

**الحوسبة السحابية كمتغير معدّل في العلاقة بين جودة المعلومات المحاسبية وجودة الخدمات الصحية-دراسة ميدانية"**  
**Cloud computing as a modified variable in the relationship between the quality of accounting information and the quality of health services- A field study**

د.مزمل عوض طه أحمد

أستاذ المحاسبة المساعد

جهة العمل / قسم الحاسبة ، كلية ادارة الاعمال، جامعة الطائف، المملكة العربية السعودية

[البريد الإلكتروني / malhadad@tu.edu.sa](mailto:malhadad@tu.edu.sa)

**ملخص الدراسة:**

يسعى الباحث في هذه الدراسة إلى تبيان أثر الحوسبة السحابية في العلاقة بين جودة المعلومات المحاسبية وجودة الخدمات الصحية بالتطبيق على الصندوق القومي للتأمين الصحي - السودان، هدفت الدراسة بصورة أساسية إلى تحديد العلاقة بين الخصائص النوعية للمعلومات المحاسبية المتمثلة في خاصيتي الملائمة وإمكانية الاعتماد وجودة الخدمات الصحية ومن ثم بيان أثر الحوسبة السحابية على تلك العلاقة. للوصول إلى النتائج المرجوة إعتد الباحث في جمع البيانات الأولية للدراسة على التقصي والمقابلة والاستبيان، توصلت الدراسة إلى العديد من النتائج أهمها :

١- وجود علاقة ارتباط طردية بين ملائمة المعلومات المحاسبية وجودة الخدمات الصحية.

٢- وجود علاقة ارتباط طردية بين إمكانية الإعتماد على المعلومات المحاسبية وجودة الخدمات الصحية

٣- الحوسبة السحابية كمتغير وسيط تؤثر في العلاقة بين جودة المعلومات المحاسبية و جودة الخدمات الصحية.

أوصت الدراسة ضرورة إعطا أهمية متزايدة للحوسبة السحابية كأداة للنهوض بجودة الخدمات الصحية كذلك الاهتمام بتطوير مهارات العاملين من خلال التدريب المستمر وتمكينهم من الاستخدام الأمثل لفرص التقنية الحديثة.

**الكلمات المفتاحية:** الحوسبة السحابية-جودة المعلومات المحاسبية- جودة الخدمات الصحية- الملائمة- إمكانية الإعتماد - الاعتمادية - الاستجابة - الملموسية - التأكيد - خدمات متاحة عند الطلب

### **Abstract:**

In this study, the researcher sought to clarify the impact of cloud computing on the relationship between the quality of accounting information and the quality of health services by applying it to the National Health Insurance Fund - Sudan. cloud on that relationship. In order to reach the desired results, the researcher relied on collecting the primary data for the study on the investigation, interview and questionnaire. The study reached many results, the most important of which are:

- 1- There is a direct correlation between the appropriateness of accounting information and the quality of health services.
- 2- There is a direct correlation between the possibility of relying on accounting information and the quality of health services.
- 3- Cloud computing as a mediating variable affecting the relationship between the quality of accounting information and the quality of health services.

The study recommended giving increasing importance to cloud computing as a tool to improve the quality of health services, as well as paying attention to developing the skills of workers through continuous training and enabling them to make optimal use of the opportunities of modern technology.

**Keywords:** cloud computing - quality of accounting information - quality of health services - adequacy – reliability- Reliability- response - Tangibility – confirmation- Services are available upon request

## أولاً: المقدمة

### تمهيد:

هدف تحقيق الجودة والإرتقاء بمستوى الخدمات الصحية التي تقدمها المؤسسات الصحية أرغم الكثير منها للسعي للوصول لدرجة التميز الذي يعد مثلاً يتوق اليه كل من مقدمي الخدمة والمستفيدين منها على حد سواء لذا تقوم هذه المؤسسات بإستخدام العديد من الاستراتيجيات من أجل تحسين مستوى أدائها، ولعل من أهم تلك الاستراتيجيات توافر نظام معلوماتي محاسبي يضمن توفير المعلومات التي تعتبر ذات أثر بالغ على مستوى جودة الخدمة الصحية يأتي هذا مع تزايد الاهتمام بأساليب الرفع من كفاءة وتحسين جودة الخدمات الصحية التي تقدمها هذه المؤسسات.

وتكمن أهمية المعلومات المحاسبية المفيدة في إستخدامها بغية تحسين جودة الخدمات الصحية حيث أنها تقوم بدور فاعل وحساس داخل المؤسسة إذ تعتبر عنصراً حيوياً على أساسه يتم إتخاذ القرارات الفورية والإستراتيجية والتي قد تنعكس على خلق ميزة للمؤسسة.

مؤخراً تزايد الإهتمام من قبل المؤسسات في الاعتماد على التكنولوجيا الحديثة المعروفة بالحوسبة السحابية لما لها من أثر على ادائها والتي تسمح بإدارة العمليات دون الحاجة الى بنية تحتية كبيرة كما أنها تتيح الوصول الى المعلومات في أسرع وقت خاصة مع الزيادة الكبيرة والمتسارعة في حجم البيانات المخزنة بها.

لذا هدفت هذه الدراسة الى بيان مدى توافر أبعاد الجودة في الخدمات الصحية التي يقدمها الصندوق القومي للتأمين الصحي بالسودان وتحديد العلاقة بينها والمعلومات المحاسبية التي يوفرها النظام المحاسبي ومدى تأثير هذه العلاقة بتقنية الحوسبة السحابية.

### مشكلة الدراسة:

لتحديد أبعاد المشكلة البحثية في الواقع العملي بالمنشأة محل الدراسة تم إجراء دراسة استطلاعية وتوجيه مجموعة من الاسئلة التي تغطي الموضوعات التالية:

- مدى تبني نظام معلومات محاسبي محوسب بالمنشأة محل الدراسة
- واقع الحوسبة السحابية بالمنشأة .
- مدى توافر الخصائص النوعية في القوائم والتقارير المالية التي تعدها.
- طبيعة ونوعية المعلومات المحاسبية التي تؤثر على القرارات الخاصة بالخدمات الصحية

ولدراسة الجانب التطبيقي لموضوع الدراسة وتحقيق أهدافها يمكن طرح التساؤل الآتي:

ما مدى تأثير الحوسبة السحابية في العلاقة بين جودة المعلومات المحاسبية وجودة الخدمات الصحية بالصندوق القومي للتأمين الصحي؟ تتفرع منه التساؤلات الآتية:

- ▶ هل يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المعلومات المحاسبية الملائمة في ظل الحوسبة السحابية و تحسين جودة الخدمات الصحية بالصندوق القومي للتأمين الصحي
- ▶ هل هناك تأثير ذو دلالة احصائية بين المعلومات المحاسبية التي يمكن الاعتماد عليها في ظل الحوسبة السحابية في جودة الخدمات الصحية بالصندوق القومي للتأمين الصحي

### أهداف الدراسة: تسعى الدراسة إلى تحقيق الأهداف التالية:

١. التعريف بالحوسبة السحابية - المفهوم والخصائص.
٢. توضيح مفهوم وأبعاد جودة الخدمات الصحية.
٣. التعرف على جودة المعلومات المحاسبية.
٤. التعرف على واقع الحوسبة السحابية بالصندوق القومي للتأمين الصحي.
٥. تسليط الضوء على العلاقة الإرتباطية بين الحوسبة السحابية وتأثيرها على العلاقة بين جودة المعلومات المحاسبية وجودة الخدمات الصحية.

