلاجات دون توفير الارشادات.

الجدول رقم (42): يمثل رأي افراد العينة حول تعزيز الكفاءة المهنية للطاقم الطبي عند استخدام موقع DEM DZ حسب متغير الجنس.

المجموع		الذكور		الاناث		التكرارات الاحتمالات
النسبة المئوية	التكرار	النسبة المئوية	التكرار	النسبة المئوية	التكرار	
100%	15	100%	2	100%	13	يساعد الموقع الأطباء والمرضى على تنظيم مهامهم بشكل أفضل من خلال أدوات إدارة الوقت والمعلومات المتاحة فيه.
0%	0	0%	0	0%	0	يوفر الموقع إرشادات طبية دقيقة ومحدثة، مما يعزز ثقة الطاقم الطبي أثناء اتخاذ القرارات العلاجية.
100%	*15	100%	2	100%	13	المجموع

* عدد الإجابات اقل من المبحوثين لان بإمكان المبحوث اختيار أكثر من إجابة.

نلاحظ من خلال الجدول رقم (30) ان جميع افراد العينة سواء اناث او ذكور يرون بان تعزيز الكفاءة المهنية للطاقم الطبي عند استخدام موقع DEM DZ تكمن في مساعد الموقع للأطباء والمرضى على تنظيم مهامهم بشكل أفضل من خلال أدوات إدارة الوقت والمعلومات المتاحة فيه بنسبة 100%، هذا ما يعكس رضا كبيرا وثقة في قدرة الموقع على تحسين تنظيم العمل اليومي لطاقم الطبي مما يسهل عليهم متابعة المهام والتنسيق بين مختلف الأقسام الطبية.

في حين نجد ان جميع افراد العينة اناثا وذكورا لا يعتقدون بإمكانية الموقع من توفير إرشادات طبية دقيقة ومحدثة، مما يعزز ثقة الطاقم الطبي أثناء اتخاذ القرارات العلاجية. هذا ما يشير الى وجود نقص او قصور في المحتوى الارشادي للموقع او ان الموقع لا يقدم مصادر طبية موثوقة تدعم اتخاذ القرارات السريعة.

5- نتائج الدراسة:

توصلت الدراسة الى مجموعة من نتائج وهي:

- _اغلب افراد العينة هم من جنس اناث بنسبة 85% وهذا راجع لطبيعة العمل التي تتطلب وجود الاناث أكثر من الذكور.
- _اغلب افراد العينة وظيفاتهم مساعدي تمريض بنسبة 33%.
- _اغلب افراد العينة خبرتهم المهنية تتراوح بين 5 سنوات بنسبة 43%.
- _اغلب افراد العينة يعملون في قسم حمل عالي الخطورة بنسبة 25%.

اولا: حرص موظفي مستشفى الام والطفل على تنفيذ العمل بدقة باستخدام موقع DEM DZ.

- _اظهرت الدراسة ان الأغلبية التي تستخدم الموقع اقل من مرة يوميا ممرضين بنسبة 75%.
- _اظهرت الدراسة عدم استخدام الموقع نهائيا من قبل بعض الموظفين الاخرون بنسبة 50%.
- _أن أغلب أفراد العينة يرون أن الموقع لا يقدم دراسات وتوصيات تساعد في تحسين دقة التوثيق بنسبة 58%.
- _أظهرت الدراسة ان 58% من افراد العينة من بينهم موظفين يعملون في قسم التوليد يعتقدون أن الموقع له القدرة في توفر منصة لمناقشة وتبادل المعلومات بين الأطباء وعمال، بينما يوجد موظفين في قسمي حديثي الولادة والتوليد يرون انه لا يمكن للموقع توفير منصة لمناقشات وتبادل المعلومات.
- _توصلت الدراسة الى ان 75% من افراد العينة يرون ان الموقع يمكنه توفير قوالب جاهزة للتوثيق الطبي تسهل على الأطباء تسجيل المعلومات.
- _بنسبة 32% من افراد العينة ترى بان الموقع DEM EZ يساهم في تقليل الأخطاء الطبية من خلال الحد من الأخطاء الناتجة عن سوء تسجيل بيانات المرضى أو نسيان بعض المعلومات.
- _يرى 21% من افراد العينة من بينهم من أطباء الأطفال ومساعدي التمريض ان الموقع يساهم في تحسين دقة التشخيص عبر توفير مصادر علمية ودراسات حديثة للأطباء.

_ان 39% من الممرضين يرون ان مساهمات الموقع تكمن في الحد من الأخطاء الناتجة عن سوء تسجيل بيانات المرضى.

_توصلت الدراسة الى ان 75% من افراد العينة اكثرهم اناثا بان الموقع لا يوفر تحديثات دورية للمعلومات الطبية لضمان دقة المعلومات المقدمة بنسبة.

_توصلت الدراسة الى ان 58% من افراد العينة يرون بان الموقع يساعد في توفير فرص للمشاركة في الندوات والورش الطبية عبر الانترنت.

_توصلت الدراسة بان 68% من افراد العينة يرون بان الموقع لا يمكنه من تتبع وتحليل البيانات الطبية لتحسين جودة الرعاية.

