

مدى تطبيق مبادئ ادارة الجودة الشاملة في تحسين الخدمات الصحية في المستشفيات دراسة استطلاعية في مستشفى الكندي / دائرة صحة بغداد الرصافة

الباحث / احمد شاكر / وزارة الصحة

تاريخ التقديم: 31/5/2018

تاريخ القبول: 9/7/2018

المستخلص :

ان الغرض من موضوع إدارة الجودة الشاملة هو أسلوب إداري مهم في المنظمات ومنها المستشفيات من خلال ما حققه هذا الأسلوب من نجاحات في الإدارة بحيث يشمل هذا الأسلوب على وصف تقديم الخدمات الصحية وإجراء التعديلات والاقتراحات التي تساعد على تحسين جودة الرعاية الصحية بشكل مستمر، ومن هنا انثقت فكرة الدراسة في تسليط الضوء على واقع تطبيق مبادئ ادارة الجودة الشاملة وإبراز مستوى جودة الخدمات الصحية المقدمة في مستشفى الكندي بدائرة صحة بغداد الرصافة وشملت العاملين في المستشفى المبحوثة للوقوف على متطلبات تطبيق ادارة الجودة الشاملة فيها وتحددت مشكلة الدراسة في التعرف على أهم الأسباب التي تدفع إلى اتباع اسلوب ادارة الجودة الشاملة في تحسين الخدمات الصحية وتم الاعتماد على جمع المعلومات النظرية وتنظيمها حيث تم اتباع منهج دراسة استطلاعية بوصفه المنهج الذي يجمع بين أكثر من اسلوب بحثي في ان واحد، لقد تم اتباع الاساليب الاحصائية لغرض اختبار الفرضيات من معامل الثابت واختبار (Kolmogorov-Smirnov) والتكرارات والنسبة المئوية والمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية وتحليل التباين الاحادي ومن أهم الاستنتاجات التي تم التوصل إليها هي ضعف التزام الادارة العليا بالمستشفى في دعم جهود الجودة وهناك ضعف في عملية التطبيق نتيجة قلة الدورات التربوية الخاصة بتطبيق برامج الجودة وقلة التركيز على العمل في تجسيد مبادئ ادارة الجودة الشاملة في الثقافة التنظيمية واهم التوصيات هي نجاح تطبيق مبادئ ادارة الجودة الشاملة يعتمد بالضرورة على مدى قناعة الادارة العليا اولاً والتزامها ، وضرورة التأكيد على بذل المزيد من الجهد من قبل ادارة المستشفى لتعزيز مفاهيم ومبادئ ادارة الجودة الشاملة ، ومحاولة ترسیخها بصورة كبيرة لدى العاملين في مستشفى الكندي بدائرة صحة بغداد الرصافة للوصول الى مستوى عال من جودة الخدمات بجهود العاملين .

المصطلحات الرئيسية للبحث: ادارة الجودة الشاملة – جودة الخدمات الصحية.



مجلة العلوم
الاقتصادية والإدارية
العدد 108 المجلد 24
الصفحات 253-238



المقدمة :

تركز ادارة الجودة الشاملة على التحسين المستمر في كل جوانب المنظمة والتأكد على توعية كافة العاملين في المنظمة كأساس للتفوق ولاشك ان تطبيق مبادئ ادارة الجودة الشاملة يمكن ان تعزز مستوى جودة الخدمات العلاجية التي يجب ان تفي باحتياجات وتوقعات المرضى والمرأجين ، سواء كان ذلك على المستوى المحلي ، او الاقليمي ان مشكلة البحث تتخلص في الفهم لادارة الجودة الشاملة والخدمة الصحة وتطبيقتها على المستشفيات وقياس واقع مستوى ادراك العاملين في المستشفيات لأهمية تطبيق مبادئ ادارة الجودة الشاملة ومستشفى الكندي بدائرة صحة بغداد الرصافة على وجه الخصوص ، ان اهمية متغيرات البحث تشمل التركيز على التزام الادارة العليا بالجودة ومشاركة العاملين والتحسين والتطوير المستمر والتركيز على المرضي والنظم الادارية ان مبررات اختيار الموضوع تعود الى القصور في تطبيق المستشفيات لمبادئ ادارة الجودة الشاملة ومعاناة العاملين في تطبيقها وكذلك اهمية المستشفيات بالنسبة للمجتمع لما لها من تأثير على العنصر البشري الذي يعد اساس التنمية الاقتصادية والمحرك الاساسي لعملية الانتاج مع ادراك مزايا ادارة الجودة الشاملة حين تطبق في المستشفيات ان احد الاهداف الاساسية لمدى تطبيق مبادئ ادارة الجودة الشاملة هو لمعرفة واقع التطبيق والوقوف على متطلبات تطبيق ادارة الجودة الشاملة في المستشفيات ومن هنا انبثقت فكرة الدراسة وقد اختيرت مستشفى الكندي في دائرة صحة بغداد الرصافة ميدانا للجانب التطبيقي للدراسة كونها تلعب دورا مهما وحيويا في توفير الخدمات الصحية للمواطنين واعتمد البحث على دراسة استطلاعية مستندة الى الاستبانة التي تم تصميمها لغرض جمع البيانات من افراد عينة البحث ، والمكونة من (20) عبارة وزعت على ابعاد مبادئ ادارة الجودة الشاملة الاربعة وكانت عينة البحث مكونة من (200) فردا عاما في مستشفى الكندي في دائرة صحة بغداد الرصافة ومن اجل الالامام بالموضوع تضمن البحث ثلاثة فصول ، حيث تناول المبحث الاول منهجة البحث والدراسات السابقة ، اما المبحث الثاني فتناول الجانب النظري لادارة الجودة الشاملة في الخدمات الصحية ، بينما تناول المبحث الثالث الجانب التطبيقي حيث تضمن مدى تطبيق ادارة الجودة الشاملة في مستشفى الكندي التابعة لدائرة صحة بغداد الرصافة .

الفصل الاول/منهجية البحث ودراسات سابقة

المبحث الاول : منهجية البحث

اولاً : مشكلة البحث :

ما تزال اهمية ادارة الجودة الشاملة غير ناضجة على نطاق واسع لدى كثير من القطاعات الانتاجية ، والخدمية على وجه العموم ، والمستشفى على وجه الخصوص ، من هنا فان المشكلة الاساسية التي يطرحها هذا البحث هو ان تطبيق الفعل لادارة الجودة الشاملة يتطلب بالضرورة ادراك العاملين في المستشفيات لأهمية مبادئ ادارة الجودة الشاملة ، ويمكن تحديد طبيعة مشكلة البحث من خلال التساؤلات الآتية:

- 1- ما المقصود بادارة الجودة الشاملة والخدمة الصحية
- 2- ما مدى ادراك العاملين في المستشفى المبحوثة لأهمية تطبيق مبادئ ادارة الجودة الشاملة ؟
- 3- ما مدى وجود فروقات معنوية لدى العاملين في المستشفى المبحوثة نحو ادراك اهمية تطبيق مبادئ ادارة الجودة الشاملة تعزى للمتغيرات الديموغرافية (الخبرة ، المستوى التعليمي ، المستوى الوظيفي ، حجم العمل) ؟
- 4- ما مدى وجود علاقة بين بعض المتغيرات الديموغرافية (الخبرة ، المستوى التعليمي ، المستوى الوظيفي ، حجم العمل) ، وادراك اهمية تطبيق مبادئ ادارة الجودة الشاملة من قبل العاملين في المستشفى المبحوثة ؟
- 5- ما هي معوقات تطبيق ادارة الجودة الشاملة في المستشفى المبحوثة ؟



ثانياً : اهداف البحث :

يحاول البحث تسليط الضوء على تحقيق جملة من الاهداف الآتية :

- 1- معرفة واقع تطبيق مبادئ ادارة الجودة الشاملة في مستشفى الكندي بدائرة صحة بغداد الرصافة .
- 2- ابراز مستوى جودة الخدمات الصحية المقدمة من طرف المستشفى .
- 3- القاء الضوء على اهم مبادئ ادارة الجودة الشاملة في مستشفى الكندي بدائرة صحة بغداد الرصافة .
- 4- الوقوف على متطلبات تطبيق ادارة الجودة الشاملة في المستشفيات .
- 5- استخلاص الحلول للمستشفيات لرفع جودة خدماتها .

