

بررسی تاثیر سیستم اطلاعات بیمارستانی بر عملکرد واحدهای مدیریتی در بیمارستانهای دولتی اهواز

محیا مرادی پور

کارشناسی ارشد مدیریت اجرایی، دانشگاه آزاد اسلامی خراسان رضوی، نیشابور

sahamoradipoor@yahoo.com

دکتر مسعود جاویدی زرگر

عضو هیات علمی گروه مدیریت، دانشگاه آزاد اسلامی خراسان رضوی، مشهد

massoodjavidi@yahoo.com

دکتر تورج صادقی

عضو هیات علمی گروه مدیریت، دانشگاه آزاد اسلامی خراسان رضوی، نیشابور

چکیده

امروزه با پیشرفت علم و تکنولوژی در زمینه سیستم های کامپیوتری و اطلاعاتی، استفاده از سیستم ها بخصوص سیستم اطلاعات بیمارستانی در مراکز درمانی افزایش یافته است. این سیستم نه تنها موجب بهبود عملکرد مدیریت و کارکنان بیمارستان می شود، بلکه به تصمیم گیری بهتر در بخش سلامت کمک شایانی می نماید. این پژوهش کاربردی و توصیفی- تحلیلی در کلیه بیمارستان های دولتی انجام گرفته بود. برای انجام مطالعه از چند پرسشنامه جهت جمع آوری داده های مربوط به عملکرد کارکنان واحدهای مدیریتی استفاده شد. تحلیل داده های حاصله با استفاده از آمار توصیفی و همچنین آزمون T-test انجام گرفت. با استفاده از سیستم اطلاعات بیمارستانی بیشترین درصد میانگین مربوط به جنسیت پاسخ دهندگان خانم ها، در بیمارستان های دولتی با ۵۲/۹ درصد و بیشترین سابقه شغلی بین ۱۰ تا ۲۰ سال با ۴۷/۱ درصد بود. بیشترین سطح تحصیلات با ۴۲/۲ درصد مربوط به لیسانس همچنین بیشترین سن استفاده کنندگان از سیستم مذکور مربوط به رنج سنی ۳۰ تا ۴۰ سال با ۶۵/۷ درصد می باشد. یافته های مربوط به مطالعه حاضر نشان می دهد که وجود یک سیستم اتوماسیون اطلاعات بیمارستانی، می تواند به عنوان ابزاری قدرتمند در اختیار مدیران قرار گیرد تا در فرآیند اداره بیمارستان و اتخاذ تصمیم های صحیح، مدیران را یاری نموده و عملکرد مطلوب بیمارستانها را به نحو چشمگیری افزایش دهد. بنابراین با ارائه خدمات و برنامه های آموزشی مداوم می توان سطح کیفیت فعالیت ها را بالا برده و تکنولوژی های نوین را در جهت افزایش خدمات به بیماران و مراجعه کنندگان در زمان کمتر با کیفیت بیشتر توأم کرد، و گامی موثر در جهت بهبود کیفیت خدمت رسانی در عرصه سلامت برداشت.

