Tikrit Journal of Administrative and Economics Sciences
مجلة تكريت للعلوم الإدارية والاقتصادية
EISSN: 3006-9149
PISSN: 1813-1719

The impact of digital transformation and its requirements on the trilogy of patient data management, information security, and decision-making support in Shaheed Ahmed Farrach Multiservice Polyclinic in Zoubiria: An evaluation from the users' point of view

khadawij rabeeh*

Laboratory for Sustainable Local Development, college of Economic and Commercial Sciences and Management Sciences, Business Administration major/Yahia Fares University in Medea - Algeria.

Keywords:
Digital transformation, patient data management, information security, decision-making support, Shaheed Ahmed Farrach Multiservice Polyclinic in Zoubiria.

Article history:

Received	12 Jan. 2025
Accepted	23 Jan. 2025
Available online	25 Jun. 2025

©2023 College of Administration and Economy, Tikrit University. THIS IS AN OPEN ACCESS ARTICLE UNDER THE CC BY LICENSE
http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

*Corresponding author:
khadawij rabeeh
Laboratory for Sustainable Local Development, college of Economic and Commercial Sciences and Management Sciences, Business Administration major/Yahia Fares University in Medea - Algeria.

Abstract: This study aimed to highlight the impact of digital transformation and the requirements it includes, which are: human requirements, administrative requirements, technical requirements, financial requirements, and security requirements, on three critical areas in the medical field: patient data management, information security, and decision-making support, based on the perspective of users at the Shaheed Ahmed Farrach Multiservice Polyclinic in Zoubiria, this is done by addressing the study problem, whichis: what is the reality of the impact of digital transformationonthe trilogy of patient data management, informationsecurity and decision-making support in the Shaheed Ahmed Farrach Multiservice Polyclinic in Zoubiria?

The study employed a descriptive-analytical methodology in the theoretical aspect alongside the case study method in the applied aspect. Data were collected through electronically distributed questionnaires, which were analyzed using the SPSS statistical software.

The study concluded with several findings, including the existence of a statistically significant impact of digital transformation on the trilogy of patient data management, information security, and decision-making support at a significance level of $\alpha \leq 0.05$.

تأثير التحول الرقمي ومتطلباته على ثلاثية إدارة بيانات المرضى وأمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار في العيادة متعددة الخدمات الشهيد أحمد فراش بالزبيرية: تقييم من وجهة نظر المستخدمين

خداوج ربيح
مخبر التنمية المحلية المستدامة، كلية العلوم الاقتصادية والتجارية وعلوم التسيير، تخصص إدارة الأعمال/جامعة يحي فارس بالمدية - الجزائر

المستخلص

هدفت هذه الدراسة إلى تسليط الضوء على تأثير التحول الرقمي وما يتضمنه من متطلبات والتي تتمثل في المتطلبات البشرية، المتطلبات الإدارية، المتطلبات التقنية، المتطلبات المالية والمتطلبات الأمنية على ثلاثية مهمة في المجال الطبي، وهي إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات، ودعم اتخاذ القرار، وذلك حسب وجهة نظر مرتادي العيادة متعددة الخدمات الشهيد أحمد فراش بالزبيرية، من خلال معالجة إشكالية الدراسة والمتمثلة في: فيما يتمثل واقع تأثير التحول الرقمي على ثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار في العيادة متعددة الخدمات الشهيد أحمد فراش بالزبيرية؟

تم الاعتماد في هذه الدراسة على المنهج الوصفي التحليلي في الجانب النظري ومنهج دراسة الحالة في الجانب التطبيقي، كما وجُمعت البيانات من خلال توزيع الاستبيانات الكترونيا والتي تم تحليلها من خلال الاستعانة بالبرنامج الاحصائي SPSS.

هذا وخلصت هذه الدراسة إلى العديد من النتائج منها أنه يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين التحول الرقمي وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $\alpha \leq 0.05$.

الكلمات المفتاحية: التحول الرقمي، إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات، دعم اتخاذ القرار، العيادة متعددة الخدمات الشهيد أحمد فراش بالزبيرية.

1. المقدمة

مع التطور التكنولوجي الهائل الذي يشهده العالم في العقود الأخيرة، أصبح من الضروري تبني التحول الرقمي في مختلف الجوانب ومختلف القطاعات، ليس فقط تبني شكلي يتجسد في الانتقال من الأنظمة التقليدية إلى الأنظمة الإلكترونية، بل يتعداه ليشمل إعادة هيكلة شاملة لكيفية تقديم الخدمات وإدارة العمليات الداخلية للمؤسسات، هذا على أساس أن التحول الرقمي هو عملية متكاملة ومستمرة تهدف من خلالها المؤسسات إلى تعزيز الكفاءة والفعالية وتحسين تجربة المستخدمين.

ومن هذا الجانب تعد المؤسسات الصحية سيما العمومية منها من المؤسسات التي سارعت في تبني التحول الرقمي في كيانها، ونجد ذلك يظهر جليا في تحسين كفاءة وجودة الخدمات الصحية العمومية والتي تشمل إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار، في هذا السياق، أصبح التحول الرقمي في المؤسسات الصحية _سيما العمومية منها_ ركيزة أساسية تساهم في إعادة تشكيل الإدارة الصحية على المستويات المختلفة، بما في ذلك إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات، واتخاذ القرار...إلخ، فالتطور التكنولوجي والتزايد المستمر في حجم البيانات الصحية خلق تحديات حقيقية تتعلق بكيفية تسيير بيانات المرضى، حمايتها إلى جانب دعم اتخاذ القرار، فثلاثية إدارة بيانات

المرضى، أمان المعلومات، ودعم اتخاذ القرار تعد بمثابة حجر الأساس الذي يتم من خلاله ضمان تقديم خدمات صحية متميزة، آمنة، وفعالة.

