

أهمية تطبيق متطلبات إدارة الجودة الشاملة في المنظمة العلمية - طرافة تطبيقية في مستشفى أزادي التعليمي

* م. سوزان عبد الغني

المدخل

تهدف الباحثة في موضوعها فكراً وتطبيقاً إلى تشخيص امكانية تطبيق متطلبات إدارة الجودة الشاملة في مستشفى أزادي التعليمي ، تكون المستشفى مؤسسة خدمية مسؤولة عن تقديم الخدمات الصحية المتكاملة (تشخيصية، وعلاجية، وبحثية) والمستشفى كنظام اداري يستخدم موارد بشرية وفنية ومالية تتزايد احجامها وامكاناتها مع مرور الوقت ، وهي توأم التقى والصحي الحاصل في العالم اليوم، ويكون مجتمع الدراسة من العاملين في مستشفى أزادي العام، اما عينة البحث فقد تم اختيارها بواسطة الطبقه العشوائية، بواقع 34 مفردة وقد اعتمدت الباحثة على الأسلوب الوصفي التحليلي وقد تم جمع البيانات عن طريق تصميم استبيان تم تطويرها لقياس اهداف البحث واختبار فرضياتها موزعة على خمسة محاور هي (دعم وتأييد الإدارة العليا ، التركيز على الزبائن ،مشاركة العاملين ،اتخاذ القرارات على أساس الحقائق ، التحسين المستمر) ،اذ تم ادخال البيانات الى الحاسوب الآلي ومعالجتها باستخدام البرنامج الاحصائي spss وقد توصلت الباحثة الى ادراك العاملون في المستشفى بأهمية تطبيق مبادئ إدارة الجودة الشاملة المتمثلة (التزام الإدارة العليا ، التركيز على الزبائن ،مشاركة العاملين ،اتخاذ القرارات على أساس الحقائق ، التحسين المستمر) .

Abstract :

This study aims to diagnose the reality of the application of total quality management requirements in Azadi Teaching Hospital, since the hospital is a service organization responsible for providing integrated health services technical and financial resources whose sizes are increasing and capabilities with the passage of time to keep pace with technical and health progress in the world today, The study population is made up of workers in the public Azadi hospital The study sample has been selected by random class mads of items 34 Single The study is based on the descriptive method analytical data were obtained by designing a questionnaire and is developed to measure the objectives of the study and testing of hypotheses distributed over five axes (support and the support of senior management, focus on the customer, the participation of workers, making decisions based on facts, continuous improvement) , Data have been dealt with in the computer and processed using the statistical program spss The study found hospital staff aware of the importance of applying the principles of total quality management (senior management commitment, focus on the customer, the participation of workers, making decisions based on facts, continuous improvement)

المقدمة

لجأت العديد من دول العالم ومنها العراق باعتباره جزءاً من المنظومة الدولية منذ ثمانينيات القرن الماضي إلى تطبيق نظام إدارة الجودة الشاملة في مؤسساتها ومنظماتها الانتاجية والخدامية المختلفة من أجل مواكبة التطورات الحاصلة في الدول المتقدمة في هذا المجال ، وان القصد من ذلك هو تقديم أفضل الخدمات الممكنة

* كلية الإدارة والاقتصاد / جامعة كركوك .

تأريخ استلام البحث 2015/11/8

تأريخ قبول النشر 2016/4/3

الى الزبائن باقل التكاليف ، وبأفضل نوعية و عدم الهدر بالموارد ، والوقت واستغلالهما افضل استغلال ويطلب نظام إدارة الجودة الشاملة ، وتطبيقاته جهودا كبيرة وطويلة المدى تشتمل عادة على إعادة التركيز على رغبات وطموحات منظمات الاعمال والتجارة والمنظمات الأخرى في المجتمع، فضلا عن التطوير المستمر في نظم المدخلات والعمل بروح الجماعة . وكذلك أصبح موضوع إدارة الجودة الشاملة من الموضوعات التي تلقى اهتماما واسعا في منظمات الاعمال وعلى اختلاف أنواعها واحتاجاتها وفي قطاع المستشفيات على وجه التحديد لأن فلسفة إدارة الجودة الشاملة ترتكز على الزبائن وكيفية تلبية احتياجاته ورغباته المتباينة ، ومن هذا المنطلق لجأت بعض المنظمات الإدارية كالمستشفيات الى تبني بعض الأساليب الإدارية التي اثبتت فاعليتها في تحسين الإنتاجية، ومنها مفهوم إدارة الجودة الشاملة الذي يهدف الى بناء قاعدة عميقة عن الجودة وكسب رضا الزبائن (المرضى) . وتكونت عينة البحث من (34) فردا من العاملين من يمتلكون الدراسة في مجال عملهم ، وجرى اختيار فرضية البحث باستخدام التحليل الإحصائي (T)، والمنوال لتميز ابعاد البحث بحسب توفرها في المستشفى المبحوثة ، وخلص البحث إلى مجموعة من الاستنتاجات من أهمها: أن المبحوثين يولون اهتماما كبيرا بمتطلبات إدارة الجودة الشاملة . وقد توصل البحث الى ضرورة بناء بيئة تدعم وتحافظ على التحسين المستمر والتطوير للفراد العاملين من جهة، والخدمات الصحية من جهة اخرى ومن هذا المنطلق جاء البحث ليشخص تطبيق مبادئ إدارة الجودة الشاملة في مستشفى ازادي التعليمي . وقد تم تقسيم البحث على اربعة محاور رئيسية وكالآتي :

المحور الأول : منهجية البحث .

المحور الثاني : الاطار النظري .

المحور الثالث : الاطار العملي .

المحور الرابع : الاستنتاجات والتوصيات .

المحور الأول

منهجية البحث

أولاً : مشكلة البحث

يمكن تحديد طبيعة مشكلة البحث من خلال الآتي :

- أ- ضعف وعي العاملين في المستشفى قيد البحث بمفهوم إدارة الجودة الشاملة .
- ب- ضعف تطبيق متطلبات إدارة الجودة الشاملة في المستشفى قيد البحث .
- ت- ضعف ادراك العاملين في المستشفى قيد البحث بأهمية إدارة الجودة الشاملة .