کلید واژه : سیستم اطلاعات بیمارستانی، بیمارستان، مدیریت

مقدمه

سیستم اطلاعات بیمارستانی یک سیستم مکانیزه مدیریت اطلاعات و اسناد در بیمارستان ها می باشد که قابلیت ها و ارزش های افزوده بسیاری داشته و می تواند انقلابی در خدمات بیمارستانی ایجاد نماید. این ساختار دستور پزشک و سفارش و انجام خدمات درمانی مورد نیاز بیماران را با استفاده از قابلیت های کامپیوتری به سرعت و دقت زیاد منتقل می نماید که ارزش آن به لحاظ نظم و انضباط کاری ایجاد شده در محیط های کاری سریعتر و با دقت بیشتری ظاهر می شود و این امر خود به مفهوم صرفه جویی در زمان و تسریع در اتخاذ تصمیم گیری برای درمان بیمار و کاهش مدت زمان درمان و افزایش میزان رضایت مندی است (ریاضی و همکاران ۱۳۹۲). امروزه از سیستم های اطلاعاتی در بسیاری از کارهای روزمره استفاده می شود و در بسیاری از موارد جایگزین روشهای سنتی و دستی شده اند، بطوری که همه ساله سازمان ها و شرکت های گوناگون بودجه ای را صرف مسائل مربوط به فناوری اطلاعات می کنند تا از فواید آن سود برند و از مسیر تکامل عقب نمانده و امکان ادامه حیات در عصر فناوری رداشته باشند (قاضی سعیدی و همکاران ۱۳۸۴). در این راستا نتایج مطالعه احمدیان و همکاران (۱۳۹۳) در خصوص اجرای این سیستم برنتایج آزمایشات ازدیدگاه پرستاران، ۸۵ درصد کاهش بار کاری و ۸۵ درصد افزایش سرعت و دقت و ۹۰ درصد سهولت انجام کار را به دنبال داشته است، همچنین نتایج مطالعه قادری و همکاران (۱۳۹۲) در تبریز نشانگر رضایت مندی کادر درمان از جهت سازگاری با انتظارات آنها (۹۶/۲ درصد) بوده است. لذا بنا به دلایلی چون ناکارآمدی روشهای دستی، رشد تحقیقات پزشکی، پیشرفت عظیم تجهیزات و امکانات پزشکی، افزایش سطح تخصصی کارکنان و تحول در نحوه سرویس دهی و مدیریت بیمارستانی، انتظارات بیماران و ضرورت ارتباط مراکز پزشکی و متخصصان علوم پزشکی با یکدیگر، ضروری است تا یک سیستم اتوماسیون اطلاعات بیمارستانی به عنوان یک مکانسیم اطلاعاتی که در آن داده ها به نحو جامعی ذخیره شده و به عنوان ابزاری قدرتمند در اختیار مدیران بیمارستان ها قرار گیرند، اجرایی شود تا در فرآیند اداره بیمارستان و اتخاذ تصمیم های صحیح به نحو احسن یاری نموده و عملکرد مثبت بیمارستانها را به نحو چشمگیری افزایش دهد (پارکر و همکاران ۱۳۹۰). لذا پژوهش توصیفی حاضر با توجه به موارد فوق و با هدف تعیین تاثیر سیستم اطلاعات بیمارستانی بر عملکرد مدیریتی بیمارستان های دولتی شهر اهواز طراحی گردید.

۱. مبانی نظری پژوهش

۱.۱. سیستم اطلاعات بیمارستانی

سیستم اطلاعات بیمارستانی یک سیستم اطلاعاتی است که در آن اطلاعات در بانک اطلاعاتی به نحو جامعی ذخیره شده و از آنجا در زمان و مکان مورد نیاز به اطلاعات در فرم های ویژه در دسترس مصرف کنندگان قرار می گیرد. اساس سیستم اطلاعات بیمارستانی، بر مبنای استفاده از کامپیوتر و نرم افزار جامع مربوطه می باشد (وکیلی مفرد و همکاران ۱۳۹۱).

اطلاعات یکی از منابع با اصلی و با ارزش در سیستم اطلاعات بیمارستانی است. همانطور که منابع انسانی، مواد اولیه و منابع مالی در روند ارائه خدمات دارای نقش و ارزش خاصی هستند لیکن در عصر اطلاعات و ارتباطات، اطلاعات دارای ارزش ویژه ای می باشند از سوی دیگر اطلاعات کلید جامعه مردمی هستند و انتشار و استفاده از آن یک شاخص اجتماعی به شمار می