_توصلت الدراسة الى ان 73% من افراد العينة اغلبهم اناث بامكانية وجود آلية لتقديم ملاحظات أو اقتراحات حول تحسين أداء الموقع، بينما الذكور نظرا لأقلية عددهم فكانت نسبت اجابتهم كاملة 100%.

ثانيا: تساهم استخدامات موظفي مستشفى الام والطفل لموقع DEM DZ في تسريع عملية التكفل بالمرضى.

_توصلت الدراسة الى أن 27% من أفراد العينة اغلبهم يعملون في قسم الاستجالات يعتقدون ان إمكانية الوصول إلى المعلومات الطبية عبر موقع DEM DZ بشكل أسرع من النظام الورقي من خلال تقليل من الوقت اللازم للوصول الى تاريخ المرضى والتشخيصات السابقة مقارنة بالنظام الورقي بالإضافة الى 25% من افراد العينة الذين يعملون في الأقسام الأخرى يعتقدون إمكانية الموقع من العثور على المعلومات الطبية بسهولة مقارنة بالبحث في الملفات الورقية.

_تبين من الدراسة ان 80% من افراد العينة وخصتا الموظفين الذين يعملون في قسم التوليد وحمل عالي الخطورة يرون أن الموقع DEM DZ يساعد في تقليل مشكلات فقدان السجلات الورقية أو صعوبة قراءتها بسبب التلف أو سوء الخط.

_توصلت الدراسة الى أن معظم أفراد العينة يرون أن الأطباء والطاقم الطبي لا يعتمدون بشكل أكبر على الموقع DEM DZ مقارنة بالنظام الورقي في اتخاذ القرارات السريعة بنسبة 60%.

_أظهرت الدراسة ان 35% من أفراد العينة اغلبهم يعملون في قسم حديثي الولادة يرون أن مساهمات استخدام موقع DEM DZ في تحسين التنسيق بين الأقسام المختلفة في المستشفى تمثلت في إمكانية الموقع من السماح بمتابعة حالة المريض من قبل عدة أقسام في وقت واحد، مما يساهم في تقديم رعاية متكاملة

بالإضافة موظفين يعملون في قسم امراض النساء يرون وجود مساهمات للموقع في تقليل الوقت المستغرق لنقل المعلومات بينا لأطباء.

_توصلت الدراسة الى ان هنالك تراجع في صيرورة العمل بشكل أسرع داخل المؤسسة بعد الاعتماد على الموقع بنسبة 83%.

_أظهرت الدراسة بان 88% من أفراد العينة الذين يعتقدون أن استخدام موقع DEM DZ لا يساهم في تقليل الوقت اللازم لإجراء الفحوصات الطبية.

_تبين من الدراسة أن أغلبية أفراد العينة يرون بان للموقع إمكانية في إدارة المواعيد بشكل أفضل بنسبة 73%.

_توصلت الدراسة الى ان 85% من أفراد العينة يعتقدون أن الموقع لا يمكنه المساعدة في تحسين التواصل بين المرضى والأطباء من خلال توفير وسائل تواصل إلكترونية.

_توصلت الدراسة الى ان 85% من أفراد العينة اكثرهم من جنس الاناث يرون بأن الموقع يساهم في تقليل التكاليف الإدارية للمستشفى.

ثالثاً: مساهمة استخدام موظفي مستشفى الام والطفل لموقع DEM DZ في تحسين جودة الرعاية الصحية.

_توصلت الدراسة الى ان 26% من افراد العينة من بينهم موظفين لهم وظائف اخرى يرون أن موقع DEM DZ يساهم في تحسين جودة الرعاية الصحية المقدمة للمرضى من خلال تسهيل الوصول إلى التاريخ الطبي للمريض بالإضافة الى أطباء امراض النساء وأطباء الأطفال والممرضين يرون مساهمة الموقع في تحسين دقة التشخيص والعلاج وكذا تقليل من الأخطاء الطبية ويساهم كذلك في متابعة حالات الأمراض المزمنة بشكل أفضل، مما يساعد المرضى على التحكم في حالتهم الصحية.

_أظهرت الدراسة بان 31% من افراد العينة يرون ان موقع DEM DZ يساهم في توفير سجل طبي إلكتروني لكل مريض، مما يسهل على الأطباء الاطلاع على تاريخ المرضى وتقديم علاج دقيق بناءً على بياناتهم الشخصية.

_توصلت الدراسة الى أن الجوانب التي تحسنت في جودة الرعاية الصحية بعد استخدام DME DZ بنسبة 25% تمثلت في الدقة وسرعة الوصول إلى المعلومات وتحسين التنسيق بين الأفراد الطاقم الطبي.

_توصلت الدراسة الى ان 80% من افراد العينة الذين هم جميع الأطباء يرون إن الموقع DEM DZ لا يمكنه المساعدة في متابعة الحالة الصحية للمريضات بشكل مستمر ومنظم.

_أظهرت الدراسة أن اغلب أفراد العينة يرون أن جودة التكفل الطبي بعد اعتماد على موقع DME DZ تحسنت بنسبة 75%.