ثانياً: أهمية البحث

تنبع أهمية البحث من خلال :-

- أ- زيادة ادراك إدارة المستشفى لأهمية تطبيق إدارة الجودة الشاملة، لاسيما في ظل ازدياد حدة المنافسة لتعزيز مسعي المستشفى في تقديم خدمات علاجية بما يلائم احتياجات ، ورغبات وتوقعات المرضى.
- ب- يعد مستشفى ازادي التعليمي من اهم القطاعات الخدمية كونها تقدم خدمات علاجية للمجتمع المحلي في كركوكه ، مما يتطلب الاهتمام بجودة الخدمات التي تقدمها.
- ت- تبرز أهمية البحث من انها سترى المعرفة بمفهوم إدارة الجودة الشاملة وواقع تطبيقها في مستشفى ازادي التعليمي.

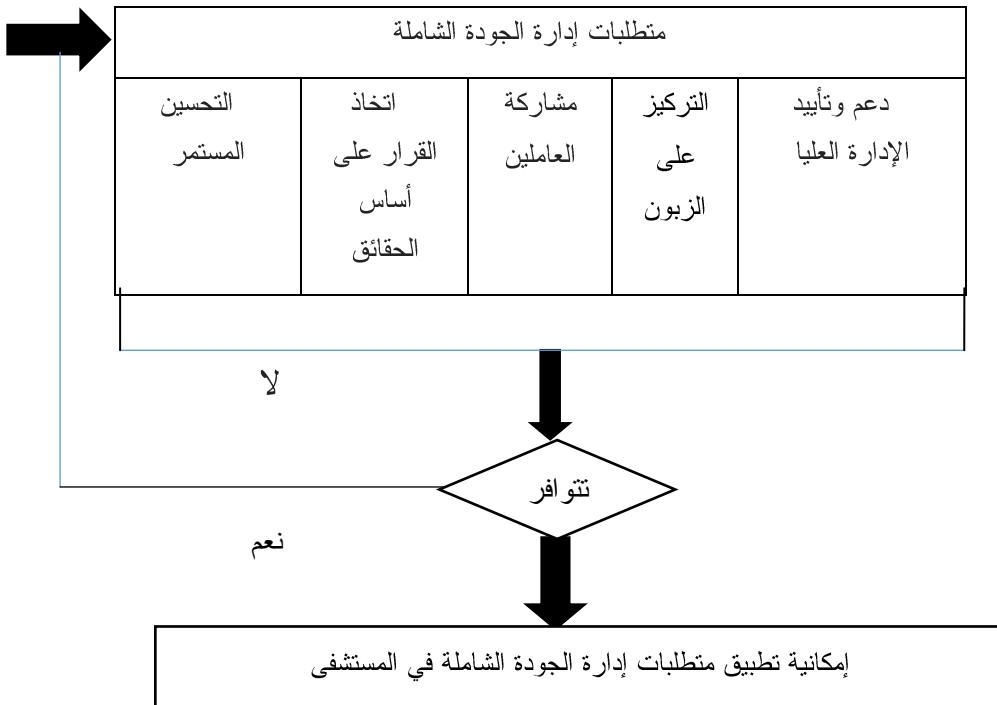
ثالثاً : اهداف البحث:

يهدف البحث الى تحقيق الآتي:

- أ- توعية العاملين في المستشفى قيد البحث بأهمية إدارة الجودة الشاملة .
- ب- توجيه ادارة المستشفى لتطبيق متطلبات إدارة الجودة الشاملة.
- ت- تقديم مجموعة من المقترنات عن طريق نتائج البحث الميدانية ، مما يعطي تصوراً واضحاً عن مجالات تطبيق متطلبات إدارة الجودة الشاملة في المستشفى قيد البحث .

رابعاً : انموذج البحث الافتراضي :

تتطلب المعالجة المنهجية لمشكلة البحث تصميم انموذج افتراضي للبحث في ضوء اطارها النظري ومضامينها الميدانية ويوضح الشكل (1) انموذج البحث الافتراضي .



**الشكل (1)
مخطط البحث الافتراضي**

المصدر : من اعداد الباحثة

خامساً : فرضية البحث :

بناء على الانموذج الافتراضي للبحث تم صياغة الفرضية الرئيسية الآتية :
يتقاول معنويًا الالتزام بمتطلبات إدارة الجودة الشاملة في المستشفى قيد البحث .

سادساً : منهج البحث :

اعتمدت الباحثة على المنهجين :

• المنهج الوصفي:

من خلال الأبيات ذات الصلة بموضوعه من رسائل واطاريج جامعية ودوريات وكتب ومقالات وأبحاث مأخوذة من الشبكة الدولية الانترنت.

• المنهج التحليلي:

وذلك عن طريق استخدام استماراة الاستبيانه بوصفها الأداة الرئيسية للحصول على البيانات والمعلومات ، وحدد اسلوب (ليكرت الثلاثي) لقياس استجابة المبحوثين ، كما تم توزيع الاستماراة على عدد من الخبراء من أجل الاستفاده من آرائهم بشأن قياس المتغيرات لكل فقرة. وقد تضمنت الاستماراة جزئين ، اشتمل الأول منها على المعلومات الشخصية عن المبحوثين من حيث (عدد سنوات الخدمة ، والتحصيل العلمي ، والمركز الوظيفي)، في حين اشتمل الثاني منها على الفقرات الخاصة بأبعاد البحث وقد تضمنت (20) فقرة خاصة بمتطلبات إدارة الجودة الشاملة في المستشفى المبحوثة .

سابعاً : التحليل الإحصائي :

استخدمت برنامج SPSS لتحليل البيانات المستحصلة من المبحوثين وقد شملت الأساليب الإحصائية الآتية:

1- التكرارات والنسب المئوية والمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية ومعامل الاختلاف لوصف متغيرات البحث وتشخيصها.

2- اختبار (t) للتحقق من معنوية العلاقة بين متغيرات البحث واختبار فرضياته .

3- مقياس المنوال (mode) لمعرفة التفاوت بشأن مدى التزام المستشفى المبحوثة بمتطلبات إدارة الجودة الشاملة.