رود. رشد این شاخص به معنای ارتقای ملی خواهد بود. اطلاعات بطور محسوسی بر بینش و رفتار ما اثر می گذارد. فناوری و ابزار الکترونیک و رایانه ای نیز در دهه گذشته پدیده انفجار اطلاعات را موجب شدند و بطور حتم تاثیر مهمی را بر جهت گیری جوامع و اطلاعات تمام اقشار اجتماع چون محققان و دانشوران و تجار ناگزیر از استفاده هستند. کاربران نظام اطلاعات، اطلاعات را چون یک منبع ارزشمند، هم سنگ سرمایه و نیروی کار بکار می گیرند. از آنجا که اطلاعات مهم، ارزشمند هستند و مبنایی برای کل فعالیتهای سازمان ها محسوب می شوند، لذا بایستی سیستم هایی را برپا کرد تا بتوانند اطلاعات را تولید و آن ها را مدیریت کنند. هدف نهایی چنین سیستم هایی کسب اطمینان از صحت، اعتبار و روایی اطلاعات در دسترس در زمان مورد نیاز و به شکل قابل استفاده است. امروزه سیستم های اطلاعی نقش اساسی در همه زمینه های فعالیت یک سازمان ایفا می کنند. توجه به سازمان های موفق نشان می دهد که همگی آن ها به سیستم های اطلاعاتی جهت فعالیت روزانه شان مجهزند. چالش حقیقی که سازمان ها با آنها روبرو هستند، صرفاً بکارگیری سیستم های اطلاعاتی متکی به رایانه نیست، بلکه هدف اساسی استفاده اثر بخش سیستم های اطلاعاتی در مدیریت است. یک سیستم اطلاعاتی بیمارستانی شامل اطلاعات مرتبط با بهداشت و درمان است که توسط کاربران جهت تشخیص یا درمان بیمار و پایش مراقبت بیمار استفاده می شود. سیستم های اطلاعاتی بیمارستانی ممکن است سیستم های بخشی مانند رادیولوژی، داروخانه، سیستم های آزمایشگاهی یا حمایت از سیستم های بالینی، مدیریت دارویی، ثبت کامپیوتری دستورات ارائه دهنده مراقبت، سیستم های پرونده الکترونیک سلامت باشند) و کیلی مفرد و همکاران (۱۳۹۱).

۲.۱. پیشینه پژوهش

پورعلی، حسینی، فقهی و شریفی (۱۳۸۹) در پژوهشی با عنوان بررسی سیستم اطلاعات بیمارستانی در بیمارستان آموزشی و درمانی کودکان بندر عباس از دیدگاه کاربران که به شیوه کاربردی و با استفاده از پرسشنامه مورد مطالعه انجام شد بطوری که نتایج تحقیق ایشان نشان داد که از جامعه مورد پژوهش ۷۲/۷ درصد با معیار مناسب بودن برای انجام وظایف، ۵۸/۹ درصد با معیار خود توصیف کنندگی، ۷۶/۹ درصد با معیار قابل کنترل بودن، ۷۳/۷ درصد معیار خصوصی سازی و ۵۸/۹ درصد با معیار تحمل خطا و ۶۶/۳ درصد با معیار مناسب بودن برای خصوصی سازی و ۵۸/۹ درصد با معیار مناسب بودن برای آموزش سیستم اطلاعات بیمارستانی ارزیابی نمودند، یافته ها بیانگر این است که معیار های سیستم اطلاعات بیمارستانی از نظر کاربران در حد نسبتاً مطلوب است و برای رسیدن به حالت کاملاً مطلوب باید این سیستم مورد بازنگری و تجدید نظر قرار گیرد.

کیمیا فر، مرادی و صدوقی (۱۳۸۶) در مطالعه ای با عنوان کیفیت اطلاعات و دیدگاه کاربران سیستم اطلاعات بیمارستانی در بیمارستان های آموزشی مشهد که این پژوهش از نوع کاربردی بوده که به روش توصیفی و با استفاده از ابزار پرسشنامه انجام شد، نتایج تحقیق نشان داد که ۴۷/۷ درصد از کاربران نسبت به قابلیت سیستم اطلاعات بیمارستانی در کمک به تصمیم گیری ناراضی بودند و بطور کلی ۵۳/۳ درصد از کاربران نسبت به کیفیت اطلاعات سیستم اطلاعات بیمارستانی تا حدی رضایت داشتند.