1-1. إشكالية الدراسة: مع التقدم التكنولوجي المتسارع، أصبح التحول الرقمي ركيزة أساسية في تطوير أداء المؤسسات بما فيها المؤسسات الصحية، حيث يسهم في تحسين إدارة بيانات المرضى، وتعزيز أمان المعلومات، ودعم عملية اتخاذ القرار، وقد اتجهت العيادة متعددة الخدمات الشهيد أحمد فراش بالزبيرية فعليا نحو تبني هذا النهج وهذا بهدف تنظيم البيانات الصحية بشكل أكثر دقة، وضمان حماية المعلومات من المخاطر المحتملة، وتوفير أدوات رقمية تسهم في اتخاذ قرارات طبية وإدارية مبنية على معطيات دقيقة، إلى أن نجاح هذا التحول يتطلب توافر بنية تحتية تقنية متطورة، واعتماد سياسات صارمة لحماية البيانات، فضلًا عن تأهيل العمال لضمان الاستخدام الأمثل للأنظمة الرقمية، وعلى ضوء ما سبق نطرح الإشكالية الآتية:

- ❖ فيما يتمثل واقع تأثير التحول الرقمي على ثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار في العيادة متعددة الخدمات الشهيد أحمد فراش بالزبيرية؟

2-1. الأسئلة الفرعية: في سبيل الإجابة عن هذه الإشكالية تم تجزئتها إلى الأسئلة الفرعية الآتية:

- ❖ هل يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين التحول الرقمي وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة$0.05 \geq \alpha$ ؟
- ❖ هل يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات البشرية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $0.05 \geq \alpha$؟
- ❖ هل يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات الإدارية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $0.05 \geq \alpha$؟
- ❖ هل يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات التقنية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $0.05 \geq \alpha$؟
- ❖ هل يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات المالية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $0.05 \geq \alpha$؟
- ❖ هل يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات الأمنية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $0.05 \geq \alpha$؟

3-1. فرضيات الدراسة: كمحاولة منا للإجابة عن السؤال سابق الذكر نقترح الفرضية الآتية:

1. يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين التحول الرقمي وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $0.05 \geq \alpha$.
2. يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات البشرية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $0.05 \geq \alpha$.
3. يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات الإدارية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $0.05 \geq \alpha$.
4. يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات التقنية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $0.05 \geq \alpha$.
5. يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات المالية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $0.05 \geq \alpha$.

6. يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات الأمنية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $\alpha \leq 0.05$.

1-4. أهمية الدراسة: تكتسي هذه الدراسة أهميتها من خلال الدور الكبير الذي يلعبه موضوع التحول الرقمي في المؤسسات الصحية العمومية في جانب إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار.

1-5. أهداف الدراسة: لكل دراسة أهداف تسعى إلى تحقيقها، وأهداف دراستنا تمثلت فيما يأتي: التعرف على تأثير التحول الرقمي بما يتضمنه من متطلبات على ثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار في العيادة متعددة الخدمات الشهيد أحمد فراش بالزبيرية.

1-6. منهج الدراسة: من أجل دراسة إشكالية الدراسة تم الاعتماد على المنهج الوصفي التحليلي للإلمام بمختلف جوانب الموضوع وهي طريقة يعتمد الباحثون في الحصول على بيانات وافية ودقيقة لتصور الواقع والوصول إلى معرفة دقيقة تفصيلية وتحقيق فهم أفضل وأدق، إلى جانب منهج دراسة الحالة الذي يعطي فهم تطبيقي وعملي لموضوع الدراسة، هذا وتجدر الإشارة إلى أن جمع البيانات المتعلقة بالجانب التطبيقي للدراسة تم من خلال التركيز على عينة مقصودة وبالاعتماد على استبيان الكتروني ظل متاحا من 15 نوفمبر2024 إلى 15 ديسمبر 2024.

2. الإطار النظري للدراسة:

2-1. تعريف التحول الرقمي: البحث عن العديد من التعريفات للتحول الرقمي ليس جدل نظري بل له أسبابه العلمية المبررة على اعتبار تعدد وجهات النظر والخلفيات، ومن بين التعريفات التي سنوردها في هذه الدراسة ما يأتي:

التحول الرقمي هو جملة التعديلات والتحولات التي تُحدثها التقنيات والتكنولوجيا الرقمية والتي تؤثر بدورها على كافة أوجه وجوانب الحياة البشرية. (Tratkowska, 2019: 34)

التحول الرقمي هو التغيرات التي تطرأ على العمليات، القدرات، الأعمال التجارية وتبادل الموارد والتي من شأنها إعادة هيكلة المؤسسة. (Kaya & Bozbura, 2023: 5)

التحول الرقمي هو إدارة مختلف العمليات المؤسسية وإنجازها من خلال الاستعانة بتكنولوجيا المعلومات والاتصال ولواحقها، دون التقيد بمكان أو زمان. (السواط و الحربي، 2022: 653)

التحول الرقمي هو تبني وتوظيف التقنيات الرقمية لتعزيز كفاءة وفعالية المؤسسة، أو زيادة توسعها وانتشارها عن طريق الاستعانة بهذه التقنيات في الجوانب التنظيمية والعملياتية في المؤسسة. (Pham, Hoang, Vo, & Kautz, 2022: 3)

التحول الرقمي هو مزيج متناسق يضم توليفة (الرقمنة /الابتكار) بهدف تحسين المنتجات الحالية من خلال إضفاء ميزات ناتجة عن دمج التكنولوجيا في استراتيجية الأعمال (الأمير، 2022: 494)

التحول الرقمي هو مجموعة من العوامل التي تحفز المؤسسات على الاعتماد على حلول رقمية لمواكبة التغيرات الرقمية التي تفرضها البيئة (Cantemir, Pitic & Dorin, 2023: 153).