ثالثاً: اهمية البحث :

تنبع اهمية البحث في اطار الميدان المبحوث من الاهتمام بمستوى جودة الخدمات الصحية التي تقدم للمرضى ، وهو الاساس الذي يضمن تحقيق اصلاح في واقع المستشفيات التي تهتم بذلك . ويمكن اجمال اهمية البحث بما ياتي :

- 1- زيادة ادراك ادارة مستشفى الكندي لأهمية تطبيق ادارة الجودة الشاملة ولا سيما في ظل ازداد حدة التنافس ، وكخطوة لتعزيز مسعى مستشفى الكندي في تقديم خدمات علاجية بما يتلائم واحتياجات وتوقعات المرضى والمرجعين كأساس تنافسي .
- 2- يعد قطاع المستشفيات من اهم القطاعات الخدمية كونها تقدم خدمات علاجية للمجتمع المحلي ، بما يتطلب منها الاهتمام بمستوى جودة الخدمات التي تقدمها والسعى نحو تحقيق الارقاء بمستوى الخدمة.

رابعاً: منهج البحث :

اعتمد البحث على منهج دراسة استطلاعية باعتباره المنهج الذي يجمع بين اكثربن اسلوب بحثي في ان واحد، وقد تم الاعتماد على المقابلات الشخصية للمسؤولين في الادارة العليا والمسؤولين في مختلف الاقسام (الطبية ، الفنية ، والادارية) ، المشاهدات الميدانية للتحقق من صحة المعلومات الواردة في اجابات قائمة الاستبيان ، ومراجعة السجلات والوثائق الخاصة بمستشفى الكندي بوصفها مصدراً مهماً في الاطلاع على البيانات والمعلومات المتعلقة بالبحث .

خامساً : فرضيات البحث :

للإجابة عن الأسئلة الخاصة بمشكلة البحث ، فقد تمت صياغة الفرضيات الآتية :

الفرضية الرئيسية الاولى : لا يدرك العاملون في مستشفى الكندي بدائرة صحة بغداد الرصافة أهمية تطبيق مبادئ ادارة الجودة الشاملة، والتمثلة في : رضا المريض ، والتزام ودعم الادارة العليا ، والتحسين المستمر واشراك الموظفين وتمكينهم.

الفرضية الرئيسية الثانية : لا تختلف اتجاهات العاملين في مستشفى الكندي الخاص بدائرة صحة بغداد الرصافة في ادراكم اهمية تطبيق مبادئ ادارة الجودة الشاملة تعزى لمتغير الحجم ، والمتغيرات الديموغرافية (الخبرة ، المستوى التعليمي ، المستوى الوظيفي) وينتشر عن هذه الفرضية الفرضيات الفرعية الآتية :

الفرضية الفرعية الاولى : لا تختلف اتجاهات العاملين في مستشفى الكندي الخاص بدائرة صحة بغداد الرصافة نحو ادراكم اهمية تطبيق مبادئ ادارة الجودة الشاملة تعزى لمتغير الخبرة .

الفرضية الفرعية الثانية : لا تختلف اتجاهات العاملين في المستشفيات (عينة البحث) نحو ادراكم اهمية تطبيق مبادئ ادارة الجودة الشاملة تعزى لمتغير المستوى التعليمي .

الفرضية الفرعية الثالثة : لا تختلف اتجاهات العاملين في مستشفى الكندي الخاص بدائرة صحة بغداد الرصافة (عينة البحث) نحو ادراكم اهمية تطبيق مبادئ ادارة الجودة الشاملة تعزى لمتغير المستوى الوظيفي .

الفرضية الفرعية الرابعة : لا تختلف اتجاهات العاملين في مستشفى الكندي الخاص بدائرة صحة بغداد الرصافة (عينة البحث) نحو ادراكم اهمية تطبيق مبادئ ادارة الجودة الشاملة تعزى لمتغير الحجم .



الفرضية الرئيسية الثالثة : لا توجد علاقة ذات دلالة احصائية بين بعض المتغيرات الديموغرافية بدلالة ابعادها (الخبرة ، المستوى التعليمي ، المستوى الوظيفي والحجم وادراك اهمية تطبيق مبادئ ادارة الجودة الشاملة في مستشفى الكندي بدائرة صحة بغداد الرصافة .
ويتبين عن هذه الفرضية الفرضيات الفرعية الآتية :

الفرضية الفرعية الاولى : لا توجد علاقة ذات دلالة احصائية بين خبرة العاملين وادراكم لاهمية تطبيق مبادئ ادارة الجودة الشاملة في مستشفى الكندي بدائرة صحة بغداد الرصافة .

الفرضية الفرعية الثانية : لا توجد علاقة ذات دلالة احصائية بين المستوى التعليمي للعاملين وادراكم لاهمية تطبيق مبادئ ادارة الجودة الشاملة في مستشفى الكندي بدائرة صحة بغداد الرصافة .

الفرضية الفرعية الثالثة : لا توجد علاقة ذات دلالة احصائية بين حجم المستشفى وادراك العاملين اهمية تطبيق مبادئ ادارة الجودة الشاملة في مستشفى الكندي بدائرة صحة بغداد الرصافة .

سادساً: اسلوب جمع البيانات والمعلومات وتحليلها

اعتمد الباحث في جمع البيانات والمعلومات الازمة للبحث على مصادرین هما :

1- المصادر الثانوية : تمثلت بالابدیات والدراسات السابقة التي تناولت موضوع ادارة الجودة الشاملة من كتب ومجلات متخصصة ومحكمة فضلا عن الى الاستعانة بالمعلومات والتقارير الموجودة في مستشفى الكندي (عينة البحث) .

2- المصادر الاولية : وقد تمثلت بالاستبانة التي تم تصميمها لغرض جمع البيانات من افراد عينة البحث ، وقد تألفت الاستبانة من جزئین على النحو الاتي :

الجزء الاول : ويضم البيانات الشخصية لافراد عينة البحث المتعلقة بالجنس ، العمر ، المستوى التعليمي عدد سنوات الخبرة ، المستوى الوظيفي ، و حجم العمل .

الجزء الثاني : ويضم البيانات المتعلقة بابعاد مبادئ ادارة الجودة الشاملة والمكونة من (20) عباره ، وزعت هذه العبارات على ابعاد مبادئ ادارة الجودة الشاملة التي تم اعتمادها في هذا البحث وعددها اربعه ، وهي : التزام ودعم الادارة العليا ممثلة بالفقرات من (1-5) من الاستبانة ، رضا الزبون ممثلة بالفقرات من (6-9) من الاستبانة ، التحسين المستمر ممثلة بالفقرات من (10-14) من الاستبانة ، اشراف الموظفين ممثلة بالفقرات من (15-20) من الاستبانة وللاجایة عن العبارات الخاصة بابعاد مبادئ ادارة الجودة الشاملة ، فقد تم استخدام مقياس (Likert) الخمسي والذي تراوح بين موافق بشدة بقيمة (5) درجات ، وغير موافق بشدة بدرجة واحدة وقد واجه الباحث صعوبة في قلة الوعي من العاملين تجاه اهمية البحوث ودورها في تقدم المجتمع .