_أظهرت الدراسة بأن موقع DEM DZ يساهم بشكل كبير في تحسين التواصل بين الطاقم الطبي والمرضى من خلال إرسال نتائج التحاليل والتوصيات الطبية للمرضى إلكترونياً دون الحاجة إلى زيارات إضافية بنسبة 74%.

_توصلت الدراسة الى ان تأثير استخدام موقع DEM DZ على رضا المرضى بشكل اجابي من خلال مساهمة الموقع في تقليل وقت الانتظار للحصول على الخدمات الطبية بنسبة 72%.

_أظهرت الدراسة بان جميع افراد العينة يرون بان تعزيز الكفاءة المهنية للطاقم الطبي عند استخدام موقع DEM DZ تكمن في مساعد الموقع للأطباء والمرضى على تنظيم مهامهم بشكل أفضل من خلال أدوات إدارة الوقت والمعلومات المتاحة فيه بنسبة 100%.

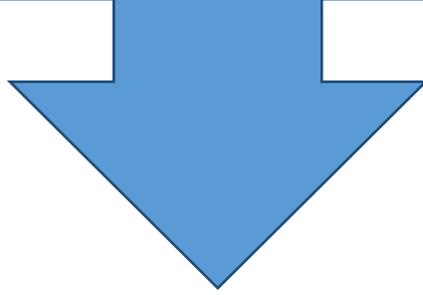
6/-النتائج العامة للدراسة:

1-يساهم استخدام موظفي مستشفى الأم والطفل بورقلة لمنصة DEM DZ في تعزيز دقة العمل من خلال توفير قوالب جاهزة لتوثيق البيانات الطبية، مما يقلل الأخطاء الناتجة عن التسجيل غير المنظم ويسرع عملية تدوين المعلومات. يساعد الملف الطبي الإلكتروني على تقليل الأخطاء المرتبطة بالنسيان أو التسجيل غير الدقيق، ويسهم في اتخاذ قرارات علاجية أكثر دقة. رغم ذلك، يواجه الموقع تحديات مثل ضعف التفاعل من بعض الأقسام، نقص آليات تحديث المحتوى، وضعف التواصل مع المستخدمين بشأن التحديثات، بالإضافة إلى محدودية قدرته على تقديم فعاليات تعليمية مقارنة بالدورات التدريبية المستقلة عبر الإنترنت. كما أن بعض الموظفين، خاصة الأطباء العاميين، قد يكون ارتباطهم بهذه المهام الإدارية أقل، مما يؤثر على استفادتهم الكاملة من المنصة.

2-يساعد استخدام موظفي مستشفى الأم والطفل بورقلة لموقع DEM DZ بشكل كبير في تسريع عملية التكفل بالمرضى من خلال توفير وصول سريع وسهل إلى السجلات الطبية مقارنة بالنظام الورقي التقليدي، مما يقلل من فقدان الملفات ويعزز متابعة حالة المريض بشكل متزامن بين الأقسام المختلفة. رغم وجود تحديات مثل مقاومة الانتقال من النظام الورقي إلى الإلكتروني وبعض القيود في وسائل التواصل المتاحة عبر الموقع، إلا أن المنصة تساهم في تحسين التنسيق بين الطاقم الطبي وخفض التكاليف الإدارية، مما ينعكس إيجابياً على سرعة وكفاءة تقديم الرعاية الصحية.

3-يساهم استخدام موظفي مستشفى الأم والطفل بورقلة لموقع DEM DZ بشكل ملحوظ في رفع جودة الرعاية الصحية المقدمة للمرضى، حيث يُحسن الموقع من دقة وسرعة الوصول إلى البيانات الطبية، مما يسرع اتخاذ القرارات العلاجية. كما يعزز الموقع كفاءة سير العمل داخل المستشفى، مما يقلل من الازدحام ويسرع الإجراءات، وهو ما ينعكس إيجابياً على رضا المرضى. رغم وجود بعض التحديات في استخدام الموقع، إلا أن الفئة التي تعتمد عليه تلاحظ إمكانيته الكبيرة في متابعة حالات المرضى وتحسين جودة الخدمة الصحية بشكل عام.

الآنسة



الخاتمة:

تناولت هذه الدراسة فعالية استخدام موظفي المؤسسة الاستشفائية المتخصصة للأم والطفل بورقلة لموقع الملف الطبي الإلكتروني DEM DZ في تحسين جودة الرعاية الصحية للمرضى، يمكن التأكيد على أن الرقمنة وتبني أنظمة المعلومات الصحية مثل DEM DZ يمثلان خطوة مهمة نحو تطوير الخدمات الصحية وتحقيق رعاية صحية أكثر دقة وفعالية.