التحول الرقمي هو عملية تدريجية، تبتدأ بإدراك الحاجة إلى التحول الرقمي وتنتهي بصياغة استراتيجية رقمية متكاملة وشاملة. (Utomo, Maulida, & Musa, 2023: 131)

مما سبق وكتعريف إجرائي يمكن القول إن التحول الرقمي هو الانتقال من الأساليب التقليدية المعتمدة على الورقة والقلم إلى تنفيذ الأنشطة إلكترونيًا باستخدام أجهزة الكمبيوتر وملحقاته، على أساس أن التحول الرقمي هو عملية شاملة ومعقدة تنطوي على التوجه لاستخدام التكنولوجيا الرقمية

لتحسين كفاءة وفعالية الأداء المؤسسي، وإعادة هيكلة المؤسسة بما يتلاءم مع هذا التحول، لدعم الأعمال وتسهيل التغييرات دون التقيد بالزمان والمكان وكذا لمواكبة التغيرات التي تفرضها المنافسة.

2-2. أهداف التحول الرقمي: للتحول الرقمي العديد من الأهداف والتي من بينها ما يأتي (عبد الغني، 2022: 56)**:**

- ❖ دعم وتطوير أنظمة تكنولوجية، ثقافية، ومالية تعاونية داخل المؤسسة والمجتمع؛
- ❖ تطوير وتعزيز مهارات جديدة في مجالات التعليم لضمان تحقيق التميز في العمل الرقمي؛
- ❖ بناء بنية تحتية متكاملة للرقمنة بما يضمن الجودة؛
- ❖ تعزيز حماية البيانات بما يضمن تحقيق الشفافية والاستقلالية؛
- ❖ ابتكار مشاريع وحلول جديدة وتطوير المعايير الفنية.

وعليه فالتحول الرقمي يعد وسيلة فعالة لتحسين الأنظمة القائمة وزيادة كفاءتها، الأمر الذي يعزز الإنتاجية ويمنح المؤسسات ميزة تنافسية، مما يضعها في موقع الريادة.

2-3. متطلبات تطبيق التحول الرقمي: لتطبيق التحول الرقمي على أرض الواقع لا بد من توفير مجموعة من المتطلبات والتي تتمثل فيما يأتي:

المتطلبات البشرية: يعتبر المورد البشري ركيزة أساسية في تطبيق التحول الرقمي على أرض الواقع، فهو منشؤها ومطورها ومسخرها لتحقق أهداف المؤسسة، وعليه يمكن القول إن التحول الرقمي هو موجّه من وإلى المورد البشري (البدران و محسن، 2014: 126).

المتطلبات الإدارية: لا بد على المؤسسات أن تضع سياسات وإجراءات لدعم تطبيق التحول الرقمي داخل المؤسسة، مثل تعزيز دعم الإدارة العليا للتحول نحو الإدارة الإلكترونية (الحاكم و الفليت، 2020: 143- 144).

المتطلبات التقنية: تجسيد التحول الرقمي وتطبيقه على أرض الواقع يتطلب وجود بنى تحتية قوية تشمل الحواسيب، البرمجيات، صناع المعرفة والشبكات... إلخ، هذا ولا بد من تحديث التحول الرقمي وتحيينه باستمرار لمواكبة ومجاراة التطور التكنولوجي السريع (هشام، 2016: 89- 90)

المتطلبات المالية: تطبيق التحول الرقمي على أرض الواقع يعد عملية مكلفة ماليا، نظرًا لارتفاع تكاليف المعدات والبنية التحتية الرقمية، الأمر الذي يتطلب توفير ميزانية معتبرة تتوافق واجراء هذه التغيرات. (العقابي و الربيعي، 2018: 73)

المتطلبات الأمنية: حماية البيانات الحساسة والأمن السيبراني أمر بالغ الأهمية ويعد من أكبر المعضلات التي يواجهها التحول الرقمي، الامر الذي الزم على المؤسسات إذ لا بد على المؤسسات لزاما أن تتخذ التدابير اللازمة لضمان أمان البيانات لحمايتها من الاختراق (عبد الزيدي وخليل، 2015: 185).

كل هذه المتطلبات مترابطة فيما بينها وتعد السبيل الأساسي لتجسيد التحول الرقمي على أرض الواقع، فالمتطلبات البشرية توجهه وتطوره، الإدارة تديره التحول الرقمي، التقنية تمكّنه، المال يموله، الأمن يحافظ على السرية، من دون هذه المتطلبات وتكاملها يصعب تحقيق التحول الرقمي في المؤسسات.

2-4. ثلاثية إدارة بيانات المرضى وأمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار:

إدارة بيانات المرضى: هي عملية يتم من خلالها تخطيط، تنظيم، توجيه والرقابة على البيانات أثناء مراحل تواجدها (تجميع البيانات وحفظها واستخدامها) (رونثال و الزايدي، 2023)

أمان المعلومات: هو حماية وتأمين مكتسبات وأصول نظام معلوماتي بطريقة قانونية مشرعة، ولتأمن أي مؤسسة معلوماتها لا بد من أن تأمن كل مواردها (البشرية، المادية والمالية) في مختلف مراحل تواجد المعلومة (التخزين، النقل والمعالجة) (بن نعجة و بن اعراب، 2023: 37).

دعم اتخاذ القرار: هو عمل فكري يسعى من خلاله متخذي القرار إلى اختيار أفضل البدائل للمشاكل المطروحة بناءً على الظروف الداخلية والخارجية (دياب، 2022: 47).

3. الإطار التطبيقي للدراسة

3-1. تحليل الاستبيان:

أولاً. ثبات متغيرات الدراسة: تم استخدم معامل الثبات ألفا كرونباخ قصد قياس ثبات أداة الدراسة وكانت النتائج كما يلي:

جدول (1): قيم معامل ألفا كرونباخ

محاور الدراسة	معامل ثبات ألفا كرونباخ	
	عدد العبارات	معدل الثبات
التحول الرقمي	20	0.74
ثلاثية إدارة بيانات المرضى وأمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار	12	0.70
الدرجة الكلية للاستبيان	32	0.82

المصدر: من إعداد الباحثة بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS.