سابعاً: حدود البحث :

1- الحدود الموضوعية : اقتصر البحث على مدى تطبيق مبادئ ادارة الجودة الشاملة في مستشفى الكندي في دائرة صحة بغداد الرصافة .

2- الحدود المكانية : اقتصر هذا البحث على مستشفى الكندي الخاص بدائرة صحة بغداد الرصافة

3- الحدود الزمنية : اقتصر البحث على المدة الزمنية التي تم فيها اجراء البحث وذلك ابتداء من 1/3/2015 ولغاية 20/5/2015 .

4- الحدود البشرية : اقتصر البحث على الاطباء والموظفين العاملين داخل مستشفى الكندي – دائرة صحة بغداد الرصافة .



الجدول (1) يوضح تفصيلات استمرار الاستثناء الخاصة بابعاد مبادئ ادارة الجودة الشاملة

البعض	البعض الآخر	عدد الأسئلة	المصدر
التزام ودعم الادارة العليا	رضا الزبيون	5	-1 البرغوثي ، مصطفى ، 2000 م
التحسين المستمر	إشراك الموظفين	4	-2 حمود ، خضير كاظم ، 2002
		5	-3 جودة ، محفوظ احمد ، 2004
		6	-4 المدهون ، محمود ، 1990

المبحث الاول / منهجية البحث ودراسات سابقة

المبحث الثاني : دراسات سابقة

اولاً: الدراسات العربية

- دراسة سلطان 2013 بعنوان (ابعاد جودة الخدمات الصحية من وجهة نظر المستفيدين - دراسة تطبيقية في مجموعة من المستشفيات الاهلية في محافظة البصرة) هدفت الدراسة الى معرفة وتقييم مستوى الخدمات الصحية في المستشفيات الاهلية من خلال قياس خمسة ابعاد وهي الملموسةية والاعتمادية والاستجابة والامان والتعاطف وتوصلت الدراسة الى توفر ابعاد جودة الخدمة في بعض المستشفيات وبينت كذلك وجود فروقات احصائية في مجال جودة الخدمات الصحية بين المستشفيات الاهلية.
- دراسة ذياب 2012 بعنوان (قياس ابعاد جودة الخدمات الطبية المقدمة في المستشفيات الحكومية الاردنية من منظور المرضى والموظفيين) هدفت الدراسة الى قياس ابعاد جودة الخدمات الطبية في المستشفيات الحكومية وتوصلت الدراسة الى ان المستشفيات الحكومية يتتوفر فيها تطبيق ابعاد الخدمة الطبية ماعدا بعد الاستجابة من وجهة نظر العاملين وكان تقييم المرضى لابعاد نفسها متقارب ولم تظهر اي فروق في تقييمها منهم .
- دراسة الطويل واخرون - 2010 بعنوان (امكانية اقامة ابعاد جودة الخدمات الصحية) هدفت الدراسة نحو امكانية اقامة ابعاد جودة الخدمات الصحية في مجموعة مختارة من مستشفيات محافظة نينوى ، اذ تعد المستشفى منظمة خدمية معنية بتقديم خدمات صحية متكاملة تشخيصية وعلاجية وتعليمية وبحثية .
- دراسة منصور 2006 بعنوان (الخدمات الصحية المقدمة للمرضى الراغبين في المستشفيات الحكومية بمدينة اربد - الاردن) هدفت الدراسة الى التعرف على الخدمات الصحية التي تقدمها المستشفيات الحكومية للمرضى الراغبين بمدينة اربد ومدى رضاه عنها في مجالات الطبيب والخدمة الفندقية والتمريض والوضع الاجتماعي شملت عينة الدراسة 224 مريضا في ثلاثة مستشفيات حكومية بمدينة اربد واظهرت نتائج الدراسة مستويين لرضا المرضى احدهما مرتفع والآخر منخفض كما اظهرت ان الرضا عن مجال ملاك التمريض احتل المرتبة الاولى ثم مجال الوضع الاجتماعي فمجال الطبيب ثم مجال الخدمات الفندقية ومتغير الدخل ومجال الطبيب ومتغير الحالة فروق ذات دلالة احصائي بين مجال الخدمات الفندقية ومتغير الدخل ومجال الطبيب ومتغير الحالة الاجتماعية مع الرضا ولم تظهر فروق ذات دلالة احصائي بين الرضا ومتغيرات المستقلة الاخرى



ثانياً: الدراسات الأجنبية

1- دراسة Zarei et.al, 2012

عنوان الدراسة :

Service Quality of private hospitals : the Iranian patient perpective)

هدفت الدراسة الى التعرف على مستويات ادراك المرضى لابعاد جودة الخدمة الطبية المقدمة في القطاع الطبي الخاص في ايران وتوصلت الدراسة الى ارتفاع تقييم المرضى لتطبيق ابعاد جودة الخدمة فيها وجاء ترتيب الملموسة ثالث الاستجابة والاعتمادية والتعاطف والتوكيد تنازليا .

2- دراسة Desai, 2012

عنوان الدراسة : (patient satisfaction and service Quality dimensions)

هدفت الدراسة الى التعرف على مستويات تطبيق ابعاد جودة الخدمات المقدمة في المستشفيات الهندية وتوصلت الدراسة الى تدني تقويم المرضى لتطبيق ابعاد الجودة .

3- دراسة Quader, 2009

عنوان الدراسة : (Manger and patient perceptions of Quality) هدت الدراسة الى التعرف على ادراك المرضى لمستويات تطبيق ابعاد جودة الخدمات المقدمة في العيادات الخارجية وتوصلت الدراسة الى ارتفاع تقييم المرضى لمستويات تطبيق ابعاد جودة الخدمة فيها ، وارتفاع معدلات الرضا لديهم عنها .

الفصل الثاني/الاطار النظري للبحث

المبحث الاول : ادارة الجودة الشاملة (TQM) المفهوم والأهمية :

ان المنظمات اليوم سواء منها المحلية او العالمية تواجه العديد من التحديات اهمها زيادة حدة المنافسة وما يصاحبها من تغير في سلوك المستهلك الذي اصبح اكثر وعيانا وذرا قردا على انتقاء المنتج او الخدمة الافضل بعد اعتماده الجودة كمعيار وهذا ما يحتم على المنظمات ان تكون الجودة هي الاساس في خدماتها .

اولاً: مفهوم وأهمية ادارة الجودة الشاملة

زاد الاهتمام بادارة الجودة الشاملة في مطلع الثمانينيات بعد ان حقق عدد من منظمات الاعمال مكاسب عديدة وسمعة جيدة جراء تطبيقها لمبادئ فلسفة ادارة الجودة الشاملة (Robbins & Coulter, 2005:224).
اما (Hashmi, 2005) فقد عرفها على انها فلسفة ادارية تسعى نحو ادماج او تكامل جميع الوظائف التنظيمية (التسويق ، والمالية ، والتصميم ، والهندسة والانتاج ، وخدمة الزبون 000 الخ) للتركيز على الابقاء بحاجات الزبون والاهداف التنظيمية .

ثانياً: اهمية ادارة الجودة الشاملة

ان اهمية الجودة الشاملة ترجع لاسباب الاتية: (عبد المحسن 1999 : 120) .

1- ان ادارة الجودة الشاملة تؤدي الى تخفيض التكلفة وزيادة الربحية .

2- ان ادارة الجودة الشاملة تمكّن الادارة من دراسة احتياجات العملاء والوفاء بتلك الاحتياجات .

3- في ظل الظروف التنافسية التي تعيشها مؤسسات الاعمال ، تسهم ادارة الجودة الشاملة في تحقيق ميزة تنافسية في السوق .