ثامناً : مجتمع البحث و عينته:

أ- مجتمع البحث

تم في سنة 1982 وضع حجر الاساس لبناء المستشفى قيد البحث بالتعاقد بين الحكومتين العراقية واليابانية عن طريق شركة مار ويبني اليابانية وتم تنفيذ المشروع من قبل كوادر وعمال كوريين وتم الاشراف عليها من قبل الشركة اليابانية المذكورة واستغرق بناء المستشفى مدة ثلاثة سنوات ومن ثم افتتح سنة 1985 وبضم ستة طوابق لرقد المرضى بسعة 400 سرير، يستقبل المرضى 24 ساعة خدمة لمواطني المدينة وقد تم اختيار مستشفى ازادي التعليمي مجتمع للدراسة للأسباب الآتية:

- أ- تقدم خدماتها الصحية إلى كافة أفراد المجتمع.
- ب- تعد هذه المستشفى من المستشفيات الحكومية الكبيرة نسبياً في محافظة كركوك.
- ت- مجهزة بالأجهزة والمعدات والتقنيات الحديثة نسبياً في مجال الخدمات الصحية .
- ث- يوجد فيها مركز تخصصي لعلاج امراض الدم الوراثية (الثلاثسيمية) .

ب- عينة البحث :

اعتمدت الباحثة في اختيار عينة قصديه من الأفراد المبحوثين ممن هم من أهل الخبرة والدرائية وعلى اطلاع بهم암 المستشفى لغرض الاستفادة من المعلومات المقدمة من قبلهم، فضلاً عن إمكانية الحصول على الأفكار والمقترنات التي تعزز من أهمية الدراسة. انسجاماً مع ذلك قام الباحث بتوزيع (40) استمارة استبيان على عدد من العاملين في المستشفى مجتمع البحث ، استرجعت (34) استماره ، أي ما تعادل (85%) من المجتمع الأصلي تقريباً، ويوضح الجدول (1) وصف الأفراد المبحوثين عينة البحث.

جدول (1)
وصف أفراد عينة البحث

| المركز الوظيفي | | | | | | | | | |
|---|-------|------------|-------|----------------|-------|-----------|-------|---------------------|-------|
| رؤساء الشعب | | | | رؤساء أقسام | | | | ادارة عليا | |
| % | العدد | % | العدد | % | العدد | % | العدد | | |
| 29.4 | 10 | 44.1 | 15 | 26.5 | 9 | | | | |
| التحصيل الدراسي | | | | | | | | | |
| بورد طب | | ماجستير طب | | دبلوم عالي صحي | | بكالوريوس | | المعهد التقني الطبي | |
| % | العدد | % | العدد | % | العدد | % | العدد | % | العدد |
| 14.7 | 5 | 21.8 | 7 | 23.5 | 8 | 26.5 | 9 | 14.7 | 5 |
| مدة الخدمة (سنة) | | | | | | | | | |
| 26 فأكثر | | 25_ 21 | | 20_ 16 | | 15_ 11 | | 10_ 6 | |
| % | العدد | % | العدد | % | العدد | % | العدد | % | العدد |
| 14.7 | 5 | 11.64 | 4 | 0.88 | 3 | 29.4 | 10 | 21.8 | 7 |
| سنوات يكتسب من خلالها الأفراد العاملون المعرفة والخبرة، في حين بلغت نسبة الذين لديهم خدمة من 11-9 سنون (%) 29.4 . | | | | | | | | | |

يبين الجدول (1) المركز الوظيفي للأفراد المبحوثين إذ تبين أن الإدارة العليا للمستشفى تمثل (26.5%) بينما شكل رؤساء الأقسام مانسبة (4.1.4%) ورؤساء الشعب (29.5%). ويدل مؤشر المركز الوظيفي للمبحوثين على أنهم كانوا من مختلف المستويات الإدارية وهذا مؤشر جيد يشير إلى عدم حصر الاستبيان بمستوى إداري دون آخر ، إذ تم الحصول على آراء المدراء ورؤساء الأقسام والشعب من مختلف المستويات الإدارية، ويشير أيضاً ان التحصيل الدراسي للمبحوثين أن (26.5%) يحملون شهادة البكالوريوس يمكنهم من فهم مكونات الاستبيان والتعامل معها بشكل سليم ، في حين أن (23.5%) من المبحوثين لديهم شهادة الدبلوم العالي، أما بالنسبة لمدة الخدمة يوضح الجدول ان غالبية الأفراد المبحوثين لديهم خدمة تؤهلهم للعمل نتيجة لترانيم الخبرة والمعرفة، إذ بلغت نسبة الذين لديهم خدمة أكثر من 26 سنة (14.7%) وهي سنوات يكتسب من خلالها الأفراد العاملون المعرفة والخبرة، في حين بلغت نسبة الذين لديهم خدمة من 11-9 سنون (%) 29.4 .

المحور الثاني الاطار النظري

أولاً : مفهوم إدارة الجودة الشاملة

بعد مفهوم ادارة الجودة الشاملة من المفاهيم الادارية الحيوية التي تهدف الى تحسين وتطوير الاداء الوظيفي عن طريق الاستجابة لمتطلبات الزبائن بصفة مستمرة ، وقد استحوذت على اهتمام الاداريين والاكاديميين والباحثين الذين يعنون بشكل خاص في تطوير الاداء الاتاجي والخدمي في مختلف المنظمات الانسانية اذ زاد الاهتمام بادارة الجودة الشاملة في مطلع ثمانينيات القرن العشرين بعد ان حفقت مكاسب عديدة وسمعة جيدة جراء تطبيقها لفلسفه ادارة الجودة الشاملة (Coulter & Robbins 2005:79) وقد وردت عدة مفاهيم التي فرضت نفسها على الفكر الإداري المعاصر لما تتصف به من شمولية نسبية ولما تحتويه من عناصر رئيسية .