### فرضيات الدراسة:

لتحقيق أهداف الدراسة يمكن للباحث صياغة الفرض الرئيسي كالاتي:

الحوسبة السحابية كمتغير معدل تؤثر إحصائياً في العلاقة بين جودة المعلومات المحاسبية و جودة الخدمات الصحية  
تتفرع منه الفروض الفرعية الاتية:

- ▶ يوجد تأثير ذو دلالة إحصائية بين المعلومات المحاسبية الملائمة في ظل الحوسبة السحابية في تحسين جودة الخدمات الصحية بالصندوق القومي للتأمين الصحي
- ▶ هناك تأثير ذو دلالة إحصائية بين المعلومات المحاسبية التي يمكن الاعتماد عليها في ظل الحوسبة السحابية و جودة الخدمات الصحية بالصندوق القومي للتأمين الصحي

## أهمية الدراسة:

- ١- تتعرض هذه الدراسة لأفاق تكنولوجيا حديثة تتطوي بين طياتها على مجموعة من التطبيقات الحديثة التي توفر خدمات بإمكانها من ان توفر الوقت والمال، متمثلة بتطبيقات الحوسبة السحابية وكافة انواعها.
  - ٢- هذه الدراسة تعتبر من أوائل الدراسات الميدانية التي تم تطبيقها في البيئة السودانية واستقصت آراء المنشأة حول مدى إدراكها لمنافع تبني الحوسبة السحابية والوقوف على واقع تطبيقها وأهم التحديات التي تعيق تبني هذه التقنية باعتبارها من الموضوعات المستجدة في العالم عامة و السودان خاصة .
  - ٣- تعد هذه الدراسة امتداداً للدراسات السابقة التي تحاول قياس جودة الخدمات الصحية التي يقدمها الصندوق القومي للتأمين الصحي ومدى ملاءمتها للمعايير الخاصة بذلك .
  - ٤- إمكانية أن تسهم النتائج التي يتم التوصل إليها في مساعدة المنشأة محل الدراسة في التعرف مزايا الحوسبة السحابية وانعكاساتها على جودة الخدمات الصحية.
  - ٥- كون هذه الدراسة تركز على موضوع هام وهو العلاقة بين جودة المعلومات المحاسبية وجودة الخدمات الصحية ، باعتبار أن المعلومات المحاسبية تعتبر عنصراً أساسياً تعتمد عليه الإدارة في اتخاذ القرارات الخاصة بالخدمات الصحية.
- حدود الدراسة:** للإجابة على التساؤل المطروح وكذا فرضيات الدراسة، اتسم موضوع الدراسة بحدود موضوعية، مكانية وزمانية:
- الحدود الموضوعية : فيما يخص خصائص جودة المعلومات المحاسبية اقتصرت الدراسة على الخصائص الأساسية المتمثلة في الملائمة وأمكانية الاعتماد

- الحدود المكانية: تم إجراء الدراسة بالصندوق القومي للتأمين الصحي - السودان من خلال اختيار عينة.
- الحدود الزمانية : تتمثل في توقيت توزيع الإستبيان والحصول على البيانات وتحليلها وذلك خلال العام ٢٠٢٢م.

### ثانياً: الدراسات والأدبيات السابقة:

#### ١- الدراسات السابقة ذات العلاقة بالحوسبة السحابية:

- **دراسة: Miller, M. (٢٠٠٨)** رأت الدراسة أن الحوسبة السحابية على وشك أن تغير التطبيقات والوثائق الخاصة بك على وشك الانتقال من سطح المكتب الى سحابة ، حيث يتم استضافة التطبيقات على "سحابة" تتكون من آلاف الحواسيب والخوادم ، وكلها مرتبطة ببعضها البعض ويمكن الوصول ايها عبر الانترنت مع الحوسبة السحابية كل ما تفعله هو الآن على شبكة الانترنت بدلاً من كونها على سطح المكتب كما ستغير الحوسبة السحابية في طريقة العمل .
- **دراسة عاشور وجازية (٢٠١٤)** ركزت هذه الدراسة على الحوسبة السحابية وتكنولوجيا وأمن الصيرفة الإلكترونية التي من خلالها توفر الحماية الكافية من خلال تطبيقات الخدمات المقدمة من البنوك وكانت المملكة العربية السعودية رائدة في تطبيق ذلك مقارنة بالدول العربية الأخرى وسوق التكنولوجيا يتوسع من سنة إلى أخرى
- **دراسة العلمي (٢٠١٤)** تناولت هذه الدراسة مفهوم الحوسبة السحابية والميزات والعيوب المتعلقة بها والخدمات و التطبيقات التي أتاحتها في تقديم خدمات معلوماتية بدولة الإمارات العربية المتحدة توصلت الدراسة لعدد من النتائج اهمها



ان الحوسبة السحابية تؤدي دور كبير في تقديم خدمات المعلومات بكافة أنواعها في مناحي الحياة.

- **دراسة زرزار وريدة (٢٠١٩)** بعنوان الحوسبة السحابية: المفهوم والخصائص (تجارب دول وشركات رائدة) حيث توصلت الدراسة الى ان الحوسبة السحابية تتيح للمستخدمين امكانية الوصول اليها دون الحاجة الى امتلاك المعرفة او الخبرة في حدود امكانياتهم التقنية والمادية
- **دراسة عبدالله (٢٠٢١)** هدفت الدراسة الى إبراز دور الحوسبة السحابية في تعزيز التنمية الاقتصادية في ظل الاقتصاد الرقمي الذي يشهد حتمية الاعتماد على التقنية الرقمية ومن أهمها الحوسبة السحابية، توصلت الدراسة الى أن هناك تناسب بين مستوى استخدام الحوسبة السحابية نسبة النمو في البلدان محل الدراسة.
- **دراسة المبارك ٢٠٢١** هدفت الدراسة الى التعرف على واقع استخدام تطبيقات الحوسبة السحابية في العملية التعليمية توصلت الدراسة الى عدد من ايجابيات وسلبيات ومعوقات تطبيق الحوسبة السحابية في التدريس اهمها انه من الضروري للمؤسسة التعليمية ونتيجة لتحديات العصر استخدام التكوينات السحابية الانسب لأنشطة التعليم الخاصة بها.
- **دراسة: هارون وجمال، ٢٠٢١** سعت هذه الدراسة إلى معرفة توجه المؤسسات الأوروبية نحو اعتمادها على الحوسبة السحابية التي تعتبر أحد أهم مظاهر التطور التكنولوجي التي ظهرت في السنوات الأخيرة، والتي أثبتت جدارتها في إدارة البيانات، ، وعندما تختار شركة الانتقال إلى السحابة، فإن هذا يعين أن

البنية الأساسية لتكنولوجيا المعلومات الخاصة بها تكون مخزنة خارجها في مركز بيانات يتم صيانته من قبل موفر خدمات حوسبة سحابية.