4- ان تطبيق ادارة الجودة الشاملة اصبح امرا ضروريا للحصول على بعض الشهادات الدولية مثل ISO9000

5- المساعدة في اتخاذ القرارات وحل المشكلات بسهولة ويسر .

6- تدعيم الترابط والتنسيق بين ادارات المنشأة كل .

7- التغلب على العقبات التي تعيق اداء الموظف من تقديم منتج ذات جودة عالية .

8- تربية الشعور بوحدة المجموعة وعمل الفريق والاعتماد المتبادل بين الافراد والشعور بالانتماء في بيئة العمل .

9- توفير مزيد من الوضوح للعاملين ، وكذلك توفير المعلومات المرتدة لهم وبناء الثقة بين افراد المنظمة كل .

10- تشمل هذه المبادىء على كل من : رضا الزبون ، والالتزام الادارة العليا ، والتحسين المستمر ، واسرار الموظفين وتمكينهم .



ثالثاً: مبادئ ادارة الجودة الشاملة

تشتمل هذه المبادئ على كل من رضا الزبون ، والتزام الادارة العليا ، والتحسين المستمر ، واسرار الموظفين وتمكنهم .

1- رضا الزبون : يعد التركيز على الزبون ورضاه اولى اولويات منهج ادارة الجودة الشاملة ، وقد يعتبر البعض ان الزبون هو من اهم الاصول لايّة منظمة ، وقد اكّدت المواصفات الدولية للجودة (ISO9000:2000) ان رضا الزبون هو احد الاهداف الرئيسية لنظام ادارة الجودة الشاملة (Besterfield et al.,2005:27) .

2- التزام ودعم الادارة العليا : ان تطبيق ادارة الجودة الشاملة قرار استراتيجي بيد الادارة العليا ، ويمس حاضر ومستقبل المنظمة (عقيلي ، 2001: 65) كما ويظهر التزام ودعم الادارة العليا في تطبيق ادارة الجودة الشاملة في توفير المواد الازمة لتدريب العاملين على ادوار وأساليب ادارة الجودة الشاملة ، واقامة ورش العمل ، والندوات التي يمكن ان تزيد من وعي العاملين بمنهاجها (Besterfield et al.,2005:27) 0

3- التحسين المستمر : ان نجاح مبادرات ادارة الجودة الشاملة يتطلب من المنظمات القائمة على اساس الجودة ان تكافح من اجل تحقيق الاتقان التام وذلك من خلال الاستمرار في تحسين العمل والعمليات الانتاجية (Parkeretal,1997:416) .

4- اشراك الموظفين وتمكنهم : ان اهداف المنظمة تتحقق مع الاخرين ومن خلالهم وانه من الضروري وكمطلب اساسي من متطلبات ادارة الجودة الشاملة في تعزيز مشاركة جميع العاملين داخل المنظمة ضمن الفريق الواحد (Robbins & Coulter,2005:30) .

الفصل الثاني/ الاطار النظري للبحث

المبحث الثاني : ادارة الجودة الشاملة في الخدمات الصحية

اولاً : مفهوم جودة الخدمة الصحية : ان الهدف الرئيس لأي نظام صحي هو تحسين صحة المواطنين ، وهذا الهدف ينقسم الى جانبين هما :

- الجودة : تعني بلوغ افضل مستوى صحي - العدالة : تغنى الحد قدر الامكان من الفوارق القائمة بين الافراد والجماعات في تسهيل حصولهم على الخدمة الصحية ان طرائق ضمان الجودة يمكن ان تساعد مدراء برنامج الصحة لتحديد الخطوط الارشادية المهمة وإجراءات تنفيذ المعايير لتقدير الاداء الفعلى مقارنة مع معايير الاداء الموضوعة لاتخاذ الخطوات الازمة باتجاه تحسين اداء البرنامج وفاعليته ان الاهتمام بجودة تقديم الخدمة للمريض يتطلب من المديرين التركيز على الابعاد المتعددة للجودة وتحديد الاسبقيات الادارية لتحقيق الفاعلية ، المقدرة الفنية ، والكفاءة ، ويجب على مديرى الخدمة الصحية ان يركزوا على الاحتياجات المختلفة للزبائن من خلال تخصيص الموارد ، اجراء الجدولة ، تحديد الافراد الذين يقدمون الخدمة ، و اختيار افضل الممارسات الادارية (الشمرى ، 2010: 8)

ثانياً : ابعاد جودة الخدمة الصحية :

تقاس جودة الخدمة الصحية بتوازن الابعاد الخمسة التي توصل اليها ، وهذه الابعاد هي :

1- الملموسة : يرتبط هذا البعد بالجوانب الملموسة والمتعلقة بتقديم الخدمة ، ومن ذلك التجهيزات المسهلة لتقديم الخدمة ، الحالة العامة للمبني والبيئة ، مظهر العاملين وحداثة الالات ، ويمثل هذا البعد 16% كأهمية نسبية في الجودة

2- الاعتمادية : وهي القرة على تقديم الخدمة في الوقت المحدد وبالدقة المطلوبة ومدى وفائها بالالتزامات ، ويمثل هذا البعد 32% كأهمية نسبية في الجودة قياسا بالابعاد الاخرى.

3- الاستجابة : هي القرة على التعامل الفعال مع الشكاوى والاقتراحات والمبادرة في تقديم الخدمة بصدر رحب ، ويمثل هذا البعد 22% كأهمية نسبية في الجودة

4- الضمان : هو الاطمئنان اي خلو الخدمة من الخطأ او الخطر او الشك ، ويشمل الاطمئنان النفسي والمادي ، ويمثل هذا البعد 19% كأهمية نسبية في الجودة



5- التعاطف : هو ابداء روح الصدقة والحرص على العميل واعiliarه باهميته والرغبة في تقديم الخدمة بحسب احتياجاته ، ويمثل هذا البعد 16% كأهمية نسبية في الجودة (الشميري ، 2001 : 281)

ثالثاً : مفهوم ادارة الجودة الشاملة في القطاع الصحي :

تعرف ادارة الجودة الشاملة على انها فلسفة ادارية تهدف الى تحقيق التميز في جودة ادارة المنشاة كل من خلال الوفاء باحتياجات العملاء والعاملين (القرشي ، 1999 : 21) كما وصفها (السلمي ، 1990 : 18) بانها اسلوب اداري متكامل او ثقافة تنظيمية او مدخل اداري معاصر او مدخل فلسفى حديث وهي فلسفة ادارية ومدخلاً استراتيجياً ووسيلةً لإدارة التغيير تهدف إلى نقل المتطلبات المعاصرة إلى انماط من التفكير والعمل ويتلائم والبيئة المحيطة والممتلكات المعاصرة والمستقبلية كما عرفها (العزzi ، 2009 : 238) على انها فلسفة واسعة وعريضة في كيفية جعل مجتمعات مختلفة من الأفراد تجتمع معاً لإنجاز غرض عام ، وتسمح لهم فهم طبيعة وأهمية ما يقدمونه من خدمات وان يضعوا طاقاتهم وامكانياتهم في تحقيق التحسين المستمر .

رابعاً: شروط نجاح تطبيق ادارة الجودة الشاملة في الخدمات الصحية :

يجب توفير الشروط التالية لنجاح اي برنامج لجودة الخدمات الصحية : (النجار ، 2007 : 481)

- 1- ضرورة تحقيق انجازات وتحسينات في النتائج الصحية .
- 2- التحسينات الصحية عملية مستمرة ، تحقق تطوير في الفعالية الصحية وكفاءة الرعاية الصحية
- 3- تؤثر تكنولوجيا المعلومات والاتصالات على اساليب منظومة جودة الخدمات الصحية
- 4- يجب التركيز على النتائج غير المقبولة في المنظومة الصحية حيث تمثل الاولوية الاولى في الرقابة على الجودة الصحية
- 5- يجب ان يلعب التعليم الطبي المستمر وتكنولوجيا الادارة الدور الاساسي في منظومة جودة الرعاية الصحية .