وفقًا للجدول السابق، قيمة ألفا كرونباخ لمحور التحول الرقمي بلغت 0.74، بينما حققت ثلاثية إدارة بيانات المرضى وأمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار قيمة 0.70، فيما بلغت قيمة ثبات الاستبانة ككل 0.82، وهي قيمة تشير إلى مستوى ثبات مرتفع، مما يعكس دقة الاستبيان وملاءمته للدراسة.

ثانياً. صدق الاتساق الداخلي:

جدول (2): الاتساق الداخلي لفقرات محاور الدراسة _ معامل بيرسون

العبارة	X1	X2	X3	X4	X5	X6
م. الارتباط	0.481**	0.631**	0.461**	0.494**	0.722**	0.617**
العبارة	X7	X8	X9	X10	X11	X12
م. الارتباط	0.461**	0.613**	0.603**	0.286**	-0.049	0.080
العبارة	X13	X14	X15	X16	X17	X18
م. الارتباط	0.022-	0.479**	0.507**	0.482**	0.539**	0.514**
العبارة	X19	X20	Y1	Y2	Y3	Y4
م. الارتباط	0.026	0.263*	0.626**	0.687**	0.530**	0.443**
العبارة	Y5	Y6	Y7	Y8	Y9	Y10
م. الارتباط	0.576**	0.618**	0.568**	0.298**	0.268*	0.550**
العبارة	Y11	Y12				
م. الارتباط	0.277**	0.415**				

المصدر: من إعداد الباحثة بالاعتماد على مخرجات SPSS.

يُظهر الجدول أن جميع الفقرات متسقة داخليا مع المحور الذي تنتمي إليه، باستثناء X11، X12، X13، X19، التي سيتم حذفها للمحافظة على دقة وصدق الاستبيان.

3-2. اختبار الفرضيات

أولاً. اختيار الفرضية الرئيسية: لدينا الفرضية الرئيسية تقول: يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين التحول الرقمي وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $\alpha \leq 0.05$

لنختبر الفرضية الرئيسة نضع فرضين، الفرض العدمي (الصفري) والفرض البديل كما يأتي:

H_0: لا يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين التحول الرقمي وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $\alpha \leq 0.05$

H_1: يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين التحول الرقمي وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $\alpha \leq 0.05$

جدول (3): الانحدار الخطي البسيط لعلاقة كل من التحول الرقمي وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار

المتغير التابع: ثلاثية إدارة بيانات المرض، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار							
VIF	R	R^2	sig	T	BETA	B	
/	0.581	0.338	0.000	8.991	/	2.250	الثابت
1000			0.000	6.588	0.581	0.438	المتغير المستقل: التحول الرقمي

مصدر التباين	مجموع المربعات	درجة الحرية	متوسط المربعات	F	sig
الانحدار	4.387	01	4.387	43.404	0.000
البواقي	8.592	85	0.101		
المجموع	12.979	86	/		

المصدر: من إعداد الباحثة بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS.

الثابت يمثل درجة ثلاثية إدارة بيانات المرض، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار في حالة ثبات درجة التحول الرقمي وفي هذه الحالة فأن مستوى ثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار في حالة عدم وجود التحول الرقمي هو 2.250، كما بلغت قيمة معامل الانحدار 0.438 وهذا يدل على أن الزيادة بدرجة واحدة في تطبيق التحول الرقمي يؤدي إلى الزيادة في ثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار بقيمة 43.8%، وهذا يعبر على أنه هناك تأثير طردي موجب للتحول الرقمي على ثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات واتخاذ القرار لأن إشارة هذا المعامل موجبة وهو دال إحصائيا لأن قيمة الدلالة الاحتمالية لـ T المحسوبة قدرت بـ 0.000 عند مستوى المعنوية 0.05 (0.000<0.05) كما بلغت قيمة Tالمحسوبة 6.588، وقد بلغ معامل التحديد قيمة 0.338 أي أن 33.8**%** من التغيرات في التحول الرقمي ناتجة عن التغير في ثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار، أي وجود تأثير موجب دال

إحصائيا للتحول الرقمي على ثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار حيث أنه كلما تحسنت مستويات التحول الرقمي تحسن مستوى ثلاثية إدارة بيانات المرض، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار، ما يدل على أن المتغير المستقل المدرج في النموذج يفسر جزء من التغيرات الحاصلة في المتغير التابع، أما النسبة الباقية فتعود لعوامل أخرى خارج النموذج، هذا وقدر مجموع التباين ب 12.9790 ويعود لمصدرين هما التباين في التحول الرقمي وقيمته 4.387والتباين في البواقي وقيمته 8.592، كما بلغت درجة الارتباط بين التحول الرقمي وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار 0.581 وهي قيمة متوسطة ودالة إحصائيا، مما يوضح وجود علاقة متوسطة بين هذين المتغيرين لأن معامل الارتباط محصور بين 0.3 و0.7 7 حيث:

- ❖ إذا كان $R > 0.3$ فإن الارتباط ضعيف.
- ❖ إذا كان $0.3 < R < 0.7$ فإن الارتباط متوسط.
- ❖ إذا كان $R > 0.7$ فإن الارتباط قوي.

كل هذا يعني رفض الفرضية العدمية H_0 وقبول الفرضية البديلة H_1 القائلة:

يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين التحول الرقمي وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $\alpha \leq 0.05$

وعليه يمكن صياغة معادلة الانحدار الخطي البسيط على الشاكلة الآتية:

Y: المتغير التابع (ثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار).

X: المتغير المستقل (التحول الرقمي).