- **دراسة : يوسف وقويدر (٢٠٢٢)** تناولت الدراسة موضوع الحاجة الى الحوسبة السحابية لتطوير التعليم الإلكتروني في مؤسسات التعليم العالي بين التنظير والتطبيق، خلصت الدراسة الى أن استخدام تكنولوجيا المعلومات والاتصال كوسيط في التعليم اصبح ضرورة ملحة في ظل ما يشهده العالم من ثورة معرفية وتطور مزهل في التقنيات الحديثة لمعالجة المعلومات بقية تحسين مستوى الجودة في التعليم وتحقيق افضل خدمات تعليمية وبحثية بأقل تكاليف وأعلى جودة ممكنة.

- **دراسة: زينب و نزيير (٢٠٢٢)** تناولت الدراسة دور الحوسبة السحابية في تطوير خدمات المعلومات الالكترونية في المكتبات الاكاديمية الافتراضية وذلك من خلال التعرف على تطبيقات وأبعاد الحوسبة السحابية ،توصلت الدراسة الى العديد من النتائج اهمها أن استفادة الباحثين من امكانية الولوج للمكتبات الجامعية في صورتها الافتراضية من شأنه تسيير التواصل العلمي والاكاديمي برونة ويدعم البحث العلمي بشكل منقطع النظير.

## ٢- الدراسات السابقة ذات العلاقة بجودة الخدمات الصحية:

- **دراسة: Elizabeth a.anderson (٢٠٠١)** هدفت الدراسة الى قياس جودة الخدمات الصحية في مركز جامعة Houston وقد توصلت الدراسة الى نتائج هامة يمكن الاستفادة منها في التخطيط الاستراتيجي في تقديم الخدمات الطبية في المركز، كما أن الطلاب لا يبدون اهتماما وتعاطفا حول الجودة

المقدمة بينما يميلون إلى الثقافة التأمينية وقد أظهرت وجود فجوة سلبية كبيرة بين الخدمات الطبية المقدمة وبين الأجهزة المستخدمة حالياً.

- **دراسة: ذياب (٢٠١٢)** هدفت هذه الدراسة إلى قياس أبعاد جودة الخدمات الطبية المقدمة في المستشفيات الحكومية الأردنية من منظور المرضى والموظفين وقد توصلت الدراسة للعديد من النتائج أهمها: أن المستشفيات الحكومية (يتوفر فيها) تطبق أبعاد الخدمة الطبية الاعتمادية، والملموسية، والتعاطف، والأمان باستثناء بعد الاستجابة وذلك من وجهة نظر العاملين في المستشفيات..

- **دراسة: مصلح (٢٠١٢)** هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على مستوى جودة الخدمات الفعلية المدركة من قبل العاملين والمرضى في المستشفيات العاملة في مدينة قلقيلية، ووجدت فروق ذات دلالة إحصائية على المجالات الآتية: قوة الاستجابة، والأمان والثقة، والتعاطف تعزى لمتغير الجنس وكانت لصالح الذكور.

- **دراسة: Zarei et.al (٢٠١٢)** هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على مستويات إدراك المرضى لأبعاد جودة الخدمات الطبية المقدمة في القطاع الطبي الخاص. وتوصلت الدراسة إلى ارتفاع تقييم المرضى لتطبيق أبعاد جودة الخدمات فيها وجاء ترتيبها الملموسية - الاستجابة - الاعتمادية التعاطف - التوكيد تنازلياً .

- **دراسة نصار (٢٠١٣)** تناولت الدراسة أثر تطبيق معايير الاعتماد والجودة على تحسين مستوى خدمات الرعاية الصحية المقدمة من المستشفيات الحكومية دراسة حالة بالتطبيق على عينة من المرضى بمستشفى الأمير حمزة بمدينة

عمان بدولة الأردن، وتوصلت إلي وجود تأثير معنوي لتطبيق معايير الاعتماد والجودة علي تحسين الخدمات الصحية.

- **دراسة: Gang than Long and Bui Dai Thu (٢٠١٣)** إستهدفت

هذه الدراسة تقييم خدمات التأمين الصحي وخدمات الرعاية الصحية بالتطبيق على بعض المستشفيات الحكومية بدولة فيتنام حيث توصلت الدراسة الى انخفاض الخدمة الصحية كما أوصت بضرورة تطوير النظم الصحية والاستدامة المالية لتمويل التأمين الصحي وتطبيق التشريعات العادلة التي تحقق الاتاحة العادلة للخدمات الصحية لكافة المرضى.

- **دراسة: علي، حافظ (٢٠١٩)** فحصت الدراسة أثر مهارات التعامل مع المرضي

علي جودة الخدمة الصحية بالتطبيق علي عينة من المستشفيات الخاصة بولاية الخرطوم بالسودان، وتوصلت إلي إرتفاع مستوي جودة الخدمة الصحية المقدمة من المستشفيات الخاصة ووجود تأثير معنوي لمهارات التعامل الطبية والسلوكية مع المرضي علي جودة الخدمة الصحية.

- **دراسة: العتيبي (٢٠١٩)** هدفت هذه الدراسة إلى معرفة وتقييم أداء الخدمات

الصحية التي تقدمها شركات التأمين إلى المستفيدين، من خلال قياس أبعاد جودة هذه الخدمات ، توصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج منها وجود علاقة قوية ذات دلالة إحصائية بين الجودة الكلية للخدمات الصحية التي تقدمها شركات التأمين من جهة وأبعاد جودة الخدمة الصحية الخمسة.

- **دراسة: عبدالقادر (٢٠٢٠)** هدفت هذه الدراسة الى التعرف على امكانية تطبيق

نظام المعلومات في جودة الخدمات الصحية ومفهومه وأهميته من جودة الخدمات الصحية ومدى امكانية تطبيقه في المرافق والوحدات الصحية محل

الدراسة وقد بينت نتائج الدراسة وجود علاقة طردية بين نظم المعلومات عن الافراد والاجهزة والبرمجيات والشبكات والبيانات مع جودة الخدمة الصحية.

- **دراسة لبيب (٢٠٢١)** تمثل الهدف الرئيسي لهذه الدراسة في تحليل العلاقة بين جودة الخدمة الصحية ورضاء العملاء بالتطبيق علي قطاعي المستشفيات الجامعية والخاصة بمحافظة الفيوم. ولقد توصلت نتائج الدراسة إلي إرتفاع مستوي جودة الخدمة الصحية المقدمة من المستشفيات قياسا بمستوي جودة الخدمة الصحية المقدمة من المستشفيات الجامعية الخاصة.