بصدق مفهوم ادارة الجودة الشاملة فقد بين (Banks 1992:80)" بانها فلسفة الادارة في اجراء التحسينات المستمرة في جودة اداء العمليات والمنتجات التي تقدمها المنظمات " واضح (Richard 1995:44) بان ادارة الجودة الشاملة "جهد طويل الاجل يهدف الى توجيه كافة انشطة المنظمة نحو مفهوم الجودة وتتحقق الجودة عندما تتمكن المنظمة من تقديم السلع او الخدمات التي تلبى توقعات الزبائن او تسبقها وعندما يصبح الالتزام بالتحسين المستمر جزءاً من ثقافة المنظمة". كما اوضح (Logothetis 1997:1) "بانها ثقافة تنادي بالالتزام الكلى برصاص ايقاع الزبيون عن طريق التحسين والابتكار المستمر في جميع مجالات العمل (Davis et.al 2003:1)" بان ادارة الجودة الشاملة "نهج واسع الاستخدام في المنظمات التجارية وتركز على الجودة العالية في السلع والخدمات وهي تستخدم كجزء لا يتجزأ من المنظمة وليس برامجا يعمل بشكل منفصل وهي تشغل جميع الوحدات الوظيفية وعلى جميع المستويات في المنظمة" ومن جهة اخرى يشير (عقلبي، 2006:6) بان ادارة الجودة الشاملة "فلسفة إدارية مبنية على أساس رضا الزبيون وهي بذلك تتضمن التصميم المتقن للمنتجات او الخدمات المقدمة والتأكد من ان المنظمات التي تقوم هذه المنتجات او الخدمات تستطيعان تقدمها بشكل متقن ودائم بينما وبين (الدرادة، 2008:17) ان ادارة الجودة الشاملة " هي منهج تطبيقي شامل يهدف الى تحقيق حاجات وتوقعات الزبيون اذ يتم استخدام الأساليب الكمية من اجل التحسين المستمر في العمليات والخدمات ."" اتساقا مع ما تقدم "ادارة الجودة الشاملة ماهي الا وسيلة من الوسائل التي تعمل على تطوير الاداء الوظيفي الذي يعمل من اجل تقديم افضل الخدمات الممكنة للزبيون " .

ثانياً: اهداف إدارة الجودة الشاملة في المنظمات الصحية

لادارة الجودة الشاملة في المنظمات الصحية اهداف تسعى الى تحقيقها من خلال ما يأتي :

(Hoffur 1999:7) (كوش، 2002:21؛ البكري ، 2005:227؛ نصيرات ، 2008:407، 406-2008)

أ- رفع المستوى العام للمنظمات لانه من مهام إدارة الجودة الشاملة تفادي السلبيات تماماً والقيام بالأعمال الصحيحة الخطوة الاولى .

ب- تحسين نوعية الخدمات المقدمة والسلع المنتجة، مما يساهم في تعزيز المركز التنافسي للمنظمات التي تطبق إدارة الجودة الشاملة

ت- تحقيق رضا المرضى عن الخدمات المقدمة عن طريق تحسين العلاقات بهم وتقليل كلفة انتاج الخدمات الصحية وتنليل او منع الأخطاء الطبية المتوقع حدوثها.

ث- تحسين الحالة الصحية للمجتمع والنهوض بالمقياسات وتحسين الجودة وجعل الخدمات الصحية اكثر استجابة لاحتياجات افراد المجتمع.

ج- الاستخدام الأفضل او الرشيد للمواد التي تمتلكها المستشفى من الأجهزة والمستلزمات الأخرى.

ح- التحديد الصحيح لاحتياجات المرضى نقل توقعات ورغبات وحاجات المرضى بشكل صحيح الى مصممي الخدمات الصحية .

ثالثاً : متطلبات تطبيق إدارة الجودة الشاملة

من اجل تطبيق متطلبات ادارة الجودة الشاملة بصورة كفؤة لا بد من تحديد المبادئ الآتية :

1- دعم وتأييد الادارة العليا:

من اهم متطلبات نجاح ادارة الجودة الشاملة هو التزام واقتناع الادارة العليا في المنظمة بحتمية وضرورة التطور والتحسين المستمر لانه في ظل غياب هذا الدعم تصبح الجودة مجرد شعار (Jablanski 1991:143) (اذ ان تبني الادارة العليا وحماسها ودعم تطبيقها يعتبر الحجر الاساس في نجاح المنظمة ونجاح تطبيق ادارة الجودة الشاملة كما ان ذلك يسمح بمكافأة العاملين على بلوغ الامتياز في مستوى جودة المنتج او الخدمة . (علوان ، 2000:94) ان هذا يعني ان دعم واسناد الادارة العليا سيؤدي الى حل الغالبية العظمى من مشكلات الجودة (الخطيب، 2008:60).

2- التركيز على الزيون:

الزيون هو مرتكز كل المجهودات في إدارة الجودة الشاملة لذلك على الإدارة العمل مافي وسعها لتوفير قاعدة بيانات غنية عن الزبائن واحتياجاتهم الحاضرة والمستقبلية (عيساوي، 2013:137) لأن مجرد التركيز على تحقيق رضا الزيون يعتبر مسألة بالغة الأهمية ، لذا تسعى معظم المنظمات الى الفهم الكامل لمفهوم الجودة ثم محاولة تأسيسها وفق احكام الزيون وان المفهوم الاستراتيجي لرضا الزيون يهتم بالأمور التي تسعى المنظمة لتحقيقها ، مثل الاحتفاظ بالزبائن ، وكذلك اختراق السوق ، فضلا عن جعل الجودة محور لاتجاهات المنظمة الرئيسية . (العلي، 2010:37) كما يضع نظام إدارة الجودة الشاملة أهمية اشبع حاجات الزبائن وكسب رضاهن بصفة دائمة هدفا استراتيجيا تساهمن في تحقيقه جميع الأقسام الوظيفية والموارد المتاحة مادية كانت أم بشرية. إنَّ كسب ولاء الزيون الخارجي يتوقف على درجة الائتماء وولاء الأفراد داخل المنظمة للأهداف والسياسات المطبقة ، مما يدعو إلى ضرورة الاهتمام بهم، وذلك بالعمل على تنمية قدراتهم ومهاراتهم وتلبية حاجاتهم المادية والمعنوية مع توفير بيئة ملائمة للأداء الفردي والجماعي .(يحضيه 2003:178).

3- مشاركة العاملين :

بعد العمل الجماعي ميزة خاصة من مزايا ادارة الجودة الشاملة ومتطلباته بوصفه الاداة التي يمكن عن طريقها يسهم الأفراد العاملين في حل مشاكل الانتاج (الخطيب، 2008:61)اذ ينظر الى المشاركة على انها عملية تفاعل الأفراد مع جماعات العمل في التنظيم وبطريقة تمكن هؤلاء الأفراد من تعينة الجهد و الطاقات اللازمة لتحقيق الأهداف التنظيمية ، وتحظى عملية المشاركة من قبل العاملين بأهمية كبيرة نظراً لمساهمتها في تحقيق الأهداف ، و تتطلب إدارة الجودة الشاملة مشاركة ذات مستوى عالي من جميع الأفراد بمختلف المستويات الإدارية ، اذ يجب على الإدارة الاستجابة لاقتراحات واراء العاملين الإيجابية ، ولازن مشاركتهم تؤدي أيضاً الى رفع الروح المعنوية وتحقيق الرضا الوظيفي ومن ثم زيادة مستوى الأداء والولاء في المنظمة . (عمر، 2012:285).