ثانياً. اختيار الفرضيات الفرعية:

$$Y=2.250+0.438X$$

لنختبر الفرضيات الفرعية الخمسة القائلة:

الفرضية الفرعية الأولى: يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات البشرية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $\alpha \leq 0.05$

الفرضية الفرعية الثانية: يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات الإدارية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $\alpha \leq 0.05$

الفرضية الفرعية الثالثة: يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات التقنية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $\alpha \leq 0.05$

الفرضية الفرعية الرابعة: يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات المالية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $\alpha \leq 0.05$

الفرضية الفرعية الخامسة: يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات الأمنية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $\alpha \leq 0.05$

نضع فرضين للفرضية الفرعية الأولى، فرض عدمي (صفري) H_0 وفرض بديل H_1 كما يأتي:

H_0: لا يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات البشرية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $\alpha \leq 0.05$

H_1: يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات البشرية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $\alpha \leq 0.05$

ونضع فرضين للفرضية الفرعية الثانية، فرض عدمي (صفري) H_0 وفرض بديل H_1 كما يأتي:

H_0: لا يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات الإدارية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $\alpha \leq 0.05$

H_1: يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات الإدارية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $\alpha \leq 0.05$

ونضع فرضين للفرضية الفرعية الثالثة، فرض عدمي (صفري) H_0 وفرض بديل H_1 كما يأتي:

H_0: لا يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات التقنية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $\alpha \leq 0.05$

H_1: يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات التقنية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $\alpha \leq 0.05$

ونضع فرضين للفرضية الفرعية الرابعة، فرض عدمي (صفري) H_0 وفرض بديل H_1 كما يأتي:

H_0: لا يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات المالية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $\alpha \leq 0.05$

H_1: يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات المالية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $\alpha \leq 0.05$

ونضع فرضين للفرضية الفرعية الخامسة، فرض عدمي (صفري) **H_0** وفرض بديل **H_1** كما يأتي:

H_0: لا يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات الأمنية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة$\alpha \leq 0.05$

H_1: يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات الأمنية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة$\alpha \leq 0.05$

جدول (4): اختبار الانحدار الخطي المتعدد لعلاقة المتطلبات البشرية، المتطلبات الأمنية، المتطلبات التقنية، المتطلبات المالية والمتطلبات الأمنية بثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار

المتغير التابع: ثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار							
VIF	R	R^2	Sig	T	BETA	B	
/	/		0.000	8.657	/	2.313	الثابت
2.098			0.064	1.875	0.244	0.117	المتطلبات البشرية
2.852	0.590	0.348	0.085	1.745	0.264	0.151	المتطلبات الإدارية
1.481			0.828	0.218	0.024	0.011	المتطلبات التقنية
1.280			0.165	1.402	0.142	0.066	المتطلبات المالية
1.125			0.056	1.936	0.184	0.077	المتطلبات الأمنية

مصدر التباين	مجموع المربعات	درجة الحرية	متوسط المربعات	F	sig
الانحدار	4.519	05	0.904	8.653	0.000
البواقي	8.460	81	0.104		
المجموع	12.979	86	/		

المصدر: من إعداد الباحثة بالاعتماد على مخرجات برنامج SPSS.

الثابت يمثل درجة ثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار في حالة ثبات المتطلبات البشرية، المتطلبات الأمنية، المتطلبات التقنية، المتطلبات المالية والمتطلبات الأمنية في هذه الحالة فإن مستوى ثلاثية إدارة بيانات المرض، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار هو 2.313، كما بلغت قيمة معامل انحدار المتطلبات البشرية 0.117 وهذا يدل على أن الزيادة بدرجة واحدة في مستوى المتطلبات البشرية يؤدي إلى الزيادة في ثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار بقيمة 11.7%، وهذا يعبر على أنه هناك تأثير طردي موجب للمتطلبات البشرية على ثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار لأن إشارة هذا المعامل موجبة وهو غير دال إحصائيا لأن قيمة الدلالة الاحتمالية لـ T المحسوبة قدرت بـ 0.064 عند مستوى المعنوية 0.05، هذا وبلغت قيمة معامل انحدار المتطلبات الإدارية بـ 0.151 وهذا يدل على أن الزيادة بدرجة واحدة في مستوى المتطلبات الإدارية يؤدي إلى الزيادة في ثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار بقيمة 15.1%، وهذا يعبر على أنه هناك تأثير طردي موجب للمتطلبات الإدارية على ثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار لأن إشارة هذا المعامل موجبة وهو غير دال إحصائيا لأن قيمة الدلالة الاحتمالية لـ T المحسوبة قدرت بـ 0.085 عند مستوى المعنوية 0.05، هذا وبلغت قيمة معامل انحدار المتطلبات التقنية 0.011 وهذا يدل على أن الزيادة بدرجة واحدة في مستوى المتطلبات التقنية يؤدي إلى الزيادة في ثلاثية إدارة بيانات المرض، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار بقيمة 1.1%، وهذا يعبر على أنه هناك تأثير طردي موجب للمتطلبات التقنية على ثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار لأن إشارة هذا المعامل موجبة وهو غير دال إحصائيا لأن قيمة الدلالة الاحتمالية لـ T المحسوبة قدرت بـ 0.828 عند مستوى المعنوية 0.05، هذا وبلغت قيمة معامل انحدار المتطلبات المالية 0.066 وهذا يدل على أن الزيادة بدرجة واحدة في مستوى المتطلبات المالية يؤدي إلى الزيادة في ثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار بقيمة 6.6%، وهذا يعبر على أنه هناك تأثير طردي موجب للمتطلبات المالية على ثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار لأن إشارة هذا المعامل موجبة وهو غير دال إحصائيا لأن قيمة الدلالة الاحتمالية لـ T المحسوبة قدرت بـ 0.165 عند مستوى المعنوية 0.05، هذا وبلغت قيمة معامل انحدار المتطلبات الأمنية 0.077 وهذا يدل على أن الزيادة بدرجة واحدة في مستوى المتطلبات الأمنية يؤدي إلى الزيادة في ثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار بقيمة 7.7%، وهذا يعبر على أنه هناك تأثير طردي موجب للمتطلبات الأمنية على ثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار لأن إشارة هذا المعامل موجبة وهو غير دال إحصائيا لأن قيمة الدلالة الاحتمالية لـ T المحسوبة قدرت ب 0.056عند مستوى المعنوية 0.05، وقد بلغ معامل التحديد قيمة 0.348 أي أن 34.8% من التغيرات في المتطلبات البشرية، المتطلبات الأمنية، المتطلبات التقنية، المتطلبات