- **دراسة شمخي وسلمان (٢٠٢١)** سعت هذه الدراسة الى بيان دور تكاليف الجودة في تحسين جودة الخدمات الصحية وتحقيق مستوى جودة عالي لإرضاء المستفيدين وقد استنتج البحث ان النقطة الاساسية لتقديم خدمة صحية جيدة هي تكاليف المنع والتقييم ( تكاليف مطابقة الجودة ) والاهتمام بها، وان التنافس التقني يسهم بشكل كبير في تطوير مستوى الجودة وان تكاليف الفشل الداخلي و تكاليف الفشل الخارجي ( تكاليف عدم مطابقة الجودة ) ذات علاقة وثيقة بمكونات الاستمرارية والامان والعدالة للخدمات الصحية

### ٣- الدراسات السابقة ذات العلاقة بجودة المعلومات المحاسبية:

- **دراسة: سلامة، ٢٠١١م:** هدفت الدراسة إلى صياغة مؤشر عام لقياس وتقييم مستوى جودة التقارير المالية لعينة من شركات المساهمة المصرية الأكثر نشاطا في البورصة المصرية ، توصلت الدراسة إلى أن التقارير المالية عالية الجودة هي تلك التقارير الأكثر فائدة في مجال إتخاذ وترشيد القرارات ،

- **دراسة هبة، ٢٠١١** : توصلت الدراسة الى أن جودة التقارير المالية تعني وضوح وشفافية التقارير المالية وتوافر المعلومات في التوقيت المناسب حيث ترى ان الجودة هي القدرة على استخدام المعلومات في مجال التنبؤ ومدى ملائمة المعلومات للهدف من اجل الحصول عليها.
- **دراسة شادية وهلال، ٢٠١٢** : هدفت الدراسة إلى إختبار خصائص جودة المعلومات المحاسبية المحوسبة ودورها في فاعلية وكفاءة المحاسبة الإدارية كنظام للمعلومات في التخطيط والرقابة وتقويم الأداء ، توصلت الدراسة لعدد من النتائج أهمها: تؤثر خصائص جودة المعلومات المحاسبية المحوسبة في فاعلية وكفاءة نظام معلومات المحاسبة الدارية في ظل التغيرات المتلاحقة في المعلومات.
- **دراسة مبارك وحشروف، ٢٠١٩** : تناولت الدراسة موضوع جودة المعلومات المحاسبية كألية لتحسين الأداء المالي حيث توصلت الى العديد من النتائج أهمها وجود علاقة بين جودة المعلومات المحاسبية وتحسين الوضعية المالية للمؤسسة حيث تسمح باتخاذ الإجراءات اللازمة من أجل الحفاظ على مسار المؤسسة.

### التعليق على الدراسات السابقة:

يلاحظ الباحث أن الدراسات المحاسبية السابقة قد إهتمت بدراسة متغيرات الدراسة الحالة (الحوسبة السحابية - جودة المعلومات المحاسبية - جودة الخدمات الصحية) وعلاقتها بالعديد من المتغيرات البحثية إلا أن الباحث لاحظ وفي حدود اطلاعه أن الأدبيات المحاسبية السابقة لم تتناول العلاقة بين جودة المعلومات المحاسبية وجودة

الخدمات الصحية وقياس مدى تأثر تلك العلاقة بتقنية الحوسبة السحابية وهو ما يمثل الفجوة البحثية الأمر الذي يؤكد أن تكون هذه الدراسة مواصلة للجهود البحثية السابقة بقية الوصول الى نتائج تسهم في تضيق هذه الفجوة البحثية.

### ثالثاً: الإطار النظري للدراسة:

#### مفهوم الحوسبة السحابية وخصائصها:

عرفها ميكروسوفت بأنها " تقديم خدمات الحوسبة(التخزين ، الخوادم،قواعد البيانات،الشبكات،البرمجيات وأكثر من ذلك) عبر الانترنت.وتسمى الشركات التي تقدم خدمات الحوسبة هذه مقدمى الخدمات السحابية وعادة ما تتقاضى رسوماً مقابل خدمات الحوسبة السحابية على أساس الاستخدام على غرار الطريقة التي يتم بها تحرير فاتورة المياه والكهرباء في المنزل" Microsoft Azure, 2017. وعرفت أيضاً بانها هي تكنولوجيا تعتمد على نقل المعالجة ومساحة التخزين الخاصة بالحاسوب الى السحابة وهي جهاز خادم يتم الوصول اليه عن طريق الانترنت وبذلك تتحول برامج تكنولوجيا المعلومات من منتجات الى خدمات. ايضاً يشير هذا المصطلح الى المصادر والانظمة الحاسوبية المتوافرة تحت الطلب عبر شبكة الانترنت. " Khanom, T. (2017)

#### خصائص الحوسبة السحابية:

أشار المعهد الامريكى الحكومى للمعايير والتكنولوجيا (NIST) من خلال تعريفه للحوسبة السحابية، الى وجود خمس خصائص اساسية وهي: "بوزرقي، ٢٠١٧"

خدمات متاحة عند الطلب: حيث يمكن للمستخدمين استخدام موارد السحابة حسب حاجتهم إليها عند الطلب دون وجود تفاعل بشري بين المستخدم ومزود الخدمات السحابية، كما يمكن للمستخدم جدولته (تهيئة) موارد السحابة حسب احتياجاته، مقابل

ذلك يجب على مزود الخدمات السحابية توفير واجهات الخدمات السحابية سهلة الاستعمال وكذا توفير وسائل فعالة لإدارة الخدمات التي يقدمها، فمع سهولة الاستخدام والغاء التفاعل البشري سيحصل كل من المستخدم ومزود الخدمات السحابية على وفورات في التكاليف.

**مرونة موارد الحوسبة السحابية :** تشير مرونة الموارد السحابية الى قدرة السحابة على توسيع او تقليص مواردها بسرعة وكفاءة عند طلب المستخدم، باعتبار ان الخدمات متاحة عند الطلب، وهي الخاصية الاساسية للخدمات السحابية، فمرونة الموارد السحابية تظهر للمستخدم في شكل تجمع كبير للموارد تتدفق اليه عند وحسب حاجته، ليدفع هو مقابل ذلك حسب استهلاكه

**خدمات قابلة للقياس:** إذ أن استخدام الموارد السحابية يتم قياسه باستخدام مجموعة من المؤشرات (كمية مساحة التخزين المستعملة، عدد التطبيقات المستعملة، سرعة المعالجة...)، حيث ان القاعدة تنص على انه: يتم فوترة المستخدم للخدمات السحابية وفقا لكمية استهلاكه لهذه الخدمات.

**الوصول الى الخدمات من خلال شبكة واسعة:** إن القدرات الحالية للشبكات، تجعل الوصول الى موارد الحوسبة السحابية ممكن من خلال وسائط الكترونية متعددة: كالحواسيب، الهواتف الذكية، الحواسيب المحمولة، اللوحات الالكترونية وكذا جهاز المساعد الرقمي الشخصي.