الفصل الثالث/ الجانب التحليلي للبحث

المبحث الاول : نبذة مختصرة عن مستشفى الكندي - دائرة صحة بغداد الرصافة

اولاً : مجتمع وعينته البحث

تم اختيار مستشفى الكندي / دائرة صحة بغداد الرصافة والتي تأسست عام 1976 كونها احدى المستشفيات الكبرى والتخصصية التي تقدم خدماتها لمختلف الفئات العمرية وتضم مختلف الاختصاصات الطبية وتعالج مخالفة الحالات المرضية تتتألف المستشفى من العيادات الاستشارية ، والطوارى ، والردّهات تضم المستشفى العديد من الاختصاصات التي تتعلق بـ :

- 1- القسم الفنى : ويضم شعبة الاشعة ، الصيدلة ، المختبرات ، والعيادات الاستشارية
- 2- قسم الباطنية : وتضم ردّهات الباطنية والكلية الصناعية وانعاش القلب والناهيل الطبي والطبيعي ووحدة العناية المركزة .
- 3- قسم الجراحية : ويضم العديد من الشعب التي تتعلق بـ (الجراحة العامة ، الكسور والعظام ، جراحة المغارى البولية ، الانف والاذن والحنجرة ، جراحة العيون ، الصدر والاواعية الدموية ، الجراحة التقويمية).
- 4- الوحدات الادارية : وتضم العديد من الوحدات الادارية التي من شأنها تسهيل انجاز الاعمال وتقديم الخدمات ، ويعمل في المستشفى حوالي (1200) موظفاً من طبيب ومرضى وموظفي مختبرات وفنين واداريين ، وتضم المستشفى (400) سرير ، وتجري في المستشفى حوالي (3000) عملية جراحية شهرياً لمختلف الحالات المرضية .



ثانياً : الاساليب الاحصائية المستخدمة في البحث :

تم استخدام برنامج الحزمة الاحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) في التحليلات الاحصائية المختلفة ، اما الاساليب الاحصائية التي تم استخدامها لغرض اختبار الفرضيات التي تمت صياغتها للاجابة عن اسئلة البحث وبحسب طبيعة كل فرضية كانت على النحو التالي :

1-معامل الثابت (Cronbach Alpha) : وذلك للتعرف على مدى الاتساق الداخلي لعبارات مقاييس مبادى ادارة الجودة الشاملة .

2-اختبار (Kolmogorov-Smirnov) : وقد استخدم لاختبار مدى اتباع البيانات للتوزيع الطبيعي بالشكل الذي يمكن من تطبيق الاساليب الاحصائية المستخدمة .

3-التكرارات والنسب المئوية : وذلك لوصف الخصائص الشخصية لافراد عينة البحث .

4-المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية : لبيان مستويات تطبيق لمبادى ادارة الجودة الشاملة لدى العاملين في المستشفى .

5-تحليل التباين الاحادي (One Way Anova) لتحديد الفروقات في مستوى تطبيق العاملين لمبادى ادارة الجودة الشاملة تبعاً لمتغيراتهم الشخصية .

6- Chi-Square لبيان العلاقة بين بعض المتغيرات الشخصية للعاملين في المستشفى (عينة البحث) وتطبيق مبادى ادارة الجودة الشاملة .

وقد تم توزيع الاستماراة المعدة لهذا الغرض على العاملين في المستشفى عينة البحث وتم عينة عشوائية من العاملين والبالغ عددها (200) استماراة وبلغ عدد الاستبانات الصالحة للتحليل (188) استماراة وهي تمثل نسبة (94%) من العدد الكلي للاستمارات الموزعة وعدد المستبعد منها (12) استماراة

ثالثاً : ثبات الاستبانة :

1-لقد تم استخدام معامل الثبات (Chron-bach Alpha) وذلك للتتأكد من ثبات المقياس المستخدم ، وقد بلغت نتيجة الاختبار للمتغيرات (0.7943) ، وهذا يؤكد ثبات الاستبانة بفقراتها المختلفة ، اذ تجاوزت النسبة المقبولة احصائياً (0.60) (Zikmund,2000).

2-اما بخصوص صدق الاستبانة وللتتأكد من صدقها فقد تم عرض الاستبانة على عدد من المحكمين الاكاديميين من ذوي الاختصاص للتتأكد من الصدق الظاهري للاستبانة (validity face)

رابعاً : وصف الخصائص الشخصية لفراود عينة البحث :

يتبيّن من الجدول (2) ان عدد الذكور بلغ (110) اي ما نسبته (59%) ، اما الاناث فقد بلغ عددهن (78) اي ما نسبته (41%) مما يعني تدني نسبة ما تحتله الاناث من وظائف المستشفى المبحوثة وهذه ربما تكون نسبة طبيعية وبالرغم من ان الفارق ليس كبيراً 0 اما فيما يتعلق بمتغير العمر فيلاحظ ان النسبة العالية تميل الى الفئة العمرية (41-50) سنة حيث بلغ عددها (68) اي ما نسبته (36%) ، اما فيما يتعلق بعدد سنوات الخبرة فتشير النتائج الى ان غالبية افراد عينة البحث عم من لديهم خبرة (16) سنة فاكثر ، وقد بلغ عددهم (85) اي ما نسبته (46%) ، كما يتضح من الجدول نفسه ان غالبية افراد عينة البحث هم من حملة درجة البليوم حيث بلغ عددهم (92) اي ما نسبته (49%) ، وتشير نتائج البحث الى ان معظم افراد عينة البحث هم من الذين يحتلون وظيفة ممرض ، حيث بلغ عددهم (87) اي ما نسبته (47%) ، اما فيما يتعلق بمتغير حجم العمل فانه يلاحظ ان النسبة العالية تميل الى الفئة (90-150) حيث بلغ عددها (80) اي ما نسبته (43%) ، وكما مبينة في الجدول (2) ادناء :



الجدول (2) توزيع افراد عينة البحث تبعاً للخصائص الشخصية والوظيفية والحجم في المستشفى المبحوثة

الفصل الثالث/ الجانب التحليلي للبحث

المبحث الثاني : اختبار فرضيات الدراسة ومناقشتها

الفرضية الرئيسية الاولى :

لابدك العاملون في المستشفى (عينة البحث) اهمية تطبيق مبادى ادارة الجودة الشاملة ، والمتمثلة في : رضا المريض ، التزام ودعم الادارة العليا ، التحسين المستمر واشراك الموظفين وتمكينهم .

ولغرض اختبار الفرضية تم استخدام اختبار (K-S) للتوزيع الطبيعي وكما في الجدول (3)

الجدول (3)

نتائج اختبار (K-S) للتوزيع الطبيعي ومستويات تطبيق مبادى ادارة الجودة الشاملة في المستشفى عينة البحث

مستوى التطبيق	مستوى الدلالة	K-S قيمة (Z)	الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	ابعاد
عال	0.000	2.573	0.63	4.58	رضا المريض
عال	0.000	3.356	0.54	4.51	الالتزام ودعم الادارة العليا
عال	0.000	2.651	0.47	4.60	تحسين المستمر
عال	0.001	1.958	0.64	4.46	اشراك الموظفين وتمكينهم
عال	0.001	1.958	0.44	4.53	المتوسط العام للمتغيرات



تم استخدام اختبار (K-S) للتأكد من ان بيانات البحث موزعة توزيعا طبيعيا ، ويبين الجدول (3) المذكور انفا ان البيانات تتبع التوزيع الطبيعي لجميع متغيرات البحث ، وان اجابات المبحوثين ذات دلالة احصائية عند مستوى دلالة ($P < 0.05$) ، كما تم استخدام الاحصاء الوصفي (الوسط الحسابي ، والانحراف المعياري) لتحديد مستوى ادراك العاملين في المستشفى عينة البحث لأهمية تطبيق ادارة الجودة الشاملة ، وذلك وفقا للقيم التي تم تحديدها في المنهجية حيث ان الوسط الحسابي الذي يقع بين (3.5 – 4.5) تكون القيمة عالية ، مما يعني ان العاملين في المستشفى المبحوثة يدركون اهمية تطبيق مبادى ادارة الجودة الشاملة بدرجة موافقة عالية .