المالية والمتطلبات الأمنية ناتجة عن ثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار وهي درجة تأثير متوسطة، الأمر الذي يدل على أن المتغيرات المستقلة المدرجة في النموذج تفسر 34.8% من التغيرات الحاصلة في المتغير التابع، أما النسبة الباقية فتعود لعوامل أخرى خارج النموذج، مجموع التباين قدر بـ 12.979 ويعود لمصدرين هما التباين في المتطلبات البشرية، المتطلبات الأمنية، المتطلبات التقنية، المتطلبات المالية والمتطلبات الأمنية وقيمته 4.519 والتباين في البواقي وقيمته 8.460، هذا وبلغت درجة الارتباط 0.590 بين المتطلبات البشرية، المتطلبات الأمنية، المتطلبات التقنية، المتطلبات المالية والمتطلبات الأمنية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار وهي قيمة متوسطة، مما يوضح وجود علاقة متوسطة بين هذين المتغيرين لأن معامل الارتباط محصور بين 0.3 و0.7 7 حيث:

- ❖ إذا كان R< 0.3 فإن الارتباط ضعيف.
- ❖ إذا كان 0.3 <R< 0.7 فإن الارتباط متوسط.
- ❖ إذا كان R >0.7 فإن الارتباط قوي.

كل هذا يعني رفض الفرضيات الفرعية البديلة H_1 وقبول الفرضيات العدمية **H_0:**

لا يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات البشرية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $\alpha \leq 0.05$
لا يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات الإدارية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $\alpha \leq 0.05$
لا يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات التقنية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $\alpha \leq 0.05$
لا يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات المالية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $\alpha \leq 0.05$
لا يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات الأمنية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $\alpha \leq 0.05$

وعليه يمكن صياغة معادلة الانحدار الخطي المتعدد على الشاكلة التالية:

$$Y=2.313 + 0.117X^{0} + 0.151X^{0} + 0.011X_3^{0} + 0.066X^{0} + 0.077X^{0}$$

حيث:

X_1 هو المتغير المستقل (المتطلبات البشرية)،

X_2 هو المتغير المستقل (المتطلبات الإدارية)،

X_3 هو المتغير المستقل (المتطلبات التقنية)،

X_4 هو المتغير المستقل (المتطلبات المالية)،

X_5 هو المتغير المستقل (المتطلبات الأمنية).

Y هو المتغير التابع (ثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار)

خاتمة

من خلال دراسة تقييم تأثير التحول الرقمي على ثلاثية إدارة بيانات المرضى وأمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار في العيادة متعددة الخدمات الشهيد أحمد فراش بالزبيرية من وجهة نظر المستخدمين وجدنا أن التحول الرقمي هو ضرورة حتمية استراتيجية تمثل تحولًا شاملاً في إدارة الخدمات الصحية المتمثلة في إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار، وقد خلصنا من خلال هذه الدراسة إلى العديد من النتائج والتي من بينها ما يأتي:

- ❖ يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين التحول الرقمي وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $\alpha \leq 0.05$؛
- ❖ لا يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات البشرية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $\alpha \leq 0.05$؛
- ❖ لا يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات الإدارية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $\alpha \leq 0.05$؛
- ❖ لا يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات التقنية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $\alpha \leq 0.05$؛
- ❖ لا يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات المالية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $\alpha \leq 0.05$؛
- ❖ لا يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المتطلبات الأمنية وثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار عند مستوى الدلالة $\alpha \leq 0.05$.
- ❖ هذا ويمكن ختام هذه الدراسة بجملة من التوصيات كما يأتي:
- ❖ ضرورة تقديم برامج تدريبية متخصصة في التحول الرقمي لعمال العيادة متعددة الخدمات أحمد فراش بالزبيرية؛
- ❖ ضرورة تعزيز سياسة العيادة لتشمل استقطاب وتوظيف متخصصين في تكنولوجيا المعلومات والاتصال؛
- ❖ ضرورة ضبط العلاقة بين كل المتطلبات على حدة وثلاثية إدارة بيانات المرضى وأمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار؛
- ❖ ضرورة العمل على تحسين فعالية متطلبات التحويل الرقمي في التأثير الإيجابي على ثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار كل على حدة وكلها مجتمعة؛
- ❖ ضرورة التحديث الدائم لتقنيات المعلومات والاتصال بما يضمن تحقيق الكفاءة والفعالية للعيادة.

المصادر

1. **C**antemir, M., Pitic , A., & Dorin, B. (2023). Drivers Of Digital Transformation AND their Impact On Organizational Management. Studies In Business And Economics, 18(1).
2. Kaya, Y., & Bozbura, F. (2023). Digital Transformation: A Cognitive Study For Organizations To Shape Their Journeys. International Journal Of Professional Business Review, 8(5).