**التشارك في موارد السحابة:** إذ أن الموارد التي يوفرها ( يقدمها) مزود الخدمات السحابية، يمكن ان تكون مشتركة من قبل العديد من الزبائن والمستخدمين في وقت واحد، بالاعتماد على ما يسمى بالمحاكاة الافتراضية، اذ يتم تخصيص أنظمة افتراضية تقوم بتوزيع واعادة توزيع الموارد بطريقة ديناميكية حسب احتياجات المستخدمين.



### جودة المعلومات المحاسبية :

مفهوم جودة المعلومات المحاسبية يعكس ما تتمتع به هذه المعلومات من (خصائص أساسية أو ثانوية )، ومدى مصداقيتها وقدرتها على تحقيق احتياجات مستخدميها، وأن تخلو هذه المعلومات من التحريف أو التضليل، وإن تعد في ضوء مجموعة من المعايير المحاسبية والقانونية والرقابية بحيث تعبر عن حقيقة الأداء الإقتصادي للمؤسسة وتقلل من عدم التماثل بين المستخدمين وتحد من مشكالت الوكالة. "مليجي، ٢٠١٤"

يستخدم الإطار الفكري للمحاسبة إصطلاح الخصائص النوعية لوصف الخصائص التي تجعل المعلومات المقدمة في القوائم المالية هي الأكثر احتمالاً لتحقيق منفعة مستخدميها و لكي تكون المعلومات المحاسبية مفيدة يجب أولاً أن تكون ملائمة وتعبر بصدق عن الذي قصد ان تعبر عنه" والتر هاريسون واخرون، ٢٠١٨"

### جودة الخدمة الصحية :

عرفت منظمة الصحة العالمية (WHO) جودة الخدمات الصحية بأنها " التماشي مع المعايير والاداء الصحيح بطريقة آمنة ومقبولة من المجتمع وبكلفة مقبولة بحيث تؤدي الى إحداث تأثير في نسبة الحالات المرضية، الوفيات والاعاقة وسوء التغذية "عادل، ١٩٩٩"

### أبعاد قياس جودة الخدمات الصحية:

هنالك خمسة ابعاد يمكن من خلالها قياس جودة الخدمات بصورة عامة والتي يصح تطبيقها على الخدمات الصحية وهي : (شهاب الدين، حسين، ٢٠١٦)

١- الاعتمادية : وهي القدرة على الاداء في انجاز ما تمّ تحديده مسبقاً حيث يمثل هذا البعد ٣٢٪ من حيث الاهمية النسبية النوعية قياساً على الابعاد الأخرى.

- ٢- الاستجابة: وتعني المساعدة الحقيقية في تقديم الخدمة للمرضى ويمثل ٢٢٪ في الاهمية النسبية النوعية.
- ٣- الامان (التأكد): وهي السمات التي يتسم بها العاملون من معرفة وقدرة وثقة في تقديم الخدمات الطبية. يمثل هذا البعد ١٩٪ اهمية نسبية.
- ٤- اللباقة (الكياسة): وتعني درجة الرعاية والاهتمام بمتلقي الخدمة. ويمثل هذا البعد ١٦٪ من حيث الاهمية النسبية.
- ٥- الملموسية (التسهيلات): وهي القدرات والتسهيلات والتجهيزات والافراد ومعدات الاتصال. يمثل هذا البعد من حيث الاهمية النسبية ١١٪ قياساً على الابعاد الاخرى.

### ضرورة قياس جودة الخدمات الصحية:

ان عملية قياس جودة الخدمات الصحية المقدمة يحقق العديد من المزايا للمنشأة الصحية وفق ما يرى الباحث حيث يمكن ان تحقق الاتي:

- ١- تمكن عملية القياس من تقييم الخدمات الصحية المقدمة للمرضى.
- ٢- يعكس القياس مدى تقبل المرضى ورضاءهم عن الخدمات الصحية المقدمة لهم.
- ٣- يساعد قياس جودة الخدمات الصحية في معرفة تطلعات واحتياجات المرضى من الخدمات الصحية.
- ٤- يوضح القياس لادارة المنشأة الصحية اداء العاملين ومدى قيامهم بالواجبات الموكله لهم.
- ٥- بين القياس مواضع الضعف في الخدمات الصحية التي تتطلب المعالجة .

٦- توفير معلومات تساعد الإدارة في اتخاذ القرارات الرشيدة نحو المزيد من

الجودة في الخدمة الصحية.

#### رابعاً: إجراءات الدراسة الميدانية

أداة الدراسة الميدانية: إستخدم الباحث إستمارة الإستبانة كوسيلة رئيسية لجمع البيانات من عينة الدراسة.

- ١/ وصف الاستبانة: أرفق الباحث مع الإستبانة خطاب للمبحوثين تم فيه تنويرهم بعنوان الدراسة والغرض من إستمارة الإستبانة وتكونت الاستبانة من قسمين رئيسيين: **القسم الأول:** تتضمن البيانات الشخصية لأفراد عينة الدراسة. **القسم الثاني:** إحتوى هذا القسم على عدد (٥٤) عبارة طلب من أفراد عينة الدراسة أن يحددوا استجاباتهم عن ما تصفه كل عبارة وفق لقياس " ليكرت" الخماسي المتدرج الذي يتكون من خمسة مستويات (أوافق بشدة، أوافق، محايد، لا أوافق، لا أوافق بشدة). وقد تم توزيع هذه العبارات على محاور الدراسة كما يلي:  
المحور الأول تضمن (٢٠) عبارة، المحور الثاني تضمن (١٩) عبارة والمحور الثالث تضمن (١٥) عبارة.
- ٢/ خصائص عينة الدراسة: للخروج بنتائج دقيقة وموثوقة قام الباحث بتنوع عينة الدراسة من حيث شمولها على الآتي:-

جدول رقم (١) خصائص عينة الدراسة

| النسبة | التكرارات | الفئات             | البيان         |
|--------|-----------|--------------------|----------------|
| 20.0%  | 6         | بكالوريوس          | الموهل العلمي  |
| 26.7%  | 8         | دبلوم عالي         |                |
| 33.3%  | 10        | ماجستير            |                |
| 20.0%  | 6         | دكتوراه            |                |
| 100.0% | 30        | المجموع            |                |
| 20.0%  | 6         | مدير ادارة         | المسمى الوظيفي |
| 6.7%   | 2         | رئيس وحدة          |                |
| 23.3%  | 7         | رئيس قسم           |                |
| 50.0%  | 15        | موظف               |                |
| 100.0% | 30        | المجموع            | سنوات الخبرة   |
| 0.0%   | 0         | أقل من ٥ سنوات     |                |
| 16.7%  | 5         | ٦ وأقل من ١٠ سنوات |                |
| 83.3%  | 25        | أكثر من ١٠ سنة     |                |
| 100.0% | 30        | المجموع            |                |

٣/ الثبات والصدق الإحصائي:

لحساب الصدق والثبات الإحصائي لاستمارة الاستبانة تم اخذ استطلاعية وتم حساب ثبات وصدق الاستبانة من العينة الاستطلاعية بموجب معادلة الفا كرنباخ يوضح الجدول رقم (٢) نتائج الثبات والصدق الإحصائي لإجابات أفراد العينة الاستطلاعية:

جدول رقم (٢)

| الفرضيات        | عدد العبارات | معامل الثبات | معامل الصدق الذاتي |
|-----------------|--------------|--------------|--------------------|
| المحور الأول    | 20           | 0.948        | 0.974              |
| المحور الثاني   | 19           | 0.928        | 0.963              |
| المحور الثالث   | 15           | 0.971        | 0.986              |
| الاستبانة كاملة | 54           | 0.973        | 0.986              |

المصدر: إعداد الباحث من بيانات الدراسة الميدانية، ٢٠٢٢م

يتضح للباحث من الجدول رقم (٢) أن نسبة معامل الثبات ومعامل الصدق الذاتي وفقاً لمعادلة كرنباخ الفا للعبارات لكامل استبانة الاستبانة جميعها عالية جداً مما يعطى مؤشر جيد لقوة وصدق الاستبانة وفهم عباراتها من قبل المبحوثين، ومن ثم الاعتماد عليها في اختبار فرضيات الدراسة.

٥/ الأساليب الإحصائية المستخدمة: ولتحقيق أهداف الدراسة والتحقق من فرضياتها تم استخدام البرنامج الإحصائي (SPSS) والذي يشير اختصاراً إلى الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية، وبرنامج الإكسل (Excel) لتنفيذ الأشكال البيانية المطلوبة في الدراسة. وذلك لاستخدام نتائج الأساليب الإحصائية التالية:

١. التكرارات والنسب المئوية لإجابات أفراد العينة على العبارات.
٢. كرنباخ الفا لحساب معامل الثبات والصدق الإحصائي.
٣. والوسط الحسابي (Mean) والانحراف المعياري لإجابات أفراد العينة
٤. اختبار (ت) للعينة الواحدة
٥. الانحدار الخطي البسيط
٦. الارتباط الجزئي

## تحليل البيانات واختبار الفرضيات

أولاً : تحليل ومناقشة المتغير الأول: جودة المعلومات المحاسبية

١. تحليل ومناقشة البعد الأول: ملائمة المعلومات المحاسبية:

### جدول رقم (٣)

التوزيع التكراري لإجابات أفراد عينة الدراسة لعبارة البعد الأول المحور الأول

| العبارة  | لا أوافق بشدة | لا أوافق | محايد | أوافق | أوافق بشدة | الوسط الحسابي | الانحراف المعياري | درجة الموافقة |         |        |         |        |         |        |
|--|---------------|----------|-------|-------|------------|---------------|-------------------|---------------|---------|--------|---------|--------|---------|--------|
|  |               |          |       |       |            |               |                   |               | التكرار | النسبة | التكرار | النسبة | التكرار | النسبة |
|  |               |          |       |       |            |               |                   |               | التكرار | النسبة | التكرار | النسبة | التكرار | النسبة |
| تلبي احتياجات المستخدمين                                 | 0             | 2        | 11    | 6     | 11         | 3.87          | 1.008             | أوافق         |         |        |         |        |         |        |
|  | 0%            | 7%       | 37%   | 20%   | 37%        |               |                   |               |         |        |         |        |         |        |
| تساعد المستخدمين في التنبؤ بالنتائج المستقبلية           | 0             | 6        | 5     | 12    | 7          | 3.67          | 1.061             | أوافق         |         |        |         |        |         |        |
|  | 0%            | 20%      | 17%   | 40%   | 23%        |               |                   |               |         |        |         |        |         |        |
| تمكن من تقييم القرارات السابقة                           | 0             | 3        | 8     | 14    | 5          | 3.70          | 0.877             | أوافق         |         |        |         |        |         |        |
|  | 0%            | 10%      | 27%   | 47%   | 17%        |               |                   |               |         |        |         |        |         |        |
| ذات أهمية نسبية عالية                                    | 0             | 0        | 6     | 14    | 10         | 4.13          | 0.730             | أوافق         |         |        |         |        |         |        |
|  | 0%            | 0%       | 20%   | 47%   | 33%        |               |                   |               |         |        |         |        |         |        |
| لا يتم الإفصاح عن معلومات غير مهمة                       | 0             | 4        | 12    | 9     | 5          | 3.50          | 0.938             | أوافق         |         |        |         |        |         |        |
|  | 0%            | 13%      | 40%   | 30%   | 17%        |               |                   |               |         |        |         |        |         |        |
| تتاح في الوقت المناسب                                    | 0             | 1        | 4     | 11    | 14         | 4.27          | 0.828             | أوافق بشدة    |         |        |         |        |         |        |
|  | 0%            | 3%       | 13%   | 37%   | 47%        |               |                   |               |         |        |         |        |         |        |
| وجود ارتباط منطقي بين المعلومات المتاحة لاتخاذ قرار معين | 0             | 3        | 8     | 10    | 9          | 3.83          | 0.986             | أوافق         |         |        |         |        |         |        |
|  | 0%            | 10%      | 27%   | 33%   | 30%        |               |                   |               |         |        |         |        |         |        |
| قادرة على احداث تغيرات جوهرية في                         | 0             | 5        | 4     | 11    | 10         | 3.87          | 1.074             | أوافق         |         |        |         |        |         |        |
|  | 0%            | 17%      | 13%   | 37%   | 33%        |               |                   |               |         |        |         |        |         |        |

| القرارات<br>الإدارية                    |       |       |      |       |       |       |       |    |
|---|-------|-------|------|-------|-------|-------|-------|----|
| تعكس القيم<br>الإجمالية<br>للموجودات    | اوافق | 0.928 | 4.03 | 10    | 14    | 3     | 3     | 0  |
|   |       |       |      | 33%   | 47%   | 10%   | 10%   | 0% |
| تمكن من<br>تصحيح<br>التوقعات<br>السابقة | اوافق | 1.095 | 3.80 | 10    | 9     | 6     | 5     | 0  |
|   |       |       |      | 33%   | 30%   | 20%   | 17%   | 0% |
| ملائمة<br>المعلومات<br>المحاسبية        | اوافق | 0.689 | 3.83 | 91    | 110   | 67    | 32    | 0  |
|   |       |       |      | 30.3% | 36.7% | 22.3% | 10.7% | 0% |

المصدر: أعداد الباحث من بيانات الدراسة الميدانية، ٢٠٢٢م

يتبين من الجدول رقم (٣) الخاص بنتائج البعد الأول (ملائمة المعلومات المحاسبية) نجد أنه حصل على وسط حسابي (٣.٨٣) أي اوافق حسب مقياس ليكارت الخماسي . أي أن غالبية المبحوثين يوافقون على ما جاء بعبارة البعد الثاني من المتغير الأول ملائمة المعلومات المحاسبية.