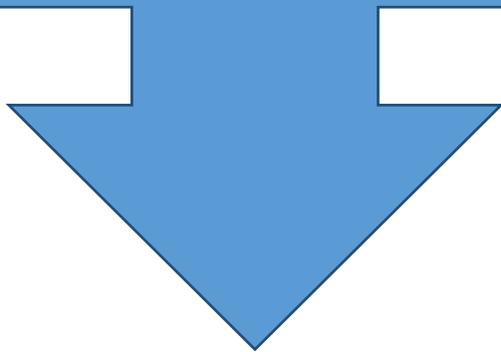
أظهرت نتائج الدراسة أن الموقع الإلكتروني ساهم بشكل ملحوظ في تسريع وصول الموظفين إلى المعلومات الطبية، مما انعكس إيجاباً على سرعة وجودة التكفل بالمرضى. كما بينت الدراسة أن الموقع يمتلك قدرة جيدة على عرض المعلومات الطبية للأقسام العلاجية، رغم الحاجة إلى دعم إضافي لتعزيز استعادة جميع الأقسام بالمؤسسة من النظام الإلكتروني بشكل كامل.

ومع ذلك، لا تزال هناك تحديات تواجه تطبيق النظام، أبرزها مقاومة التغيير من النظام الورقي التقليدي إلى النظام الإلكتروني، بالإضافة إلى بعض القيود في الخدمات المقدمة عبر الموقع، والتي تؤثر على جودة الرعاية الصحية بشكل نسبي.

بناءً على هذه النتائج، توصي الدراسة بضرورة تعزيز برامج التدريب والدعم الفني لموظفي المؤسسة لتذليل العقبات وتحفيزهم على تبني النظام الإلكتروني بشكل كامل، بالإضافة إلى تطوير الموقع الإلكتروني ليشمل خدمات أوسع تلبي احتياجات جميع الأقسام وتدعم تحسين جودة الرعاية الصحية بشكل شامل.

يمثل استخدام الملف الطبي الإلكتروني DEM DZ خطوة استراتيجية نحو تحديث المنظومة الصحية بالمؤسسة الاستشفائية، ويعد مفتاحاً لتحسين الأداء المهني وجودة الخدمات المقدمة للمرضى، مما يساهم في تحقيق أهداف الرعاية الصحية المتقدمة والمستدامة.

المصادر والمرجع



قائمة المصادر والمراجع

❖ المعاجم:

- 1- سميح دغيم، وجيرار جهامي، الموسوعة الجامعة لمصطلحات الفكر العربي والإسلامي. ج2. بيروت -لبنان، مكتبة لبنان ناشرون، 1385-2003.
- 2- كاتب دون، المنجد في اللغة والإعلام، ط، 40 بيروت: دار المشرق، 2003.

❖ الكتب:

- 1- بن عامر عثمان عمر، مفاهيم أساسية في علم الاجتماع والعمل الاجتماعي، بنغازي: منشورات جامعة قار يونس، د.س. ن، 2002.
- 2- بن مرسللي أحمد، مناهج البحث العلمي في علوم الإعلام والاتصال الجزائر: ديوان المطبوعات الجامعية، 2005.
- 3- بهوش عمار ومحمود محمد، مناهج البحث العلمي وطرق إعداد البحوث، ديوان المطبوعات الجامعية الجزائر، 1995.
- 4- سرحان محمد والمحمودي علي، مناهج البحث العلمي، دار الكتب، الجمهورية اليمنية، صنعاء، ط3، سنة 2019.
- 5- عبد المجيد وإبراهيم مروان، أسس لبحث العلمي لإعداد الرسائل الجامعية، مؤسسة الوراق للنشر والتوزيع، عمان، ط 1، 2000.
- 6- عبيدات دوقان وآخرون، البحث العلمي مفهومه أدواته وأساليبه، د. م. ن: دار الفكر.
- 7- عبيدات محمد، وآخرون. منهجية البحث العلمي: القواعد والمراحل والتطبيقات، وائل لنشر، عمان، سنة 1997.
- 8- عليان ربحي مصطفى، البحث العلمي، أسسه مناهجه أساليبه، إجراءاته، بيت الأفكار الدولية، المؤتمر للتوزيع، الأردن، 2001.
- 9- غازي فرحان، خدمات الإيواء في المستشفيات، دار الزهران، عمان، 1999.

❖ المجالات:

- 1- بن عيسى عبلة وبن عيسى مصطفى، واقع وأفاق عصرنة المؤسسات الاستشفائية في الجزائر. مجلة إدارة الأعمال والدراسات الاقتصادية، 01 (02)، (20 أكتوبر 2015).
- 2- شراير سعاد، حميدوش على، تكنولوجيا المعلومات والاتصال ودورها في تحسين مستوى الخدمات الصحية، مجلة الاقتصاد الجديد، جامعة المدية، المجلد 01، العدد 16، 2017.
- 3- شريف نجمة، عداد رشيدة، معوج سعيد، نحو تطبيق الملف الإلكتروني الطبي في المؤسسة الصحية الجزائرية، المجلة الجزائرية للعلوم الاجتماعية والإنسانية المجلد 11، ال عدد 01، جامعة الجزائر 3، 2023.