ولغرض اختبار الفرضية الاولى فقد تم استخراج المتوسط الحسابي العام للاجابات المتعلقة باياد ادارة الجودة الشاملة ، وقد بلغ المجموع العام للمتغيرات (4.53) وبانحراف معياري (0.44) وهذا يعد مستوى عال من الادراك لأهمية تطبيق مبادى ادارة الجودة الشاملة ، كما يشير الجدول (3) المذكور انفا الى اجابات العاملين في المستشفى عينة البحث والمتعلقة بمستويات تطبيق مبادى ادارة الجودة الشاملة ويتبين ان اجابات المبحوثين كانت متقاربة وبمتوسطات حسابية عالية تراوحت بين اعلى قيمة كانت (4.60) بعد التحسين المستمر ، وبانحراف معياري بلغ (0.47) وبين ادنى قيمة بعد اشراك الموظفين وتمكينهم بقيمة بلغت (4.46) ، وبانحراف معياري (0.64) ، كما يتبيّن من الجدول نفسه ان المتوسط الحسابي للمجموع الكلي للابعاد مجتمعة بلغ (4.54) ، مما يعني ان العاملين في المستشفى المبحوثة يدركون اهمية تطبيق مبادى ادارة الجودة الشاملة بدرجة موافقة عالية .

وبناء على النتائج يتم رفض الفرضية العدمية الاولى وقبول الفرضية البديلة التي تنص على يدرك العاملون في مستشفى الكندي بدائرة صحة بغداد الرصافة اهمية تطبيق مبادى ادارة الجودة الشاملة ، والمتمثلة في : رضا المريض ، التزام ودعم الادارة العليا في تطبيق ادارة الجودة الشاملة ، والتحسين المستمر ، واشراك الموظفين وتمكينهم .

الفرضية الرئيسية الثانية :

لاتختلف اتجاهات العاملين في المستشفى عينة البحث نحو ادراكمهم لأهمية تطبيق مبادى ادارة الجودة الشاملة تعزى للمتغيرات الديموغرافية (الخبرة ، والمستوى التعليمي ، والمستوى الوظيفي ، حجم العمل) . وينبئ من هذه الفرضية الفرضيات الفرعية التالية :

الفرضية الفرعية الاولى : لاتختلف اتجاهات العاملين في مستشفى الكندي الخاصة بدائرة صحة بغداد الرصافة نحو ادراكمهم لأهمية تطبيق مبادى ادارة الجودة الشاملة يعزى لمتغير الخبرة ، ولغرض اختبار الفرضيات تم استخدام اختبار تحليل التباين الاحادي One- Way ANOVA لاختبار مدى وجود فروقات معنوية في ادراك افراد عينة البحث لأهمية تطبيق ادارة الجودة الشاملة تبعا لبعض العوامل الشخصية 0 الجدول (4) نتائج تحليل التباين الاحادي One- Way ANOVA لاختبار مدى وجود فروقات معنوية في ادراك افراد عينة البحث لأهمية تطبيق ادارة الجودة الشاملة تبعا لبعض العوامل الشخصية (الخبرة ، المستوى التعليمي ، المستوى الوظيفي ، الحجم)

المتغير	مصدر التباين	مجموع المجموعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة (F)	مستوى الدلالة (Sig)	الفروق
الخبرة	بين المجموعات	1.555	3	0.518	2.758	0.04	توجد فروقات
	داخل المجموعات	36.458	194	0.188			
	المجموع	38.013	197				
المستوى التعليمي	بين المجموعات	1.592	3	0.531	2.827	0.04	توجد فروقات
	داخل المجموعات	36.421	194	0.188			
	المجموع	38.013	197				
المستوى الوظيفي	بين المجموعات	1.333	3	0.444	2.350	0.07	لاتوجد فروقات
	داخل المجموعات	36.680	194	0.189			
	المجموع	38.013	197				
حجم العمل	بين المجموعات	0.719	2	0.359	1.880	0.155	لاتوجد فروقات
	داخل المجموعات	37.294	195	0.191			
	المجموع	38.013	197				



يبين الجدول (4) اعلاه ان قيمة معامل التباين (F) المحسوبة لعامل الخبرة معنوية اذ بلغت قيمتها (2.758) وهي ذات دلالة احصائية عند مستوى دلالة ($P < 0.05$) ودرجات حرية (194.3) ، مما يعني وجود فروقات معنوية في ادراك العاملين لأهمية تطبيق ادارة الجودة الشاملة تعزى لمتغير الخبرة ، وعليه ترفض الفرضية العدمية وتقبل الفرضية البديلة التي تنص على وجود فروقات.

الفرضية الفرعية الثانية : لاتختلف اتجاهات العاملين في مستشفى الكندي الخاصة بدائرة صحة بغداد الرصافة نحو ادراكم لأهمية تطبيق ادارة الجودة الشاملة تعزى لمتغير المستوى التعليمي . ويبين الجدول (4) اعلاه ان قيمة معامل التباين (F) المحسوبة لعامل المستوى التعليمي معنوية وقد بلغت قيمتها (2.827) وهي ذات دلالة احصائية عند مستوى دلالة ($P < 0.05$) ودرجات حرية (194.3) ، مما يعني وجود فروقات معنوية في ادراك العاملين لأهمية تطبيق ادارة الجودة الشاملة تعزى لمتغير المستوى التعليمي ، وعليه ترفض الفرضية العدمية وتقبل الفرضية البديلة التي تنص على وجود فروقات .

الفرضية الفرعية الثالثة : لاتختلف اتجاهات العاملين في مستشفى الكندي الخاصة بدائرة صحة بغداد الرصافة نحو ادراكم لأهمية تطبيق ادارة الجودة الشاملة تعزى لمتغير المستوى الوظيفي . ويبين الجدول (4) ان قيمة معامل التباين (F) المحسوبة لعامل المستوى الوظيفي غير معنوية ، وقد بلغت قيمتها (2.350) وهي ليست ذات دلالة احصائية حيث بلغ مستوى الدلالة (0.07) عند مستوى دلالة ($P < 0.05$) ، مما يعني عدم وجود فروقات معنوية في ادراك العاملين لأهمية تطبيق ادارة الجودة الشاملة تعزى لمتغير المستوى التعليمي ، وعليه تقبل الفرضية العدمية وتقبل الفرضية البديلة التي تنص على عدم وجود فروقات .