فرزندی پور (۱۳۸۸) پژوهشی با عنوان ارزیابی نرم افزار های سیستم اطلاعات بیمارستانی براساس نیاز کاربران ، درخصوص چگونگی نقش کاربران در موفقیت و شکست یک سیستم اطلاعات بیمارستانی و رضایتمندی در راستای افزایش کارایی و اثر بخشی خدمات انجام داد، این پژوهش بصورت توصیفی بوده و براساس پرسشنامه داده ها گردآوری شده است و نتایج حاکی از آن است که هیچکدام از نرم افزار های مورد ارزیابی، نیاز کاربران را بطور کامل در کلیه بخش ها برآورده نمی کند و ضروری است که رویکردهای جامع بکار گرفته شود تا بتوان سیستم اطلاعات بیمارستانی طراحی نمود که بهینه تر و جامعتر باشد.

احمدی، شاهرادی، برآبادی و حسینی (۱۳۸۹) مطالعه ای با عنوان میزان استفاده از سیستم های اطلاعات بیمارستانی طبق استاندارد ۹۲۴۱ که این پژوهش توصیفی بوده و از پرسشنامه ایزومتریک ۹۲۴۱ جهت گرد آوری اطلاعات و داده ها استفاده شده و نتایج حاصله ۴/۳ درصد میانگین معیار های میزان تناسب سیستم اطلاعات بیمارستانی برای انجام وظیفه و خود توصیف کنندگی با ۸۶/۲ درصد و قابلیت کنترل با ۹/۳ درصد ، تطبیق با انتظارات با ۱۴/۳ درصد و تحمل خطا با ۹۵/۲ درصد ، مناسب برای شخصی سازی ۵۷/۲ درصد و تناسب برای یادگیری ۹۷/۲ درصد را نشان داد که براساس نتایج این تحقیق شرکت های توسعه دهنده سیستم اطلاعات بیمارستانی باید بر روی قابلیت های خود توجه بیشتری نمایند.

چوهوسان لو، جولینگ هاسیا، رایفوجن ، تعیین عوامل موثر در پذیرش سیستم اطلاعات بیمارستانی پرستاران، یافته ها نشان می دهد که مراقبت های پرستاری برای حمایت از فعالیت های روزانه متخصصان پرستاری به اطلاعات مراقبت های بهداشتی باکیفیتی نیاز دارد، نتایج این تحقیق همچنین یک مرجع ارزشمند برای مدیران بیمارستان در توسعه سیستم اطلاعات بیمارستانی فراهم می کند(چوهاسان لو و همکاران ۲۰۱۲).

بینکورت، کاماچو، کاربردهای عمومی سیستم سلامت و اطلاعات بیمارستانی، دامنه مطالعات نشان داد سازگاری فعلی ، تقویت اهمیت سیستم و لزوم درک نقاط قوت و ضعف آن ضروری است(بینکورت و همکاران ۲۰۰۶).

هان، ویگوس ، مشکلات و چالش ها و چشم انداز سیستم اطلاعات سلامت، تلاش چشمگیر همه طرفین درگیر در فرآیند مراقبت های بهداشتی برای بهبود، پیاده سازی و ارزیابی مفاهیم توصیف شده مورد نیاز است(هان و همکاران ۲۰۰۱).