❖ الرسائل الجامعية:

- 1- رانية مسعود وصليحة بلحسين. الإدارة الالكترونية ودورها في تحسين إدارة المؤسسات الصحية دراسة حالة المؤسسة العمومية للصحة الجوارية تبسة مذكرة مقدمة لاستكمال متطلبات شهادة ماستر أكاديمي (ل م د) دفعة 2017. الميدان علوم اقتصادية. علوم تجارية وعلوم التسيير شعبة علوم التسيير تخصص إدارة اعمال. جامعة العربي تبسي، 2017/2016.
- 2- سمية عمرابي ، أحلام دريدي ، خيرالدين جمعة. أثر استخدام الرقمنة على جودة الخدمة الصحية بالمؤسسات الاستشفائية " دراسة استطلاعية لآراء عينة من الإداريين والأطباء بالمؤسسات الاستشفائية المتخصصة ببيسكرة" مجلة نماء للاقتصاد والتجارة _ المجلد 08. ال عدد 01. جوان 2024.
- 3- عماد لبانجي، الملف الطبي الإلكتروني في الجزائر: الواقع والتحديات، جامعة البويرة 20 ماي 2024.
- 4- كريمة بن نعمية. دور الرقمنة في تحسين جودة الخدمات الصحية دراسة حالة: المؤسسة العمومية للصحة الجوارية تقرت لسنة 2023. مذكرة مقدمة لاستكمال متطلبات شهادة ماستر أكاديمي، الطور الثاني في ميدان: علوم اقتصادية والتسيير

وعلوم تجارية فرع علوم التسيير، تخصص: إدارة أعمال. بجامعة قاصدي مرياح
ورقلة.2024/2023.

❖ منشورات وزارية:

1- الجريدة الرسمية. (20) ماي 2007 المرسوم التنفيذي رقم 07-140 بتاريخ 19 ماي 2007،
المادة الأولى. (33) . الجزائر .

❖ مراجع اجنبية:

- 1- McLean, Virginia ,National Institutes of Health National Center for -
Research Resources,Electronic Health Records Overview, MITRE
Corporation, U.S.A , (2006) ,p1 ,www.mitre.org
- 2- Norcal , Mutual Insurance Company , Medical Records Management -
.Practice Management, San Francisco, (2008),p1, www.norcalmutual.com
- 3- Waegemann ,Peter ,EHR vs. CPR vs. EMR, Healthcare Informatics, The
McGrawHill Companies, (2003),p1

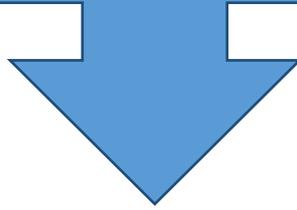
❖ مواقع الالكترونية:

1- المعاني لكل رسم معنى (المعاني الجامع)، (من دون تاريخ نشر) تم الاطلاع عليه في
<https://www.almaany.com/ar/dict/ar-ar> رابط الموقع 2025/05/21

2- الإسكوا -ترجمة للتعريف الصادر عن منظمة التعاون الاقتصادي والتنمية، (من دون تاريخ نشر)
تم الاطلاع عليه في 2025/05/22, رابط الموقع [https://www.unescwa.org/ar/sd-](https://www.unescwa.org/ar/sd-glossary)
[glossary](https://www.unescwa.org/ar/sd-glossary)

3- IGTS . مفهوم الرعاية الصحية، تاريخ النشر: 2022-10-01 11:02:37. تاريخ اخر
تحديث: 2025-05-22 20:21:31 تم الاطلاع عليه في 2025/05/22, رابط الموقع
<https://igtsservice.com/ar/blog>

الملاحق



- الملحق 01: استمارة الاستبيان الموزعة على افراد العينة.
- الملحق 02: قائمة المحكمين لأداة الدراسة الاستبيان.
- الملحق 03: يوضح شعار موقع الملف الطبي الالكتروني.
- الملحق 04: واجهة الدخول للبرنامج الخاص بالملف الطبي الالكتروني.
- الملحق 05: عملية تنظيم قاعة الاستجالات

الملحق 01: يوضح استمارة الاستبيان الموزعة على افراد العينة.

جامعة قاصدي مرباح - ورقلة -

كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية

قسم علوم الإعلام والاتصال

تخصص: الاتصال الجماهيري والوسائط الجديدة



في إطار التحضير لمذكرة ماستر على مستوى كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية بجامعة قاصدي مرباح ورقلة في تخصص الاتصال الجماهيري والوسائط الجديدة تحت عنوان: فعالية استخدام موظفي المؤسسات الاستشفائية لموقع الملف الطبي الإلكتروني DEM DZ في تحسين الرعاية الصحية للمرضى (دراسة ميدانية على عينة من موظفي المؤسسة الاستشفائية المتخصصة للأم والطفل في ورقلة)

نقدم لكم هذا الاستبيان ونرجو منكم الإجابة على الأسئلة الواردة فيها بكل موضوعية علما ان اجاباتكم سوف تستخدم لغرض علمي فقط وشكرا.

تحت اشراف:

د/ بالمولاي بدر الدين

من اعداد الطلبة:

• افلاح ماجدة

• حنيني جميلة

ملاحظة:

إن معلومات هذه الاستمارة سرية، ولن تستخدم إلا لغرض البحث العلمي لذا نرجو الإجابة بكل موضوعية من أجل ضمان صحة النتائج ونشكركم مسبقا.