## ٢. تحليل ومناقشة البعد الثاني: إمكانية الإعتماد على المعلومات

### المحاسبية:

#### جدول رقم (٤)

التوزيع التكراري لإجابات أفراد عينة الدراسة لعبارة البعد الثاني المحور الأول

| العبارة                | لا<br>أوافق<br>بشدة | لا<br>أوافق | محايد | اوافق | اوافق<br>بشدة | الوسط<br>الحسابي | الانحراف<br>المعياري | درجة<br>الموافقة |         |        |
|------------------------|---------------------|-------------|-------|-------|---------------|------------------|----------------------|------------------|---------|--------|
|                        |                     |             |       |       |               |                  |                      |                  | التكرار | النسبة |
|                        |                     |             |       |       |               |                  |                      |                  | التكرار | النسبة |
| معلومات<br>تميز بالدقة | 0                   | 3           | 4     | 15    | 8             | 3.93             | 0.907                | اوافق            |         |        |
|                        | 0%                  | 10%         | 13%   | 50%   | 27%           |                  |                      |                  |         |        |
| تتضمن<br>جميع          | 0                   | 2           | 5     | 16    | 7             | 3.93             | 0.828                | اوافق            |         |        |
|                        | 0%                  | 7%          | 17%   | 53%   | 23%           |                  |                      |                  |         |        |

|       |       |      |       |       |       |      |    |   |
|-------|-------|------|-------|-------|-------|------|----|---|
|       |       |      |       |       |       |      |    | المعلومات<br>الضرورية<br>للمستخدمين                       |
| وافق  | 0.643 | 4.00 | 6     | 18    | 6     | 0    | 0  | تصف<br>الوضع المالي<br>بصدق                               |
|       |       |      | 20%   | 60%   | 20%   | 0%   | 0% |   |
| وافق  | 0.759 | 4.10 | 10    | 13    | 7     | 0    | 0  | غير متحيزة  |
|       |       |      | 33%   | 43%   | 23%   | 0%   | 0% |   |
| وافق  | 0.712 | 3.90 | 6     | 15    | 9     | 0    | 0  | لم يتم حذف<br>اي معلومات                                  |
|       |       |      | 20%   | 50%   | 30%   | 0%   | 0% |   |
| وافق  | 0.747 | 4.17 | 11    | 13    | 6     | 0    | 0  | يمكن<br>التحقق من<br>مصادقية<br>المعلومات                 |
|       |       |      | 37%   | 43%   | 20%   | 0%   | 0% |   |
| وافق  | 0.615 | 4.0  | 5     | 22    | 2     | 1    | 0  | يمكن<br>الوصول<br>لنفس<br>المعلومة من<br>طرفين<br>مستقلين |
|       |       |      | 17%   | 73%   | 7%    | 3%   | 0% |   |
| وافق  | 0.662 | 3.90 | 5     | 17    | 8     | 0    | 0  | توفر الثقة<br>الكاملة<br>للمستخدمين                       |
|       |       |      | 17%   | 57%   | 27%   | 0%   | 0% |   |
| وافق  | 0.887 | 3.80 | 7     | 12    | 9     | 2    | 0  | تمكن من<br>المفاضلة<br>بين بدائل<br>القرارات<br>المتاحة   |
|       |       |      | 23%   | 40%   | 30%   | 7%   | 0% |   |
| محايد | 0.718 | 3.37 | 2     | 9     | 17    | 2    | 0  | خالية من<br>الأخطاء                                       |
|       |       |      | 7%    | 30%   | 57%   | 7%   | 0% |   |
| وافق  | 0.559 | 3.91 | 67    | 150   | 73    | 10   | 0  | إمكانية<br>الاعتماد على<br>المعلومات<br>المحاسبية         |
|       |       |      | 22.3% | 50.0% | 24.3% | 3.3% | 0% |   |

المصدر: أعداد الباحث من بيانات الدراسة الميدانية، ٢٠٢٢م



يتبين من الجدول رقم (٤) الخاص بنتائج البعد الثاني (إمكانية الإعتماد على المعلومات المحاسبية) نجد أنه حصل على وسط حسابي (٣.٩١) أي أوافق حسب مقياس ليكارت الخماسي . أي أن غالبية المبحوثين يوافقون على ما جاء بعبارات البعد الثاني إمكانية الإعتماد على المعلومات المحاسبية .

### ثانياً: تحليل ومناقشة عبارات المحور الثاني: جودة الخدمات الصحية

#### جدول رقم (٥)

#### التوزيع التكراري لإجابات أفراد عينة الدراسة لعبارات المحور الثاني

| درجة الموافقة | الانحراف المعياري | الوسط الحسابي | أوافق بشدة | أوافق   | محايد   | لا أوافق | لا أوافق بشدة | العبارات   |
|---------------|-------------------|---------------|------------|---------|---------|----------|---------------|--|
|               |                   |               | التكرار    | التكرار | التكرار | التكرار  | التكرار       |  |
|               |                   |               | النسبة     | النسبة  | النسبة  | النسبة   | النسبة        |  |
| أوافق         | 0.450             | 4.07          | 4          | 24      | 2       | 0        | 0             | توسع في تقديم الخدمات الصحية                     |
|               |                   |               | 13%        | 80%     | 7%      | 0%       | 0%            |  |
| أوافق         | 0.718             | 3.63          | 4          | 11      | 15      | 0        | 0             | توافر خدمات طبية مريحة                           |
|               |                   |               | 13%        | 37%     | 50%     | 0%       | 0%            |  |
| أوافق         | 0.714             | 3.80          | 5          | 14      | 11      | 0        | 0             | تقديم خدمة صحية آمنة للمؤمن عليهم                |
|               |                   |               | 17%        | 47%     | 37%     | 0%       | 0%            |  |
| أوافق         | 0.968             | 3.60          | 7          | 7       | 13      | 3        | 0             | سرعة في اتخاذ القرارات الخاصة بالخدمة الصحية     |
|               |                   |               | 23%        | 23%     | 43%     | 10%      | 0%            |  |
| أوافق         | 0.711             | 3.67          | 1          | 21      | 5       | 3        | 0             | تحد من الاستخدام غير الرشيد للخدمة الصحية        |
|               |                   |               | 3%         | 70%     | 17%     | 10%      | 0%            |  |
| أوافق         | 0.858             | 3.77          | 5          | 16      | 6       | 3        | 0             | تساعد في الحد من المخاطر التي تواجه النظام الصحي |
|               |                   |               | 17%        | 53%     | 20%     | 10%      | 0%            |  |
| أوافق         | 0.890             | 3.63          | 5          | 12      | 10      | 3        | 0             | تسهم في التخطيط لتنوع الاصول الطبية              |
|               |                   |               | 17%        | 40%     | 33%     | 10%      | 0%            |  |
| أوافق         | 0.973             | 3.47          | 5          | 9       | 11      | 5        | 0             |  |