جدول ۱. مطالعات خارجی

عنوان تحقیق	سال	محقق	یافته های تحقیق
تعیین عوامل موثر در پذیرش سیستم اطلاعات بیمارستانی پرستاران	۲۰۱۲	چوهوسان لو، جولینگ هاسیا، رایفوجن	مراقبت های پرستاری برای حمایت از فعالیت های روزانه متخصصان پرستاری به اطلاعات مراقبت های بهداشتی با کیفیتی نیاز دارد. نتایج این تحقیق همچنین یک مرجع ارزشمند برای مدیران بیمارستان در توسعه سیستم اطلاعات بیمارستانی فراهم می کند.
کاربردهای عمومی سیستم سلامت و اطلاعات بیمارستانی	۲۰۰۶	بینکورت، کاماچو	دامنه مطالعات نشان داد سازگاری فعلی ، تقویت اهمیت سیستم و لزوم درک نقاط قوت و ضعف آن ضروری است.
مشکلات و چالش ها و چشم انداز سیستم اطلاعات سلامت	۲۰۰۱	هان، ویگوس	تلاش چشمگیر همه طرفین درگیر در فرآیند مراقبت های بهداشتی برای بهبود، پیاده سازی و ارزیابی مفاهیم توصیف شده مورد نیاز است.

جدول ۲. مطالعات داخلی

عنوان تحقیق	سال	محقق	یافته های تحقیق
ارزیابی پیاده سازی سیستم اطلاعات بیمارستانی در بیمارستان امام خمینی (ره) شهر ارومیه	۱۳۹۰	زارع فضل الهی و همکاران	بهبود جنبه های انسانی ، آموزش و برنامه ریزی و اطلاع رسانی بیشتر
نقش سیستم اطلاعات بیمارستانی در بهبود عملکرد بیمارستان دکتر شیخ در شهر مشهد	۱۳۸۷	مرادی و همکاران	با استفاده از سیستم اطلاعات بیمارستانی کاهش زمانی چشمگیری در فرآیندهای موثر بر مدت اقامت بیماران صورت پذیرفته و موجب بهبود عملکرد بیمارستان شده است.
تعیین سطح آگاهی و نگرش مدیران مراکز درمانی در خصوص کاربردهای سیستم های اطلاعات بیمارستانی در دانشگاه گرگان	۱۳۸۵	حبیبی کولائی و همکاران	رضایت کاربران از معیارهای ارزیابی سیستم های اطلاعات بیمارستانی در حد مطلوب قرار گرفت و برای رسیدن به درجه کاملا مطلوب بایستی انتظارات کاربران مورد توجه خاصی قرار گیرد.
ارزیابی نرم افزارهای سیستم اطلاعات بیمارستانی براساس نیاز کاربران ، در خصوص چگونگی نقش کاربران در موفقیت و شکست یک سیستم اطلاعات بیمارستانی	۱۳۸۸	فرزندی پور	نرم افزار های مورد ارزیابی نیاز کاربران را بطور کامل در کلیه بخش ها برآورده نمی کند و ضروری است که رویکردی جامع بکار گرفته شود تا بتوان سیستم اطلاعات بیمارستانی طراحی نمود که بهینه تر و جامعتر باشد.

۲. روش شناسی پژوهش

این تحقیق از نظر هدف کاربردی است و روش آن توصیفی واز نوع همبستگی می باشد. توصیفی زیرا هدف آن عینی، واقعی و منظم است واز این نظر همبستگی است. چرا که روش همبستگی برای دوهدف عمده کشف ارتباط بین متغیرها و برای پیشگویی نمره آزمودنی یک متغیر بکار می رود. جامعه آماری مطالعه حاضر شامل ۱۰۱ نفر از کارکنان اداری، مالی و پشتیبانی

اعم از حسابداری، صندوق، پذیرش، مدارک پزشکی (واحد های پشتیبانی) و مدیریت میباشد. در تحقیق حاضر از روش نمونه گیری احتمالی طبقه بندی شده استفاده شد. ابتدا افراد جامعه بر اساس میزان تحصیلات طبقه بندی شدند سپس سهم هر یک از طبقات در کل جهت جامعه محاسبه شد و بعد از آن با توجه به سهم هر طبقه در جامعه نسبت و درصد سهم هر طبقه در افراد نمونه تعیین شد و بعد از آن به روش نمونه گیری تصادفی ساده افراد هر طبقه بین کل افراد همان طبقه انتصاب گردید. جهت گردآوری داده ها پرسشنامه ها را پس از آماده شدن به صورت مشخص به هر یک از افراد نمونه مورد بررسی تحویل داده و پس از تکمیل و بررسی کامل بودن پاسخ ها نسبت به جمع آوری ۱۰۱ پرسشنامه توفیق حاصل شد که شامل دو بخش می باشد :