4- اتخاذ القرارات على أساس الحقائق:

يجب على كل منظمة تكون قراراتها مبنية على أساس الحقائق والبيانات الصحيحة وليس مجرد تكهنات او اقتراحات او توقع مبني على أساس الرأي الشخصي - ولاسيما في عالم اليوم اذ نواجه منظمات الاعمال تغيرات متسرعة في العلم وعالم التقنية والمنافسة، اذ لابد من تقليل حالات عدم التأكيد والمجهول وذلك بالاعتماد على الأساليب الكمية المعدة لهذا الغرض مثل شجرة القرارات وغيرها ومن الممكن استخدام نظم معلومات مبرمجة على الحاسوب في هذا المجال اذ استخدمت في العديد من المجالات الإدارية ، مثل القرارات الخاصة بالإنتاج والتسويق والتخطيط المالي وذلك لأجل مساعدة المدراء في تشخيص نقاط القوة والضعف والفرص والتهديدات .(الطوبل والعبيدي 2010:241) ويشير (المرعاني، 2005:30) ان القرارات الناجحة تعتمد على الحقائق بصورة اكثر كفاءة وفاعلية من القرارات التي كانت تعتمد على الحدس والتخيين او الخبرة الشخصية .

5- التحسين المستمر:

تعود نشأة التحسين المستمر في الاداء الى اليابان كبداية اولية لتطبيقه في شركة توشيبا سنة 1946 ويمكن تعريفه " أسلوب للحياة يمكن ان تخضع له جميع الأنشطة المتعلقة بالمنظمة من الكلفة والجودة والتسليم والمهارات المتعلقة بالأفراد العاملين ، فضلا عن علاقات العمل التي تحسن جودة المنظمة (Evans 1997:214) اما فيما يتعلق بالتحسين المستمر في المجال الصحي فقد اشار العنزي الى ان تعزيز ودعم التحسين المستمر بمثابة التحدي وان هذا التحدي هو المحافظة على الطاقات والتعلم والبقاء واستمرارية النشاط في تقديم الخدمة الصحية للزيون (المريض) (العنزي، 2002:217)

المحور الثالث

الاطار العملي

أولاً : التشخيص الاولى

1. التشخيص الاولى للعاملين بشان متغيرات البحث:

تتضمن هذه الفقرة وصف وطبيعة متغيرات الدراسة وفق ما يدركها العاملون في المستشفى، وتحقيقاً لذلك استخدمت الباحثة برنامج SPSS لاستدلال على الأوساط الحسابية والاحراف المعيارية والتكارات ونسبها المئوية وكذلك اعتمدت الباحثة في قياس متطلبات ادارة الجودة الشاملة على اساس خمسة أبعاد تمثل بـ (دعم وتأييد الادارة العليا ، التركيز على الزيون ، مشاركة العاملين ، اتخاذ القرارات على اساس الحقائق ، التحسين المستمر)، من اجل التعرف على مستوى إدراك المبحوثين لهذه المتطلبات ، وقد بلغ مجموع الفقرات (20) فقرة باعتماد مقياس (ليكرت) الثلاثي .

جدول (2)
وصف المتغيرات

| الاحرف المعياري | الوسط الحسابي | مقياس الاستجابة | | | | | | الرمز | النسبة | | |
|-----------------|---------------|-----------------|----|----------|----|----------|----|-------|---------------------------|--|--|
| | | لاتتفق (1) | | محاب (2) | | اتفق (3) | | | | | |
| | | % | ت | % | ت | % | ت | | | | |
| 0.74 | 2.5 | 15 | 5 | 21 | 7 | 64 | 22 | 1 | دعم وتأييد الادارة العليا | | |
| 0.61 | 2.7 | 8 | 3 | 8 | 3 | 82 | 28 | X2 | | | |
| 0.5 | 2.8 | 6 | 2 | 3 | 1 | 91 | 31 | X3 | | | |
| 0.54 | 2.8 | 6 | 2 | 9 | 3 | 85 | 29 | X4 | | | |
| 0.61 | 2.7 | 8 | 3 | 8 | 3 | 82 | 28 | X5 | | | |
| 0.88 | 1.8 | 53 | 18 | 18 | 6 | 29 | 10 | X6 | التركيز على الزيون | | |
| 0.93 | 1.9 | 50 | 17 | 15 | 5 | 35 | 12 | X7 | | | |
| 0.62 | 2.7 | 9 | 3 | 9 | 3 | 82 | 28 | X8 | | | |
| 0.38 | 2.9 | 3 | 1 | 3 | 1 | 94 | 32 | X9 | | | |
| 0.69 | 2.6 | 12 | 4 | 9 | 3 | 79 | 27 | X10 | | | |
| 0.73 | 2.6 | 15 | 5 | 10 | 2 | 79 | 27 | X11 | مشاركة العامل | | |
| 0.74 | 2.4 | 15 | 5 | 32 | 11 | 53 | 18 | X12 | | | |
| 0.88 | 2.3 | 21 | 7 | 27 | 9 | 53 | 18 | X13 | | | |
| 0.88 | 1.7 | 59 | 20 | 15 | 5 | 27 | 9 | X14 | | | |
| 0.61 | 2.1 | 12 | 4 | 62 | 21 | 27 | 9 | X15 | | | |
| 0.68 | 2.8 | 12 | 4 | 6 | 2 | 82 | 28 | X16 | | | |
| 0.95 | 2.2 | 35 | 12 | 9 | 3 | 56 | 19 | X17 | التحسين المستمر | | |
| 0.48 | 2.8 | 6 | 2 | - | - | 94 | 32 | X18 | | | |
| 0.17 | 2.9 | 3 | 1 | - | - | 97 | 33 | X19 | | | |
| 0.64 | 2.7 | - | - | 6 | 2 | 94 | 32 | X20 | | | |

المصدر : من إعداد الباحثة بالاعتماد على مخرجات الحاسبة الالكترونية N = 34

تتعدد مقاصد هذا المحور في تشخيص اراء عينة البحث وموافقيهم نحو متغيرات البحث، وتم استخدام البرنامج الإحصائي (SPSS) للحصول على التكارات والنسب المئوية والأوساط الحسابية والاحراف المعيارية، وتبيّن من معطيات الجدول (2) التفاوت في مواقف المبحوثين نحو متغيرات البحث ، إذ نال المتغير(X19) المرتبة الأولى من حيث موافق الإفراد بأعلى وسط حسابي (2.9) وبأقل احراف معياري (0.17) ، إذ أكّد (97%) من المبحوثين في انشطة وخطط التحسين المستمر ، يليه في الترتيب من حيث انخفاض الاحراف المعياري (X9) وبوسط حسابي قدره (2.9) وبانحراف معياري قدره (0.38) ، إذ أكّد (91%) من المبحوثين على مشاركتهم في اتخاذ القرارات ونال المتغير(x3) الترتيب الثالث من حيث انخفاض الاحراف المعياري وبوسط حسابي قدره (2.8) وبانحراف معياري (0.5) ، إذ أكّد (82%) من المبحوثين على ان الادارة العليا تعمل على خلق الشعور القوي بمسؤولية المستشفى نحو المجتمع .