- ضع علامة (x) في خانات الإجابة المناسبة.

- يمكن الإجابة على أكثر من احتمال.

البيانات الشخصية

- 1/ الجنس: انثى ذكر
- 2/ الوظيفة: طبيب عام طبيب امراض نساء وتوليد طبيب أطفال
ممرض مساعد تمريض قابلة أخرى يرجى التحديد.....
- 3/ سنوات الخبرة: من 0 الى 5 سنوات من 5 الى 10 سنوات
من 10 الى 15 سنة اكثر من 15 سنة
- 4/ الجهة التي تعمل بها: * قسم الاستعجالات
• قسم حديثي الولادة
• قسم التوليد
• قسم ما بعد الولادة
• قسم حمل عالي الخطورة
• قسم امراض النساء
• أخرى يرجى تحديد.....

المحور الاول: حرص موظفي مستشفى الام والطفل على تنفيذ العمل بدقة باستخدام موقع DEM DZ

5- كم عدد المرات التي تستخدم موقع DEM DZ يوميا؟

- 1/ اقل من مرة يوميا 2/ من 1 الى 3 مرات يوميا 3/ من 4 الى 6 مرات يوميا
4/ أكثر من 6 مرات يوميا 5/ لا استخدم الموقع

6/ هل الموقع يقوم بتوفير أحدث الدراسات والتوصيات الطبية التي تساعد في تحسين دقة التوثيق؟
نعم لا

7/ هل يوفر الموقع منصة لمناقشة وتبادل المعلومات بين الأطباء والعمال؟ نعم لا

8/ هل الموقع يساعد في توفير قوالب جاهزة للتوثيق الطبي تسهل على الأطباء تسجيل المعلومات بشكل دقيق؟ نعم لا

9/ كيف ساهم موقع DEM DZ في تقليل الأخطاء الطبية؟

- يساهم الموقع في تحسين دقة التشخيص عبر توفير مصادر علمية ودراسات حديثة للأطباء.
- يساعد الموقع في تقليل وصف الأدوية الخاطئة من خلال توفير معلومات دقيقة حول التداخلات الدوائية والجرعات الصحيحة.

- يعزز الموقع من زيادة دقة تفسير نتائج التحاليل والصور الطبية عبر إتاحة إرشادات مهنية حديثة.

- ساعد الموقع في الحد من الأخطاء الناتجة عن سوء تسجيل بيانات المرضى أو نسيان بعض المعلومات المهمة.

10/- هل يعتمد الموقع على تحديثات دورية للمعلومات الطبية لضمان دقة المعلومات المقدمة؟
نعم لا

11/- كيف يساهم موقع DEM DZ في تعزيز مهارات الطاقم الطبي من خلال توفير فرص تدريبية أو تعليمية؟

- يوفر الموقع دورات تدريبية عبر الإنترنت حول أحدث التقنيات الطبية.

- يساعد الموقع في توفير فرص للمشاركة في الندوات والورش الطبية عبر الإنترنت.

12/- هل يتيح الموقع إمكانية تتبع وتحليل البيانات الطبية لتحسين جودة الرعاية؟ نعم لا

13/- هل هناك آلية لتقديم ملاحظات أو اقتراحات حول تحسين أداء الموقع؟ نعم لا

المحور الثاني: تساهم استخدامات موظفي مستشفى الام والطفل لموقع DEM DZ في تسريع عملية التكفل بالمرضى

14/- هل يمكن الوصول إلى المعلومات الطبية عبر موقع DEM DZ بشكل أسرع من النظام الورقي السابق؟

- يمكنك العثور على المعلومات الطبية بسهولة عبر الموقع مقارنة بالبحث في الملفات الورقية التقليدية.

- يقلل الموقع من الوقت اللازم للوصول إلى تاريخ المرضى والتشخيصات السابقة مقارنة بالنظام الورقي.

- يسمح الموقع بتحديث المعلومات الطبية بشكل أسرع وأكثر دقة من الطرق الورقية التقليدية.

- يوفر الموقع إمكانية الوصول إلى المعلومات الطبية من أي مكان، مقارنة بضرورة التواجد في مكان حفظ الملفات الورقية.

15/- هل ساعد الموقع في تقليل مشكلات فقدان السجلات الورقية أو صعوبة قراءتها بسبب التلف أو سوء الخط.

نعم لا

16/- في رأيك هل يعتمد الأطباء والطاقم الطبي بشكل أكبر على الموقع مقارنة بالنظام الورقي في

اتخاذ القرارات السريعة. نعم لا

17/- هل ساهم استخدام موقع DEM DZ في تحسين التنسيق بين الأقسام المختلفة في المستشفى؟
- ساعد الموقع في تسهيل مشاركة المعلومات بين الأقسام المختلفة، مثل قسم الاستعجالات والتوليد وحمل عالي الخطورة وباقي الأقسام دون الحاجة إلى انتظار نقل الملفات الورقية بين الأقسام.
- أدى استخدام الموقع إلى تقليل الوقت المستغرق لنقل المعلومات بين الأطباء، مما يساعد في اتخاذ قرارات أسرع بشأن حالة المريض.
- يسمح الموقع بمتابعة حالة المريض من قبل عدة أقسام في وقت واحد، مما يساهم في تقديم رعاية متكاملة.