الفرضية الفرعية الرابعة : لاتختلف اتجاهات العاملين في مستشفى الكندي الخاصة بدائرة صحة بغداد الرصافة نحو ادراكم لأهمية تطبيق ادارة الجودة الشاملة تعزى لمتغير الحجم . يبين الجدول (4) اعلاه ان قيمة معامل التباين (F) المحسوبة لعامل الحجم غير معنوية ، وقد بلغت قيمتها (1.880) وهي ليست ذات دلالة احصائية حيث بلغ مستوى الدلالة (0.15) عند مستوى دلالة ($P < 0.05$) ، مما يعني عدم وجود فروقات معنوية في ادراك العاملين لأهمية تطبيق ادارة الجودة الشاملة تعزى لمتغير المستوى التعليمي، وعليه تقبل الفرضية العدمية والتي تنص على عدم وجود فروقات

الجدول (5) نتائج تحليل اختبار كاي 2 (Chi-Square) لبيان مدى وجود علاقة بين بعض المتغيرات الشخصية (الخبرة ، المستوى التعليمي ، المستوى الوظيفي ، و حجم العمل) وادراك اهمية تطبيق ادارة الجودة الشاملة

نوع الاختبار	الخبرة	المستوى التعليمي	المستوى الوظيفي	الحجم	ابعد ادارة الجودة الشاملة مجتمعة
كاي 2 Chi-Square	91.414	141.596	169.273	22.909	458.455
درجة الحرية	3	3	3	2	28
مستوى الدلالة	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

الفرضية الرئيسية الثالثة : لا توجد علاقة بين بعض المتغيرات الديموغرافية بدلالة ابعادها (الخبرة ، المستوى التعليمي ، المستوى الوظيفي ، والحجم) وادراك اهمية تطبيق مبادى ادارة الجودة الشاملة في مستشفى الكندي الخاصة بدائرة صحة بغداد الرصافة ولغرض اختبار الفرضية لبيان وجود علاقة بين بعض المتغيرات الديموغرافية ، وتطبيق مبادى ادارة الجودة الشاملة ، فقد تم استخدام اختبار كاي 2 ، حيث يتضح من الجدول (5) اعلاه ان هناك علاقة حيث بلغت قيمة كاي 2 لابعد ادارة الجودة الشاملة مجتمعة (458.455) وهي ذات دلالة احصائية عند مستوى ($P < 0.05$) ، مما يعني رفض الفرضية العدمية الرئيسية وقبول الفرضية البديلة التي تنص على وجود علاقة . وينبئ من هذه الفرضية الفرضيات التالية : الفرضية الفرعية الاولى : لا توجد علاقة بين الخبرة وادراك اهمية تطبيق مبادى ادارة الجودة الشاملة في مستشفى الكندي الخاصة بدائرة صحة بغداد الرصافة .



يتبيّن من الجدول (4) اعلاه ان هناك علاقه بين الخبره وادراك اهميه تطبيق مبادي اداره الجوده الشامله وقد بلغت قيمة كاي 2 (91.414) وهي ذات دلالة احصائيه عند مستوى ($P < 0.05$) ، مما يعني رفض الفرضيه العدميه ، وقبول الفرضيه البديله التي تنص على وجود علاقه بين الفرضيه الفرعية الثانية : لاتوجد علاقه بين المستوى التعليمي وتطبيق مبادي اداره الجوده الشامله في مستشفى الكندي الخاصه بدائرة صحة بغداد الرصافة . يتبيّن من الجدول (5) اعلاه ان هناك علاقه بين المستوى التعليمي وادراك اهميه تطبيق مبادي اداره الجوده الشامله وقد بلغت قيمة كاي 2 (141.596) وهي ذات دلالة احصائيه عند مستوى ($P < 0.05$) ، مما يعني رفض الفرضيه العدميه ، وقبول الفرضيه البديله التي تنص على وجود علاقه بين الفرضيه الفرعية الثالثه : لاتوجد علاقه بين المستوى الوظيفي وادراك اهميه تطبيق مبادي اداره الجوده الشامله في مستشفى الكندي الخاصه بدائرة صحة بغداد الرصافة.

يتبيّن من الجدول (5) المذكور انفا ان هناك علاقه بين المستوى الوظيفي وادراك اهميه تطبيق مبادي اداره الجوده الشامله وقد بلغت قيمة كاي 2 (169.273) وهي ذات دلالة احصائيه عند مستوى ($P < 0.05$) ، مما يعني رفض الفرضيه العدميه ، وقبول الفرضيه البديله التي تنص على وجود علاقه بين الفرضيه الفرعية الرابعة : لاتوجد علاقه بين الحجم وادراك اهميه تطبيق مبادي اداره الجوده الشامله في مستشفى الكندي الخاصه بدائرة صحة بغداد الرصافة يتضح من نتائج الجدول (5) المذكور انفا ان هناك علاقه بين الحجم وادراك اهميه تطبيق مبادي اداره الجوده الشامله وقد بلغت قيمة كاي 2 (22.909) وهي ذات دلالة احصائيه عند مستوى ($P < 0.05$) ، مما يعني رفض الفرضيه العدميه ، وقبول الفرضيه البديله التي تنص على وجود علاقه.

الفصل الرابع/الاستنتاجات والتوصيات

المبحث الاول : الاستنتاجات :

تناول البحث تقييم واقع تطبيق مبادي اداره الجوده الشامله في مستشفى الكندي عينة البحث ، وفيما يأتي عرض لأهم ما توصل اليه البحث من نتائج :

- 1- ضعف التزام الادارة العليا بالمستشفى في دعم جهود الجوده حيث ان شاغلي المستوى الوظيفي (رئيس قسم) اقل موافقة على ان هناك ادراك تطبيق لمبادي اداره الجوده الشامله
- 2- قلة الجهود من قبل اداره المستشفى لتعزيز مفاهيم ومبادي اداره الجوده الشامله لدى العاملين في مستشفى الكندي بدائرة صحة بغداد الرصافة .
- 3- ضعف التركيز على تعزيز العلاقة مع المريض ، لانهم يشكلون المحور الأساس في إدارة الجودة الشاملة
- 4- قلة الاهتمام في ترسیخ وتعزيز مبدأ عمل الفريق الواحد خاصة في ظل طبيعة أعمال المستشفيات ، وضعف في فتح قنوات اتصال اكثربين الرئيس والمرؤوس .
- 5- هناك ضعف في عملية التطبيق نتيجة قلة الدورات التدريبية الخاصة بتطبيق برامج الجودة في مستشفى الكندي بدائرة صحة بغداد الرصافة .
- 6- قلة التركيز على العمل على تجسيد مبادي اداره الجوده الشامله في الثقافة التنظيمية لدى المستشفيات العراقيه .
- 7- ضعف ادراك اصحاب الخبرة المتوسطة (10-14) سنة لاهمية تطبيق مبادي اداره الجوده الشامله .

المبحث الثاني : التوصيات :

- 1- ان نجاح تطبيق مبادي اداره الجوده الشامله يعتمد بالضرورة على مدى قناعة الادارة العليا اولا والتزامها ، ودعمها ثانياً لمنهج اداره الجوده الشامله ، لذا ينبغي على الادارة العليا في مستشفى الكندي لدائرة صحة بغداد الرصافة ان ترعي تطبيق مبادي اداره الجوده الشامله حق الرعاية ويمكن ان يتحقق ذلك عبر انشاء مزيد من الوحدات او الاقسام المتخصصة والتي تعنى باداره الجوده في المستشفيات ، ويكون اتصالها بالادارة العليا كحبقة وصل مع المستويات الادارية الأخرى ، ومن اجل التاكد من تنفيذ خطط وبرامج اداره الجوده الشامله بصورة فضلى لضمان تحقيق اصلاح في واقع الخدمات الصحية في المستشفيات على بشكل عام ، ومستشفى الكندي على بشكل خاص .