2. وصف ابعاد البحث وتشخيصها على المستوى الجزيئي :

تشير نتائج تحليل المنهج إلى وجود متطلبات على المستوى الجزيئي لأبعاد الدراسة تعد أكثر شيوعاً مقارنة ببقية المتطلبات ، فضلاً عن وجود متطلبات لدارة الجودة الشاملة في المستشفى المبحوثة أكثر شيوعاً قياساً بالمتطلبات الأخرى ويبين الجدول (3) ذلك .

جدول (3)

قيمة المنهج لمتغيرات البحث على المستوى الجزيئي

| التحسين المستمر | قيمة المنهج | اتخاذ القرارات على أساس الحقائق | قيمة المنهج | مشاركة العاملين | قيمة المنهج | التركيز على الزيتون | قيمة المنهج | دعم وتأييد الادارة العليا | قيمة المنهج |
|-----------------|-------------|---------------------------------|-------------|-----------------|-------------|---------------------|-------------|---------------------------|-------------|
| X17 | 3 | X13 | 3 | X9 | 3 | X5 | 3 | X1 | 3 |
| X18 | 3 | X14 | 1 | X10 | 3 | X6 | 1 | X2 | 3 |
| X19 | 3 | X15 | 2 | X11 | 3 | X7 | 1 | X3 | 3 |
| X20 | 3 | X16 | 3 | X12 | 3 | X8 | 3 | X4 | 3 |

تبين من معطيات الجدول (3) نتائج الوصف التشخيصي للمتغيرات الجزيئية لكل بعد من ابعاد البحث. ويبين الجدول المذكور إن المتغير (x6) يعتبر المريض معياراً لقياس جودة الخدمة المقدمة والمتغير (x7) تقوم إدارة المستشفى بقياس رغبات الزيتون وتحديد مدى رضاهم "كانت الأكثر شيوعاً من بقية متغيرات بعد التركيز على الزيتون . مقارنة بالمتغير(x5) و(x8)." وفيما يخص بعد اتخاذ القرارات على أساس الحقائق فكان المتغير(x14)" تعتمد إدارة المستشفى في اتخاذها قراراتها على معلومات صحيحة والمتغير (x15)" تعتمد إدارة المستشفى في اتخاذها قراراتها على معلومات شاملة كانت الأقل شيوعاً مقارنة ببقية متغيرات بعد اتخاذ القرارات على أساس الحقائق وكان "توفر دعم وتأييد الادارة العليا " ومشاركة العاملين والتحسين المستمر أيضاً كانت كل متغيراتها الأكثر شيوعاً قياساً بالمتطلبات الأخرى .

3. وصف ابعاد الدراسة وتشخيصها على المستوى الكلي :

ومن أجل المقارنة بين ابعاد البحث على المستوى الكلي والتعرف على بعد الأكثر شيوعاً أو توافراً في المستشفى المبحوثة ، يتبيّن من معطيات الجدول (4) إن ابعد (دعم وتأييد الادارة العليا) (ومشاركة العاملين) و(التحسين المستمر) هي الابعاد الأكثر شيوعاً أو توافراً في المستشفى المبحوثة مقارنة ببعدي (التركيز على الزيتون) و (اتخاذ القرارات على أساس الحقائق) فكانا الأقل شيوعاً. وتدلّ مضامين هذه النتائج إن المستشفى المبحوثة تمتلك ادارة عليا تدعم وتأييد ادارة الجودة الشاملة فضلاً عن دعمها لمشاركة العاملين في تطبيق متطلبات ادارة الجودة الشاملة وتحسينها المستمر لاداء العاملين في المستشفى ، فيمكن توظيفها وفق المناخ التنظيمي الملائم والتي من شأنها ان تساعده المستشفى على إقامة متطلبات ادارة الجودة الشاملة .

جدول (4)

قيمة المنهج لمتغيرات البحث على المستوى الكلي

| التحسين المستمر | مشاركة العاملين | التركيز على الزيتون | دعم وتأييد الادارة العليا | متطلبات ادارة الجودة الشاملة |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------------------|------------------------------|
| 3 | 2.25 | 2.50 | 2 | 3 |

ثانياً : اختبار فرضية البحث نتائج الوصف التشخيصي

هي مجرد التعرّف على اراء المبحوثين بشأن ابعاد البحث ولا يمكن الحكم على معنوية أو فاعلية هذه المتغيرات ومدى توفرها بشكل حقيقي إلا من خلال اختبار معنوية هذه المتغيرات على المستوى الكلي وهذا ما سوف تتحققه اختبار (T) لفرضية الدراسة كما هو مبين في الجدول (5) :

جدول (5)

اختبار (T) ومستوى المعنوية والوسط الحسابي والانحراف المعياري لأبعاد البحث

| متطلبات ادارة الجودة الشاملة | T | sig | mean | std |
|---------------------------------|--------|------|------|------|
| دعم وتأييد الادارة العليا | 40.875 | 0.00 | 3 | 0.39 |
| التركيز على الزيتون | 27.041 | 0.00 | 2.3 | 0.49 |
| مشاركة العاملين | 53.599 | 0.00 | 3 | 0.29 |
| اتخاذ القرارات على أساس الحقائق | 31.564 | 0.00 | 2.2 | 41.0 |
| التحسين المستمر | 48.657 | 0.00 | 3 | 0.32 |

يتبيّن من معطيات الجدول (5) إن جميع الأبعاد معنوية وذلك من خلال قيمة (T) المحسوبة ومستوى المعنوية لها التي بلغت (0.00) وهي أقل من مستوى المعنوية الافتراضي للدراسة البالغ (0.05) ، ويبين مضامين هذا الاختبار توافر كافة متطلبات ادارة الجودة الشاملة في المستشفى المبحوثة ، وكانت (مشاركة العاملين) هو البعد الذي تميز به

المستشفى المبحوثة وتبين ذلك من خلال أعلى قيمة (T) حيث بلغت (53.59) وبوسط حسابي (3) وبأقل انحراف معياري بلغ (0.29) مما يدل على قدرة المستشفى على الالتزام بمتطلبات ادارة الجودة الشاملة . وبذلك حققت فرضية البحث التي تنص على (تبين معنويًا الالتزام بمتطلبات ادارة الجودة الشاملة في المستشفى المبحوثة) .