18/- هل تشعر بأن العمل داخل المؤسسة أصبح أكثر سلاسة وسرعة بعد اعتماد الموقع؟

نعم لا

19/- ساهم استخدام موقع DEM DZ في تقليل الوقت اللازم لإجراء الفحوصات الطبية؟ نعم لا

20/- يتيح الموقع إمكانية إدارة المواعيد بشكل أفضل، مما يساعد في تقليل وقت الانتظار للمرضى؟
نعم لا

21/- هل ساعد الموقع في تحسين التواصل بين المرضى والأطباء من خلال توفير وسائل تواصل إلكترونية؟
نعم لا

22/- هل يعتقد أن استخدام موقع DEM DZ سيساهم في تقليل التكاليف الإدارية للمستشفى؟ نعم لا

المحور الثالث: مساهمة استخدام موظفي مستشفى الام والطفل لموقع DEM DZ في تحسين جودة الرعاية الصحية

23/- كيف يساهم موقع DEM DZ في تحسين جودة الرعاية الصحية المقدمة للمرضى؟

- ساهم الموقع في تحسين دقة التشخيص والعلاج.
- يقوم الموقع بتسريع تقديم الرعاية الطبية.
- مكن الموقع من تسهيل الوصول إلى التاريخ الطبي للمريض.
- قلل الموقع من الأخطاء الطبية.
- ساهم الموقع في متابعة حالات الأمراض المزمنة بشكل أفضل، مما يساعد المرضى على التحكم في حالتهم الصحية.

24/- كيف ساعد موقع DEM DZ في توفير رعاية طبية أكثر شخصية ودقة؟

- ساهم الموقع في توفير سجل طبي إلكتروني لكل مريض، مما يسهل على الأطباء الاطلاع على تاريخ المرضى وتقديم علاج دقيق بناءً على بياناتهم الشخصية.

- يتيح الموقع للأطباء تحليل البيانات الطبية للمرضى، مما يساعدهم في وضع خطط علاج فردية تتناسب مع كل حالة.

- يساعد الموقع المرضى المصابين بأمراض مزمنة، مثل السكري وارتفاع ضغط الدم، في متابعة تطورات حالتهم الصحية وتحسين رعايتهم الطبية.

- يساعد الموقع المرضى في العثور على معلومات طبية موثوقة ومناسبة لحالتهم، مما يساهم في تحسين إدارتهم لصحتهم.

25/-ما الجوانب التي تحسنت في جودة الرعاية الصحية بعد استخدام DME DZ ؟

- دقة وسرعة الوصول الى المعلومات.

- تحسين التنسيق بين الافراد الطاقم الطبي.

- تقليل الأخطاء الطبية والإدارية.

- تحسين المتابعة والاستمرارية في الرعاية.

- رفع مستوى رضا المرضى.

- اشفة امنة وتنظيم أفضل.

26/-هل ساعدك الموقع في متابعة الحالة الصحية للمريضات بشكل مستمر ومنظم؟ نعم لا

27/-هل لاحظت أن جودة التكفل الطبي تحسنت بعد اعتماد موقع DME DZ ؟ نعم لا

28/-هل ساعد موقع DEM DZ في تحسين التواصل بين الطاقم الطبي والمرضى؟

- يوفر الموقع وسائل تواصل مباشرة بين الأطباء والمرضى لتقديم استشارات سريعة ودقيقة.

- يسهل الموقع إرسال نتائج التحاليل والتوصيات الطبية للمرضى إلكترونياً دون الحاجة إلى زيارات إضافية.

29/-كيف يؤثر استخدام موقع DEM DZ على رضا المرضى؟

- يساهم الموقع في تقليل وقت الانتظار للحصول على الخدمات الطبية، مما يزيد من رضا المرضى.

- يساعد الموقع المرضى على فهم حالتهم الصحية من خلال توفير معلومات واضحة ومحدثة حول التشخيص والعلاج.

30/-هل ترى أن استخدام موقع DEM DZ يعزز الكفاءة المهنية للطاقم الطبي؟

-يساعد الموقع الأطباء والممرضين على تنظيم مهامهم بشكل أفضل من خلال أدوات إدارة الوقت والمعلومات المتاحة فيه.

- يوفر الموقع إرشادات طبية دقيقة ومحدثة، مما يعزز ثقة الطاقم الطبي أثناء اتخاذ القرارات العلاجية.