پرسش های عمومی : در پرسش های عمومی سعی شده است که اطلاعات مربوط به جمعیت شناسی در رابطه با پاسخ دهنده گان جمع آوری گردد که شامل چهار بخش مربوط به سوالات جنسیت، سن، میزان تحصیلات و سابقه کاری می باشد.

پرسش های تخصصی : این بخش پرسشنامه شامل پرسش های تخصصی مرتبط با موضوع مورد بحث تحقیق می باشد که در خصوص تعیین درجه اهمیت هر یک از فاکتور های شناسایی شده با موضوع مورد بررسی از مقیاس لیکرت استفاده شده است و کدهای ۱، ۲، ۳، ۴، ۵ به ترتیب خیلی کم، کم، متوسط، زیاد و خیلی زیاد اختصاص داده شد. در این تحقیق به منظور اعتبارسنجی و قابلیت اعتماد و صحت پرسشنامه از مقدار آلفای کرونباخ استفاده شده است که مقدار آن بر اساس داده های جمع آوری شده به شرح جدول ذیل می باشد همچنین روایی بودن آن نیز توسط کارشناسان خبره با تحصیلات عالی و تجربه چندین ساله در این حوزه ارائه شده است.

جدول ۳. ضریب آلفای کرونباخ در کل بیمارستان ها

عنوان	آلفای کرونباخ	تعداد سوالات	تعداد آزمودنی ها
کلیه بیمارستان ها	۸۲/۶	۳۰	۲۱۰

۳. تحلیل یافته های پژوهش

پس از جمع آوری پرسشنامه های تکمیل شده در مجموع ۱۰۱ نفر از افراد شرکت کننده در مطالعه ارزیابی نهایی قرار گرفتند که نشان داد بیشترین کاربران در این مطالعه زن (۵۲/۹ درصد) می باشند و بیشترین شرکت کنندگان تحقیق (۴۲/۲ درصد) دارای مدرک لیسانس و سن اکثر آنها بین ۳۰ تا ۴۰ سال می باشد (۶۵/۷ درصد) و همچنین بیشتر سوابق کاری و شغلی مربوط به ۱۰ تا ۲۰ سال (۴۷/۱ درصد) می باشد.

جدول ۴. توزیع فراوانی و مشخصات شرکت کنندگان در پژوهش

نوع توصیف	طیف	فراوانی	درصد فراوانی
جنسیت	مرد	۴۸	۴۷/۱
	زن	۵۴	۵۲/۹
تحصیلات	دیپلم	۲۲	۲۶/۶
	فوق دیپلم	۲۴	۲۳/۵
	لیسانس (کارشناسی)	۴۳	۴۲/۴
	فوق لیسانس (کارشناسی ارشد) و بالاتر	۱۳	۲/۷
سابقه شغلی	کمتر از ۱۰ سال	۲۹	۲۸/۴
	$10 \leq$ سابقه شغلی ≤ 20	۴۸	۴۷/۱
	بیشتر از ۲۰ سال	۲۵	۴۴/۵
سن	$30 >$ سن ≥ 40	۶۷	۶۵/۷
	$40 >$ سن ≥ 50	۲۸	۲۷/۵
	$50 >$ سن ≥ 60	۷	۶/۹