3. Pham, D., Hoang, A., Vo, D., & Kautz, K. (2022). Digital Kaizen: An Approach To Digital Transformation. Australasian Journal Of Information Systems, 26.
4. Tratkowska, K. (2019). Digital Transformation: The Oretical Backgounds Of Digital Change. Management Sciences, 24(4).
5. Utomo, A., Maulida, M., & Musa, S. (2023). Organizational Inertia, Digital Capabilities, DIGITAL Transformation, And Firm Competencies. The South East Asian Journal OfManagement, 17(1).
6. sap: تاريخ الاسترداد 30 1، 2025، من sapآادم رونثال، وإحتشام الزايدي. (14 02، 2023). https://www.sap.com/mena-ar/products/technology-platform/wht-is-data-management.html
7. إيمان بن نعجة، وأمال بن اعراب. (2023). الأمن المعلوماتي واختراق خصوية المؤسسات الاقتصادية. مجلة الدراسات الإعلامية والاتصالية، 3(1).
8. سناء محمد عبد الغني. (2022). انعكاسات التحول الرقمي على تعزيز النمو الاقتصادي في مصر. مجلة كلية السياسة والاقتصاد، 15(14).
9. شمران عبيد خليف الأمير. (2022). أثر التحول الرقمي للمصارف التجارية العراقية على الإفصاح المحاسبي في ظل مخاطر الأمن السيبراني. مجلة الكوت للاقتصاد والعلوم الإدارية، 14(45).
10. طلق عوض الله السواط، وياسر ساير الحربي. (2022). أثر التحول الرقمي على كفاءة الأداء الأكاديمي: حالة دراسية لهيئة أعضاء التدريس بجامعة الملك عبد العزيز. المجلة العربية للنشر العلمي.
11. عروبة رشيد علي البدران، وعبد الرضا ناصر محسن. (2014). واقع الإدارة الالكترونية في المنظمات الخدمية وإمكانية تطبيقها: دراسة حالة في مديرية بلدية البصرة. مجلة العلوم الاقتصادية، 10(37).
12. علي عبد الله الحاكم، وخلود عطية أحمد الفليت. (2020). أثر عمليات إدارة المعرفة في متطلبات الإدارة الالكترونية لدى الموظفين العاملين في الجامعات الفلسطينية: دراسة تطبيقية على الجامعة الإسلامية بغزة وجامعة الأزهر بغزة. مجلة المثنى للعلوم الإدارية والاقتصادية، 10(1).
13. فريحة محمد هشام. (2016). ضرورة التعامل بأسلوب الإدارة بالأهداف كأداة للإدارة الالكترونية. مجلة الاقتصادي الخليجي.
14. مفتاح محمد دياب. (2022). اتخاذ القرارات الإدارية وأهميته في المؤسسات العمومية. المجلة الدولية للدراسات الإنسانية، 1(2).
15. ناصر عويد عطية العقابي، وخلود هادي عبود الربيعي. (2018). تحليل متطلبات الإدارة الالكترونية ودوره في تحسين الأداء الوظيفي للموارد البشرية. مجلة دراسات محاسبية ومالية، 13(45).
16. **ناظم جواد عبد الزيدي، وزينب مصطفى خليل. (2015). تأهيل الموارد البشرية لتطبق الإدارة الالكترونية: دراسة حالة في وزارة العلوم والتكنولوجيا. مجلة العلوم الاقتصادية والإدارية، 21(86).**

الملاحق

1. الاستبيان

استبيان لقياس تأثير التحول الرقمي على ثلاثية إدارة بيانات المرضى وأمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار في العيادة متعددة الخدمات الشهيد أحمد فراش بالزبيرية: تقييم من وجهة نظر المستخدمين في إطار الحصول على درجة الدكتوراه في إدارة الأعمال، نتطلع إلى تعاونكم في إجراء بحثنا، نشكر سلفا تعاونكم في ملئ الاستبيان ونحيطكم علما أن إجاباتكم ستبقى في إطار السرية التامة ولن تستخدم إلا لأغراض البحث العلمي.

المحور الأول: التحول الرقمي

الفقرات	غير موافق بشدة	غير موافق	محايد	موافق	موافق بشدة
العمال الموجودين في العيادة متمكنين في تكنولوجيا المعلومات والاتصال					
ساهم التحول الرقمي في تقوية العلاقة بين العمال والمرضى					
تستقطب العيادة عمال يمتلكون الخبرة لتجسيد التحول الرقمي					
تشجع العيادة عمالها على مواكبة التطورات المتعلقة بالتحول الرقمي					
المتطلبات البشرية					
تمت مراجعة وتعديل الهيكل التنظيمي للعيادة بعد اعتماد التحول الرقمي					
وضعت العيادة إجراءات بعد التحول الرقمي لتعزيز الشفافية والمساءلة					
أدى التحول الرقمي إلى تعزيز عمليات الاتصال في العيادة					
تحقق من خلال التحول الرقمي تخطيط، تنظيم، توجيه ورقابة فعالة في العيادة					
المتطلبات الإدارية					
هناك برمجيات متطورة لتنفيذ التحول الرقمي في العيادة					
تتوفر في العيادة أجهزة متطورة للتحليل الطبي					
تعتمد العيادة على التحديث الدائم للأنظمة القائمة على التحول الرقمي					
تتعامل العيادة مع الأعطال التقنية في الأجهزة والأنظمة بكفاءة عالية					
المتطلبات التقنية					
الكفاءة المالية ساهمت في تحسين تطبيق التحول الرقمي في العيادة					
تم تخصيص ميزانية كافية لتجسيد التحول الرقمي في العيادة					
تخصص العيادة ميزانية لتدريب العمال على استخدام تكنولوجيا المعلومات					
تخصص العيادة ميزانية لتطوير البنية التحتية المتعلقة بتكنولوجيا المعلومات					

المتطلبات المالية					
توفر العيادة أنظمة فعالة لحماية البيانات					
تعتمد العيادة على سياسات واضحة تضمن خصوصية المرضى					
تعتمد العيادة على خطط واضحة للتعامل السريع مع الاختراقات الأمنية					
أنظمة العيادة تتوفر على إمكانية استعادة بيانات المريض _ النسخ الاحتياطي_					
المتطلبات الأمنية					