- 2- ضرورة التأكيد على بذل المزيد من الجهد من قبل ادارة المستشفى لتعزيز مفاهيم ومبادئ ادارة الجودة الشاملة ، ومحاولة ترسيختها بصورة كبيرة لدى العاملين في مستشفى الكندي بدائرة صحة بغداد الرصافة ، ولا يجوز التركيز على مبدأ واغفال المبادىء الاخرى لأنها بمثابة حلقات متصلة .
- 3- ضرورة العمل على تعزيز مبدأ التركيز على المريض ، لأنهم يشكلون المحور الاساس في ادارة الجودة الشاملة ، ويمكن ان يكون ذلك من خلال الاستمرار في الاستماع اليهم للتعرف اكثر على متطلباتهم ، وتوقعاتهم والايفاء بها .
- 4- ان الوصول الى مستوى عال من جودة الخدمات هو نتيجة تظافر جهود العاملين ، لذا ينبغي ترسيخ وتعزيز مبدأ عمل الفريق الواحد خاصة في ظل طبيعة اعمال المستشفيات ، مما يتطلب فتح قنوات اتصال اكثر بين الرئيس والمرؤوس ، بالإضافة الى اشراك المستويات الادارية الاخرى كضمان لتعاون اكبر ، لأن ادارة الجودة الشاملة تعني شمولية كاملة واشراك كل الاطراف دون استثناء .
- 5- ان الاهتمام بالتحسين المستمر أمر ضروري تفرضه مجموعة عوامل واهما عامل التنافس مما يستدعي الاعتناء بهذا الجانب والعمل على تدريب وتأهيل وتمكين العاملين اكبر ، وعقد المزيد من الندوات والمؤتمرات وندوات العصف الذهني لتوسيع افكار جديدة بشكل مستمر بحيث تسهم في عملية التحسين المستمر .
- 6- العمل على تجسيد مبادىء ادارة الجودة الشاملة لتكون اكثر انغماطاً في الثقافة التنظيمية لدى المستشفيات العراقية كافة بشكل محوري لتكون سمة من سمات ثقافتها التنظيمية ، كاساس في انجاح تطبيقها ، لأن اداء الاعمال يعكس بصورة مباشرة لما يحمله العاملين من قيم ، ومعتقدات ، واعراف .
- 7- التأكيد على ضرورة التطبيق الشامل لمبادىء ادارة الجودة الشاملة على كافة العاملين وخاصة اصحاب الخبرة البسيطة والمتوسطة في الوظيفة من خلال وضع برامج تدريبية وتطويرية للعاملين في مستشفى الكندي الخاصة بدائرة صحة بغداد الرصافة من اطباء ، وموظفين ، وعاملين من اجل الارتقاء بمستوى الخدمات الصحية المقدمة للمرضى في المستشفى المبحوثة.

المصادر العربية والاجنبية :

اولاً : المصادر العربية :

- 1- العنزي ، سعد علي ، الادارة الصحية ، دار البيازوري للنشر والتوزيع ، 2009 .
- 2- القرشي ، حسين ردة ، تحقيق الجودة الادارية ، دار الحافظ للنشر ، جدة ، 1999 .
- 3- المدهون ، محمود ، اثر تطبيق نظام ادارة الجودة الشاملة على اكتساب القرفة التافسية ، دار جامعة الـ بيت ، الاردن ، 1999 .
- 4- مصطفى ، احمد ، ادارة الجودة الشاملة الايزو 9000 ، مصر ، القاهرة ، 2000 .
- 5- النجار ، فريد ، ادارة الجامعات بالجودة الشاملة ، رؤى التنمية المتواصلة ، ايتراك للنشر والتوزيع ، القاهرة ، 2007 م.
- 6- المناصير ، علي فلاح ، ادارة الجودة الشاملة ، دراسة ميدانية ، رسالة ماجستير ، الجامعة الاردنية ، كلية التربية ، 1994 م.
- 7- حمود ، خضرير كاظم ، ادارة الجودة وخدمة العملاء ، الاردن ، دار المسيرة للنشر ، 2002 .
- 8- الشميري ، احمد عبد الرحمن ، جودة الخدمات البريدية ، الرياض ، دار الادارة ، 2001 .
- 9- عبد المحسن ، توفيق محمد ، تخطيط ومراقبة جودة المنتجات ، مدخل ادارة الجودة الشاملة ، دار النهضة العربية ، القاهرة ، 1999 .
- 10- جودة ، محفوظ احمد ، ادارة الجودة الشاملة مفاهيم وتطبيقات ، دار وائل للنشر ، عمان ، 2006 .
- 11- الشمري ، زهرة ، مستويات ادارة الجودة في المنظمات الخدمية ، مجلة جامعة بابل / العلوم الانسانية / المجلد 18 / العدد (3) ، 2010 .



ثالثا : المصادر الاجنبية :

- 1-Bank.Johan(2000).The essence of Total Quality Management 2nd.ed,pearson education limited ,Edinburgh Gate ,Harlow ,England .
- 2-Besterfield –Sacre,Mary (2005). Total Quality Management 3rd.ed,pearson education (Singapore) pte .ltd, Indian Branch .
- 3-Coyle-Shapiro,J&Morrow ,p.(2003) .The role of individual differences in employees adoption of TQM orientation . Journal of Vocational behavior ,62:320-340., London : LSE Research online
- 4-Dean,J.W.,&Bowen, D.E.(1994) . Management theory and Total Quality : Improving research and practice through theory development . Academy of Mnagement Review ,19,392-481,2nd.ed.
- 5-Farazmand,Ali (2002) . Total Quality Management .Key concepts and analysis of best practices for improving public service performance , the third international conference on quality management . <http://www.qmconf.com>.retrieved on 13/10/2006 .
- 6-Haar, Jarrod & spell,Chester(2006) . predicting Total Quality Management in new Zealand : the mode rating effect of organizational size , European and Mediterranean conference on inform . 545 (EMCIS) ,July 6-7,2006, costa blanca , Alicante, spain , from <http://www.qmconf.com>, brunel, ac, ukiseingsites .
- 7-Hackman,J,R,&Wage man ,R,(1995) Total Quality Management : Empirical,co.
- 8-nceptual,practical issues ,Administrative science quarterly ,40,309.
- 9-Hashmi,khurram(2005) ,Introduction And Implementation of Total Quality Management , <http://www.isixsigma.com>, retrieved on 30/09/2006 .
- 10-Karajewisky L,J,&Ritz man kmp,(1996) . operation management strategy and analysis , 4th .ed, Addison wisely pub . com.
- 11-Lawler, E.E(1994) , Total Quality Management and employee involvement : Academy of Management Executive , 8,68-76.
- 12-Robbins, Stephen p & Coulter, Mary , (2005) . Management , 8th ,ed , pearson Education , inc , upper saddle river , New Jersey .



The Extent of application the principles of total quality management in Improving health services in hospitals exploratory study at Al-kindi hospital / Baghdad health department Rusafa

Abstract :

The purpose of the subject of Total quality management is an important management style in organizations including hospitals through the achievement of this method of success in the administration to include this approach describes the provision of health services and make adjustment and suggestions that help to improve the quality of health care on an ongoing basis . Hence the idea of the study to shed light on the reality of the application of principles of Total quality management and to highlight the quality of health services provided in al-kindi hospital / Baghdad health department rusafa and the staff at the hospital were included to find out the application requirements of Total quality management. The problem of the study was identified in the identification of the most important reasons that lead to follow the style of Total quality management in improving health services and depended on the collection and organization of theoretical information was based on a survey methodology as a curriculum that combines more than one research style into one . the statistical methods have been followed for the purpose of testing hypotheses of stability and testing kolmogorov- smirnov

Repetitions ,percentages ,arithmetical averages , standard deviations and analysis of mono -variance and one of the most important solutions has been reached weak commitment of the senior management of the hospital in support of quality effects and weak application as a result of the lack of training courses for the implementationof quality programs and lack of focus on work in the embodiment the principles of Total quality management and the most important recommendations are the success of the application the principles of Total quality management depends necessarily on the extent of the senior managements conviction first and commitmentand and the need to emphasize more efforts to promote concepts and the principles of Total quality management and try to establish them in a large extant to the workers in al-kindi hospital / Baghdad health department Rusafa to reach ahigh level of quality of services workers.

Key word : Total quality management - quality health services