المحور الرابع الاستنتاجات والتوصيات

أولاً : الاستنتاجات :

- خلصت الباحثة إلى مجموعة من الاستنتاجات الميدانية نعرضها على وفق الآتي:
- كشفت نتائج تحليل الإدراك الأولى للعاملين بشأن كل متغير من متغيرات البحث أن المعدل العام لإدراكيهم بالاتجاه الإيجابي، مما يؤكد أن المبحوثين يولون اهتماماً كبيراً بمتطلبات ادارة الجودة الشاملة .
 - هناك تباين في إجابات الأفراد المبحوثين بشأن كل بعد من أبعاد البحث في المستشفى المبحوثة .
 - أظهرت نتيجة الوصف التشخيصي لمتغيرات البحث على المستوى الكلّي ، إن أبعاد (دعم وتأييد الادارة العليا) و(مشاركة العاملين) و(التحسين المستمر) الأبعد الأكثر شيوعاً أو توفر مقارنة ببقية الأبعاد، وتتلذذ مسامين هذه النتائج إن المنظمة المبحوثة تمتلك كوادر دعم وتأييد الادارة العليا من شأنها أن تساعد المستشفى المبحوثة على إقامة متطلبات ادارة الجودة الشاملة ، فضلاً عن مشاركة العاملين والتحسين المستمر في كافة انشطة وخطط المستشفى.
 - تركز إجابات المبحوثين في المستشفى قيد البحث على ان القيادة الإدارية تعمل على دعم وتأييد تطبيق ادارة الجودة الشاملة ، فضلاً عن ان الادارة العليا تطور قنوات الاتصال داخل المستشفى وتدعمها في كافة المستويات .
 - تحمّرت إجابات العاملين في المستشفى قيد البحث على ان كافة العاملين في المستشفى يعملون كفريق عمل واحد وبال مقابل فات المستشفى تمنح للعاملين حرية في تقديم الاراء والمقترحات لتطوير جودة الخدمات الصحية .
 - تركز إجابات المبحوثين في المستشفى قيد البحث على ان الموافقة على ان المستشفى تقوم بتحسين جودة خدماتها باستمرار ، فضلاً عن ان المستشفى تواكب التطورات الحاصلة في مجال الخدمات الصحية في العالم .
 - أظهرت نتيجة تحليل T عن وجود مؤشرات ايجابية على توفر كافة متطلبات ادارة الجودة الشاملة في المستشفى المبحوثة ، وهذه النتائج تعطي مؤشرات مهمة بشأن اهتمام المستشفى بمتطلبات ادارة الجودة الشاملة .

ثانياً : التوصيات :

- في ضوء الاستنتاجات التي توصلت إليها الباحثة توصي بالآتي:
- على ادارة المستشفى قيد البحث الاهتمام بتطبيق متطلبات ادارة الجودة الشاملة في مجال الخدمات الصحية والاطلاع على ما حققه المنظمات الصحية العالمية من نجاحات متميزة عن طريق تطبيق ادارة الجودة الشاملة .
 - ضرورة بناء بيئة تدعم وتحافظ على التحسين المستمر والتطوير لفرياد العاملين من جهة والخدمات الصحية من جهة أخرى .
 - ينبغي على المستشفى المبحوثة الاهتمام بمتطلبات ادارة الجودة الشاملة، من حيث إن هذه المتطلبات متكاملة فيما بينها .
 - على ادارة المستشفى المبحوثة الاهتمام المتزايد بمجالات (التحسين المستمر ومشاركة العاملين والقيادة العليا).
 - ضرورة الاهتمام بمشاركة العاملين ذوي المهارات المعرفية وتنمية وتطوير معارفهم عن طريق فتح دورات تدريبية لتحسين أدائهم في المستشفى .

المصادر

أولاً : المصادر العربية

- البكري، ثامر باسم (2005) "ادارة المستشفيات" دار اليازوري العلمية للنشر والتوزيع ، عمان ، الاردن
- الدراءكة ، مأمون سليمان (2008) "ادارة الجودة الشاملة وخدمة العمالء" دار الصفاء للنشر والتوزيع ، عمان، الاردن
- الطويل ، اكرم احمد والعبدي ، محمد ثان (2010) "امكانية تطبيق ادارة الجودة الشاملة في المنظمات الصحية ، دراسة استطلاعية لرأي المدراء في مستشفى ابن الاثير التعليمي في الموصل" مجلة تنمية الرافدين مجلد (32)
- يحضية، سmaili (2003)"ادارة الجودة الشاملة مدخل لتطوير الميزة التنافسية " ، الملتقى الوطني الاول حول المؤسسة الاقتصادية الجزائرية وتحديات المناخ الاقتصادي الجديد "22-23 ابريل جامعة ورقلة
- كوش ، هيو (2002)، ترجمة الاحمدی ، طلال بن عايد "ادارة الجودة الشاملة " معهد الادارة العامة ، الرياض ، المملكة العربية السعودية .
- نصيرات ، فريد توفيق (2008) "ادارة المستشفيات " اثراء للنشر والتوزيع ، الشارقة .
- عيساوي احمد بن (2013) "ادارة الجودة الشاملة TQM الاسس النظرية والتطبيقية والتنظيمية في المؤسسات السليمة والخديمة " دار الحامد للنشر والتوزيع ، عمان ، الاردن
- العنزي ، سعد (2002) " رضا الزبون باستخدام استراتيجيات التحسين المستمر في منظمات الرعاية الصحية " مجلة بحوث مستقبلية ، العدد (5)