۷

می توان گفت با توجه به فرضیه اول یعنی سهولت استفاده از سیستم اطلاعات بیمارستانی تحلیل یافته ها، نشان داد سهولت استفاده از سیستم اطلاعات بیمارستانی بر عملکرد واحد ها تاثیر معنی داری دارد و از آنجائیکه داده های مربوط به فرضیه مذکور براساس آزمون کولموگراف اسمیرنوف نرمال می باشد (۰/۰۵) لذا نتایج حاصل از آزمون T یک نمونه ای، نشان می دهد که این آیتم تاثیر معنی داری بر عملکرد واحد ها دارد زیرا سطح معنی داری این آزمون برابر ۰/۰۰۰ می باشد. فرضیه دوم یعنی میزان کیفیت سیستم اطلاعات بیمارستانی بر عملکرد واحد ها نشان داد تاثیر معنی داری ندارد زیرا همانطور که در جدول مشاهده می شود برابر ۰/۲۶۱ میباشد و همچنین نتایج حاصل از فرضیه سوم یعنی میزان سرعت سیستم اطلاعات بیمارستانی بر عملکرد واحدها تاثیر معنی داری را نشان نمی دهد، چرا که نتایج حاصل از آزمون کولموگراف-اسمیرنوف نشان می دهد داده های حاصل از فرضیه سوم نرمال نبوده، لذا با توجه به نرمال نبودن داده ها نمی توان از آزمون پارامتری در این فرضیه استفاده کرد بنابراین از آزمون ویلکاکسون یک نمونه ای برای بررسی معنی داری این فرضیه استفاده می شود. باتوجه به اینکه سطح میانی در یک پاسخ که مبتنی بر طیف لیکرت پنج سطحی است، معنی داری یک فرضیه را مشخص می کند، لذا آزمون مذکور با مقدار سه انجام می شود، لذا باتوجه به نتایج سطح معنی داری مشاهده شده در آزمون مربوطه که برابر با ۰/۰۰۰ می باشد و اینکه این مقدار از سطح معنی داری مشخص شده از ۰/۰۵ کمتر است فرضیه سوم یعنی سرعت سیستم اطلاعات بیمارستانی بر عملکرد واحدها تاثیر گذار بوده و سطح معنی داری تایید می گردد. در نهایت باتوجه به مقدار سطح معنی داری که برابر با ۰/۱۹۴ درصد است برای فرضیه چهارم یعنی میزان مهارت در سیستم اطلاعات بیمارستانی بر عملکرد واحدها، مورد مذکور دارای سطح معنی است چرا که داده ها نرمال بوده و خود تایید بر سطح معنی داری و تاثیر فرضیه چهارم بر عملکرد واحد ها می باشد.

جدول ۵. آمار استنباطی

مقدار T	درجه آزادی	سطح معنی داری	تفاوت میانگین	فاصله اطمینان		نوع فرضیه
-13.129	101	.000	-69048	-5862	-7948	سهولت استفاده از سیستم های اطلاعات بیمارستانی بر عملکرد واحدها
1.130	101	.261	.05556	.1531	-.0420	میزان کیفیت سیستم اطلاعات بیمارستانی بر عملکرد واحدها
-11.156	101	.000	-78634	.26748	-15504	سرعت سیستم اطلاعات بیمارستانی بر عملکرد واحدها
-10.281	101	.194	-63725	-5143	-7602	مهارت در سیستم اطلاعات بیمارستانی بر عملکرد واحدها