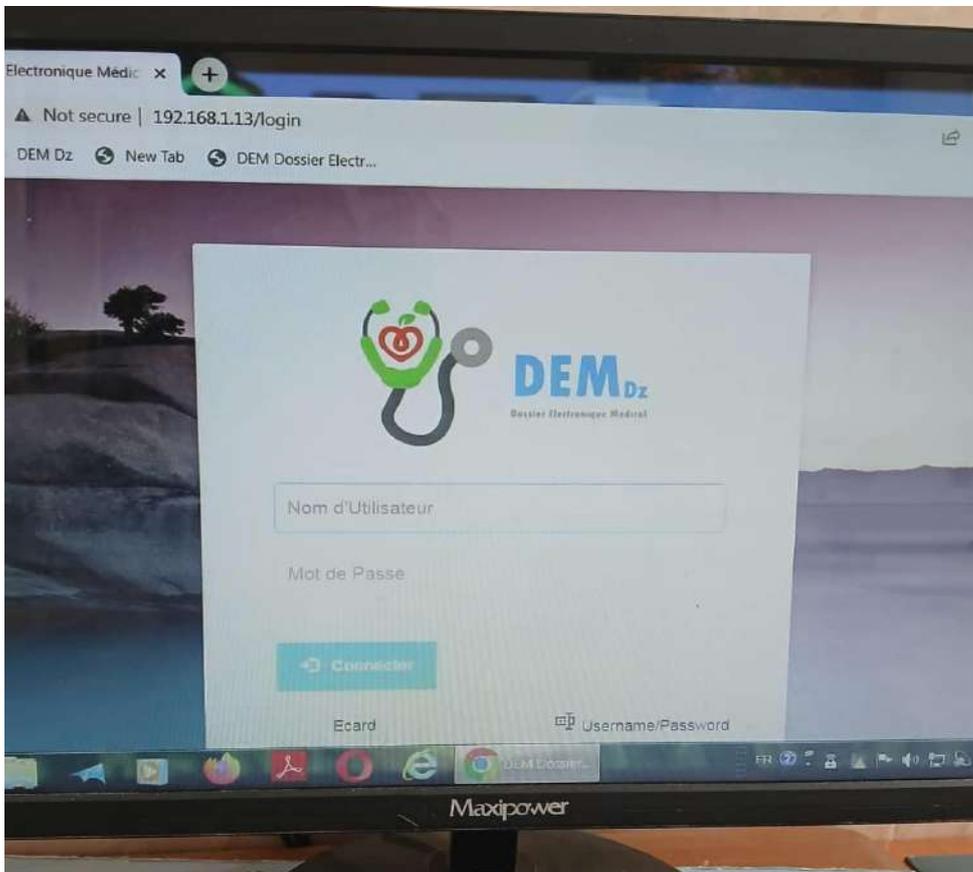
الملحق 02: يوضح قائمة المحكمين لأداة الدراسة الاستبيان.

المحكم	الرتبة العلمية	مؤسسة الانتماء
قندوز عبد القادر	أستاذ محاضر -ب-	جامعة قاصدي مرباح ورقلة
قانة مسعود	أستاذ محاضر -ب-	جامعة قاصدي مرباح ورقلة
حمایمی زكرياء	أستاذ مساعد -ا-	جامعة قاصدي مرباح ورقلة
بوكر موش عيسى	أستاذ مساعد -ا-	جامعة قاصدي مرباح ورقلة

الملحق 03: يوضح شعار موقع الملف الطبي الالكتروني.



الملحق 04: يوضح واجهة الدخول للبرنامج الخاص بالملف الطبي الالكتروني.



الملحق 05: يوضح عملية تنظيم قاعة الاستعدادات

05- يتم عرض الرقم المطلوب على الواجهة مع عرض مكتب الفحص مصححاً بإشارة صوتية ما يعني أنه قد تم استعاء هذا المريض للفحص الطبي



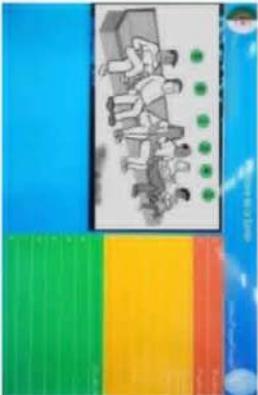
يقوم الطبيب بفحص المريض وبعدها إنشاء ملف طبي إلكتروني موحد وطنياً وإدخال كافة المعلومات الطبية من تحاليل طبية وأشعة و مختلف الفحوصات



03- على شاشة العرض في قاعة الانتظار يتم عرض رقم المريض ومكتب الفحص الموجه إليه في قائمة الانتظار في ترتيب حسب الأولوية ودرجة الخطورة



04 من داخل مكتب الفحص عبر جهاز الكمبيوتر أو من خلال الاختصار المثبت على هواتف الطواقم الطبية و الشبه الطبية يختار الطبيب المريض حسب اللون



01- عند وصول المريض إلى مصلحة الاستعدادات يتوجه مباشرة إلى مكتب الفرز



02- يتم إدخال المعلومات حول المريض بفضل نظام الرقمنة الذي يعمل على إدارة الملفات بشكل آلي.

يتم تقسيم الجراحة المرضية في التطبيق الإلكتروني وتميز بـ 03 ألوان مختلفة (الأحمر و البرتقالي و الأأخضر)



وهي الألوان التي تحدد أولويات الأسياف وأولويات تقديم العلاج