المحور الثاني: ثلاثية إدارة بيانات المرضى، أمان المعلومات ودعم اتخاذ القرار

الفقرات	غير موافق بشدة	غير موافق	محايد	موافق	موافق بشدة
توثق العيادة بيانات المرضى بدقة عالية					
يمكن للمرضى الوصول إلى بياناتهم الموجودة في العيادة بكل سهولة					
يتم تحديث بيانات المرضى بصفة مستمرة					
يمكن للمرضى الحصول على نسخة من سجلاتهم الطبية عند الطلب					
إدارة بيانات المرضى					
توفر العيادة أنظمة متطورة لضمان حماية المعلومات					
تلتزم العيادة بتحقيق الخصوصية لجميع المرضى					
تحدث العيادة أنظمة حماية المعلومات باستمرار					
توفر العيادة مراقبة دائمة لأنظمة حماية المعلومات					
أمان المعلومات					
يتم الاعتماد على أنظمة متطورة لدعم اتخاذ القرار في العيادة					
نسبة الخطأ في اتخاذ القرار في العيادة منخفضة جدا					
يوجد تعاون كبير بين مختلف الأقسام في العيادة لدعم اتخاذ القرار					
يتم تقييم وتقويم القرارات المتخذة في العيادة بصفة دائمة ومستمرة					
دعم اتخاذ القرار					

2. مخرجات برنامج SPSS

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
,745	20
Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
,709	12
Reliability Statistics	

Cronbach's Alpha		N of Items
,823		32
Correlations		
		X
X1	Pearson Correlation	,481**
	Sig. (2-tailed)	,000
	N	87
X2	Pearson Correlation	,631**
	Sig. (2-tailed)	,000
	N	87
X3	Pearson Correlation	,461**
	Sig. (2-tailed)	,000
	N	87
X4	Pearson Correlation	,494**
	Sig. (2-tailed)	,000
	N	87
X5	Pearson Correlation	,722**
	Sig. (2-tailed)	,000
	N	87
X6	Pearson Correlation	,617**
	Sig. (2-tailed)	,000
	N	87
X7	Pearson Correlation	,461*
	Sig. (2-tailed)	,000
	N	87
X8	Pearson Correlation	,613
	Sig. (2-tailed)	,000
	N	87
X9	Pearson Correlation	,603**
	Sig. (2-tailed)	,000
	N	87
X10	Pearson Correlation	,286
	Sig. (2-tailed)	,007
	N	87
X11	Pearson Correlation	-,049*
	Sig. (2-tailed)	,653
	N	87
X12	Pearson Correlation	,080
	Sig. (2-tailed)	,462
	N	87
X13	Pearson Correlation	-,022

	Sig. (2-tailed)	,843
	N	87
X14	Pearson Correlation	,479*
	Sig. (2-tailed)	,000
	N	87
X15	Pearson Correlation	,507
	Sig. (2-tailed)	,000
	N	87
X16	Pearson Correlation	,482*
	Sig. (2-tailed)	,000
	N	87
X17	Pearson Correlation	,539
	Sig. (2-tailed)	,000
	N	87
X18	Pearson Correlation	,514
	Sig. (2-tailed)	,000
	N	87
X19	Pearson Correlation	,026
	Sig. (2-tailed)	,810
	N	87
X20	Pearson Correlation	,263
	Sig. (2-tailed)	,014
	N	87
X	Pearson Correlation	1**
	Sig. (2-tailed)	
	N	87
**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).		
*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).		

Correlations

		Y
Y1	Pearson Correlation	,626
	Sig. (2-tailed)	,000
	N	87
Y2	Pearson Correlation	,687*
	Sig. (2-tailed)	,000
	N	87
Y3	Pearson Correlation	,530**
	Sig. (2-tailed)	,000
	N	87
Y4	Pearson Correlation	,443**
	Sig. (2-tailed)	,000

	N	87
Y5	Pearson Correlation	,576**
	Sig. (2-tailed)	,000
	N	87
Y6	Pearson Correlation	,618
	Sig. (2-tailed)	,000
	N	87
Y7	Pearson Correlation	,568**
	Sig. (2-tailed)	,000
	N	87
Y8	Pearson Correlation	,298
	Sig. (2-tailed)	,005
	N	87
Y9	Pearson Correlation	,268
	Sig. (2-tailed)	,012
	N	87
Y10	Pearson Correlation	,550
	Sig. (2-tailed)	,000
	N	87
Y11	Pearson Correlation	,277
	Sig. (2-tailed)	,009
	N	87
Y12	Pearson Correlation	,415
	Sig. (2-tailed)	,000
	N	87
Y	Pearson Correlation	1**
	Sig. (2-tailed)	
	N	87

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

b. All requested variables entered.

Model Summary[b]

Model	R	R Square	Adjusted R Square	Std. Error of the Estimate	Change Statistics	
					R Square Change	F Change
1	,590[a]	,348	,308	,32318	,348	8,653

Model Summary[b]

Model	Change Statistics		
	df1	df2	Sig. F Change
1	5[a]	81	,000

a. Predictors: (Constant), XE, XA, XC, XD, XB

b. Dependent Variable: Y

ANOVA[a]

Model		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
1	Regression	4,519	5	,904	8,653	,000[b]
	Residual	8,460	81	,104		
	Total	12,979	86			

a. Dependent Variable: Y

Model Summary[b]

Model	R	R Square	Adjusted R Square	Std. Error of the Estimate	Change Statistics	
					R Square Change	F Change
1	,581[a]	,338	,330	,31793	,338	43,404

Model Summary[b]

Model	Change Statistics		
	df1	df2	Sig. F Change
1	1[a]	85	,000

a. Predictors: (Constant), xf

b. Dependent Variable: Y

ANOVA[a]

Model		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
1	Regression	4,387	1	4,387	43,404	,000[b]
	Residual	8,592	85	,101		
	Total	12,979	86			

a. Dependent Variable: Y

b. Predictors: (Constant), xf

Coefficients[a]

Model		Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.
		B	Std. Error	Beta		
1	(Constant)	2,250	,250		8,991	,000
	xf	,438	,067	,581	6,588	,000

Coefficients[a]

Model		95,0% Confidence Interval for B		Collinearity Statistics	
		Lower Bound	Upper Bound	Tolerance	VIF
1	(Constant)	1,752	2,747		
	xf	,306	,570	1,000	1,000

a. Dependent Variable: Y