۴. بحث و نتیجه گیری

سیستم اطلاعات بیمارستانی یک سیستم مکانیزه جهت مدیریت و اسناد در بیمارستان ها می باشد. امروزه با استفاده از تکنولوژی ها و فناوری های نوین و پیشرفته در زمینه های اطلاعات پزشکی و افزایش انتظارات بیماران، نیاز روزافزون به استفاده و بکارگیری سیستم اطلاعات بیمارستانی در بیمارستان ها پدید آمده است. بطوری که در رابطه با فرضیه اول تحقیق یعنی میزان سهولت استفاده از سیستم اطلاعات بیمارستانی بر عملکرد کارکنان می توان گفت رابطه معنی داری مشاهده شده است و ضریب همبستگی مشاهده شده ۵۵ درصد می باشد، این نتیجه با نتایج یافته های نعمت الهی و همکاران (۱۳۸۹) همخوانی دارد. نتایج حاصل از مطالعه علی پور (۱۳۸۹) و دلوی (۱۳۹۱) در راستای تایید فرضیه دوم می باشد و همچنین رابطه معنی داری بین سرعت سیستم اطلاعات بیمارستانی با عملکرد در مطالعه حاضر مشاهده شد که ضریب همبستگی آن ۰/۱۳ می باشد، یافته مذکور با یافته های حاصل از پژوهش نعمت الهی (۱۳۸۹) و دلوی (۱۳۸۹) همخوانی دارد، از طرفی نتایج مذکور توسط مطالعه درخشانی و همکاران (۱۳۹۴) مورد تایید قرار می گیرد. لذا نتایج حاصله نشان می دهد که استفاده از تکنولوژی های نوین جهت افزایش خدمات به بیماران و مراجعه کنندگان در زمان کمتر و با کیفیت بیشتر، بکار بردن شیوه های مختلف گرفتن بازخور مطلوب از مراجعه کنندگان و بیماران، استفاده از نتایج بازخور مراجعه کنندگان در ارزیابی و انجام اقدامات اصلاحی، افزایش انعطاف پذیری روشها و فرایندهای سیستمی، آموزش هر چه بیشتر و برگزاری دوره های تخصصی تر جهت کارکنان، تشویق کارکنان در جهت ارائه نوآوری و ابتکار و انجام بهتر امور به وسیله مسایل انگیزشی و برنامه ریزی آموزشی پویا بمنظور بروز رسانی اطلاعات از فناوری ها و تجهیزات نوین و گسترش و تقویت کیفیت انجام فعالیتها و تکنولوژی ها نوین و همچنین افزایش مهارت استفاده از تکنولوژی های نوین و بروز شده در محیط های کاری می تواند عملکرد را بهبود بخشد و نقاط ضعف را تقویت نماید تاجایی که بتوان آن ها را حذف نموده و به مرحله مطلوب و بالایی از نتایج و عملکرد رسید.

۵. پیشنهادات

پژوهشگران آینده اثرات کیفیت سیستم های اطلاعاتی را بر بازدهی امور و ارائه خدمات به مراجعه کنندگان را مورد بررسی قرار دهند و همچنین با عنایت به نیاز روز مراکز درمانی کشور به سیستم اطلاعاتی جهت ارائه هر چه بیشتر سریعتر و بهتر خدمات به مراجعه کنندگان و بیماران جایگزینی سیستم های مدیریتی و عملیاتی نوین مورد بررسی قرار گیرد.

۶. منابع

وکیلی مفرد حسین. سیستم اطلاعات بیمارستانی و نقش آن در توسعه خدمات پزشکی و بهداشتی. مجله علمی پژوهان سال ۱۳۹۱ بهمن ماه : ۱۲-۱۸

ریاضی حسین ، بی طرف احسان و عبادیان سمیه. ارزیابی سیستم های اطلاعات بیمارستانی. انتشارات سرور کیان سال ۱۳۹۲ پارک جی، پارکرک. کلیات خدمات بهداشت. ترجمه ی حسین شجاعی تهرانی. انتشارات سماط سال ۱۳۹۰: ص ۹۷

قاضی سعیدی مرجان، داروپناه احمد، صفدری رضا. مدیریت اطلاعات بهداشتی درمانی. انتشارات ماهان سال ۱۳۸۴

Lu CH, Hsiao JL, Chen RF. Factors determining nurse acceptance of hospital information systems. CIN: Computers, Informatics, Nursing. 2012;30(5):257-64.

Bittencourt,sa,Camacho,la,And leal,mdo c.Hospital information systems and their application in public heath.2006 Jan ;22(1):19-30

Kuhn,ka And Giuse,da.Hospital information systems to health information systems,problems,challenges,perspectives.2001; 40(4):8-275

www.ecg-pnum.ir. payameh nor university mashhad,1391