9. علوان ، قاسم نايف (2000)" ادارة الجودة الشاملة ومتطلبات الايزو 9001 " ، دار الثقافة للنشر والتوزيع عمان ، الاردن .
10. العلي، عبد الستار (2010)"تطبيق في ادارة الجودة الشاملة " ، دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة ، عمان ، الاردن ، الطبعة الثانية .
11. عمار، بن عشى (2012)"تشخيص واقع تطبيق ادارة الجودة الشاملة في المستشفيات الجزائرية – دراسة ميدانية على مستشفى بشير بن ناصر بولاية بسكرة الجزائر" ، ابحاث اقتصادية وإدارية ، العدد (11)
12. المراعي، بيار محمد رشيد (2005) " اثر بعض مستلزمات ادارة الجودة الشاملة في الاداء المالي المصرفى – دراسة على مجموعة مختارة من المصادر الاهلية العامة في اقليم كوردستان ومحافظة نينوى " رسالة ماجستير في ادارة الاعمال ، كلية الادارة والاقتصاد ، جامعة دهوك ، غير منشورة.
13. عقيلي ، عمرو وصفى (2006)"مدخل الى المنهجية المتكاملة لا دارة الجودة الشاملة مفاهيم وتطبيقات "دار وائل للنشر والتوزيع "، عمان ، الاردن
14. الخطيب، سمير كامل (2008)"ادارة الجودة الشاملة والايزو مدخل معاصر "مكتبة مصر ودار المرتضى ، العراق ، بغداد.

ثانياً : المصادر الأجنبية

- 1-Banks,j;(1992"-(The Essence of to Total quality Management ' prentic- Hall- Inc- og .India 3 th.ed .
- 2-Davis . M and Aquilano . J. and Chase . Richard . B .(2003)-Fundamentals of Operation Management 4 . th.ed :Lrwin Inc U.S.A.
- 3-. Evans, James R. (1997), Production/ Operation Management, quality performance and value 5 th .ed , West publishing Co. New York.
- 4-Hoffur ,Samuel K. M(1999 'TQM and Organizational Change, International of Organizational Analysis, Vol. 7 Issue2
- 5-J .Jablanski ,(1991) Implementing Total Quality Management, Pfeiffer and Co, USA
- 6-Logothetis, N (1997). Managing for Total Quality from Deming to Taguchi,1 ed, New Delhi, prentice- Hall of India.
- 7-Richard B.,Chase G., Nicholas J .(1995)" .Production and Operation Management : Manufacturing and services , "Richard D. IRWIN,INC.U.SA
- 8- RobbinsP Stephen p & CoulterP MaryP(2005). ManagementP 8th.ed

الملاحق

بسم الله الرحمن الرحيم
م/ استمارة الاستبيان

السيد المستدين المحترم:

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

تعد الاستمارة التي بين يديك جزءاً من مشروع بحث في إدارة الأعمال بعنوان (امكانية تطبيق متطلبات إدارة الجودة الشاملة في المنظمات الصحية / دراسة تطبيقية في مستشفى ازادي التعليمي ، وتعتبر هذه الاستمارة مقياساً يعتمد عليه لأغراض البحث العلمي، وأن مشاركتكم سيكون لها الأثر الإيجابي في إخراج هذا البحث بالمستوى المطلوب .
ببالغ الاعتزاز والثناء، نرجو تفضلكم مشكورين باختيار الإجابة التي ترونها مناسبة لكل سؤال، علماً بأن الإجابة تستخدم لأغراض البحث العلمي حصراً ومن دون ضرورة ذكر الاسم، نشكر لكم حسن استجابتكم.

ملاحظات:

1. يرجى قراءة العبارات بشكل دقيق، ومن ثم الإجابة بما ترونها مناسباً في سلم التأشيرات.
2. يرجى وضع علامة (✓) في الحقل الذي يمثل وجهة نظرك .

بيانات تتعلق بالمستدين:
• مدة الخدمة في المستشفى: ----- سنة

- أ. التحصيل الدراسي: (اعدادية) (بكالوريوس) (دبلوم عالي) (ماجستير) (دكتوراه)
- ب. المركز الوظيفي : (مدراء) (رؤساء اقسام) (مدراء شعب)
- ت. العمر :

| العبارة | تفصيل | النوع | النوع | النوع |
|---|-------|---------|-------|-------|
| هناك تأكيد دائم من الإدارة العليا على تحقيق أن معايير الجودة مسؤولة شخصية لكل موظف. | 1 | لا اتفق | محايد | اتفق |
| الإدارة العليا مهتمة بتحسين نوعية الخدمات المقدمة. | 2 | | | |
| تعمل الإدارة العليا على خلق الشعور القوي بمسؤولية المستشفى نحو المجتمع. | 3 | | | |
| تعمل الإدارة العليا بحل المشكلات التي تواجه المرضى بشكل سريع. | 4 | | | |
| يعتبر رضا الزبائن أحدى الأدوات الهامة لإدارة الجودة في كافة أنشطة المستشفى. | 5 | | | |
| يعتبر الزبائن المريض معيار لقياس جودة الخدمات المقدمة. | 6 | | | |
| تقوم إدارة المستشفى بقياس رغبات الزبائن وتحديد مدى رضاهما. | 7 | | | |
| تقوم إدارة المستشفى بدراسة شكاوى الزبائن المرضى. | 8 | | | |
| يشترك العاملين في اتخاذ القرارات. | 9 | | | |
| تدرك الإدارة بأنه يجب الاهتمام بالعاملين. | 10 | | | |
| يتسم سلوك العاملين في مستشفانا بالآدب وحسن المعاملة مع المرضى . | 11 | | | |
| يتتابع العاملون في مستشفانا حالة المرضى باستمرار . | 12 | | | |
| تعتمد إدارة المستشفى في اتخاذها قرارها على معلومات حديثة. | 13 | | | |
| تعتمد إدارة المستشفى في اتخاذها قرارها على معلومات صحيحة. | 14 | | | |
| تعتمد إدارة المستشفى في اتخاذها قرارها على معلومات شاملة. | 15 | | | |
| تتتخذ إدارة المستشفى قرارها في ضوء تحليل البيانات بصورة كافية. | 16 | | | |
| يتم ممارسة التحسين المستمر للذاء في المستشفى. | 17 | | | |
| تبذل فرق العمل في المستشفى جهودا مستمرة لتحسين الجودة. | 18 | | | |
| يساهم العاملين في خطط وأنشطة التحسين المستمر. | 19 | | | |
| يعتبر التحسين المستمر جودة العمل احدى المعايير الرئيسية في المستشفى | 20 | | | |