الحوسبة السحابية كمتغير معدّل في العلاقة د. زميل عوض طه تاريخ قبول النشر ٤ / ٣ / ٢٠٢٢

|       |       |      |      |       |       |      |    |  |
|-------|-------|------|------|-------|-------|------|----|--|
|       |       |      | 17%  | 30%   | 37%   | 17%  | 0% | تعمل على جذب القطاعات غير المؤمن عليهم                             |
| ارافق | 0.814 | 3.60 | 3    | 15    | 9     | 3    | 0  | تسهم في تحسين فاعلية القطاع الصحي                                  |
|       |       |      | 10%  | 50%   | 30%   | 10%  | 0% |  |
| ارافق | 0.730 | 3.47 | 1    | 15    | 11    | 3    | 0  | تسعى لتخفيض تكاليف تنفيذ السياسات الاجتماعية                       |
|       |       |      | 3%   | 50%   | 37%   | 10%  | 0% |  |
| ارافق | 0.547 | 3.67 | 1    | 18    | 11    | 0    | 0  | تهتم بزيادة حجم حزمة الخدمات الطبية المقدمة                        |
|       |       |      | 3%   | 60%   | 37%   | 0%   | 0% |  |
| ارافق | 0.679 | 3.43 | 1    | 13    | 14    | 2    | 0  | تعمل على الاستفادة من ابتكارات التكنولوجيا في تقديم الخدمات الطبية |
|       |       |      | 3%   | 43%   | 47%   | 7%   | 0% |  |
| ارافق | 0.817 | 3.43 | 1    | 16    | 8     | 5    | 0  | تدعم القدرة التنافسية للمنشأة                                      |
|       |       |      | 3%   | 53%   | 27%   | 17%  | 0% |  |
| ارافق | 0.682 | 3.50 | 1    | 15    | 12    | 2    | 0  | تساعد في المحافظة على المؤمن عليهم الحاليين                        |
|       |       |      | 3%   | 50%   | 40%   | 7%   | 0% |  |
| ارافق | 0.606 | 3.67 | 22   | 6     | 2     | 0    | 0  | الاهتمام بفئات المجتمع المهمشة                                     |
|       |       |      | 73%  | 20%   | 7%    | 0%   | 0% |  |
| ارافق | 0.651 | 3.70 | 3    | 15    | 12    | 0    | 0  | تحسن معدلات الاداء الصحي   |
|       |       |      | 10%  | 50%   | 40%   | 0%   | 0% |  |
| ارافق | 0.571 | 3.87 | 3    | 20    | 7     | 0    | 0  | تسعى لتعزيز وصول الخدمة بعدل للمؤمن عليهم                          |
|       |       |      | 10%  | 67%   | 23%   | 0%   | 0% |  |
| ارافق | 0.679 | 3.57 | 3    | 11    | 16    | 0    | 0  | تهتم بتوزيع امثل للمخاطر على كافة فئات المؤمن عليهم                |
|       |       |      | 10%  | 37%   | 53%   | 0%   | 0% |  |
| ارافق | 0.547 | 3.67 | 1    | 18    | 11    | 0    | 0  | تعتمد الشفافية في تقديم الخدمة الطبية للمؤمن عليهم                 |
|       |       |      | 3%   | 60%   | 37%   | 0%   | 0% |  |
| ارافق | 0.481 | 3.64 | 54   | 292   | 190   | 34   | 0  | جودة الخدمة الصحية   |
|       |       |      | 9.5% | 51.2% | 33.3% | 6.0% | 0% |  |

يتبين من الجدول رقم (٥) الخاص بنتائج المحور الاول (جودة الخدمات الصحية) نجد أنه حصل على وسط حسابي (٣.٦٤) أي وافق حسب مقياس ليكرت الخماسي . اي ان غالبية المبحوثين يوافقون ما جاء بعبارات المتغير الثاني جودة الخدمات الصحية .

### ثالثاً: تحليل ومناقشة عبارات المحور الثالث: الحوسبة السحابية

#### جدول رقم (٦)

#### التوزيع التكراري لإجابات أفراد عينة الدراسة لعبارات المحور الثالث

| العبارة  | لا أوافق بشدة | لا أوافق | محايد | أوافق | أوافق بشدة | الوسط الحسابي | الانحراف المعياري | درجة الموافقة |         |        |         |        |         |        |
|--|---------------|----------|-------|-------|------------|---------------|-------------------|---------------|---------|--------|---------|--------|---------|--------|
|  |               |          |       |       |            |               |                   |               | التكرار | النسبة | التكرار | النسبة | التكرار | النسبة |
|  |               |          |       |       |            |               |                   |               | التكرار | النسبة | التكرار | النسبة | التكرار | النسبة |
| الحصول على المعلومة في أي وقت دون تدخل         | 0             | 0        | 7     | 16    | 7          | 4.00          | 0.695             | أوافق         |         |        |         |        |         |        |
|  | 0%            | 0%       | 23%   | 53%   | 23%        |               |                   |               |         |        |         |        |         |        |
| وصول أسرع للخدمة                               | 0             | 0        | 4     | 21    | 5          | 4.03          | 0.556             | أوافق         |         |        |         |        |         |        |
|  | 0%            | 0%       | 13%   | 70%   | 17%        |               |                   |               |         |        |         |        |         |        |
| القدرة على التوسع لتلبية احتياجات المستفيدين   | 0             | 0        | 5     | 20    | 5          | 4.00          | 0.587             | محايد         |         |        |         |        |         |        |
|  | 0%            | 0%       | 17%   | 67%   | 17%        |               |                   |               |         |        |         |        |         |        |
| تخفيض تكلفة الحصول على المعلومة                | 0             | 3        | 2     | 18    | 7          | 3.97          | 0.850             | أوافق         |         |        |         |        |         |        |
|  | 0%            | 10%      | 7%    | 60%   | 23%        |               |                   |               |         |        |         |        |         |        |
| إمكانية قياس تكلفة الخدمة المقدمة كمياً        | 0             | 0        | 7     | 13    | 10         | 4.10          | 0.759             | أوافق         |         |        |         |        |         |        |
|  | 0%            | 0%       | 23%   | 43%   | 33%        |               |                   |               |         |        |         |        |         |        |
| إتاحة الخدمة للمستفيدين بصورة آمنة             | 0             | 0        | 9     | 14    | 7          | 3.93          | 0.740             | أوافق         |         |        |         |        |         |        |
|  | 0%            | 0%       | 30%   | 47%   | 23%        |               |                   |               |         |        |         |        |         |        |
| إستفادة المستخدمين من كافة أنواع التطبيقات دون | 0             | 0        | 10    | 15    | 5          | 3.83          | 0.699             | أوافق         |         |        |         |        |         |        |
|  | 0%            | 0%       | 33%   | 50%   | 17%        |               |                   |               |         |        |         |        |         |        |

الحوسبة السحابية كمتغير معدل في العلاقة د. مزمل عوض طه تاريخ قبول النشر ٤ / ٣ / ٢٠٢٢

|       |       | تدخل منه في صيانتها |       |       |       |      |    |   |
|-------|-------|---------------------|-------|-------|-------|------|----|---|
| ارافق | 0.776 | 3.87                | 7     | 12    | 11    | 0    | 0  | إستفادة المستخدمين من كافة الخدمات دون تدخل في ادارتها      |
|       |       |                     | 23%   | 40%   | 37%   | 0%   | 0% |   |
| ارافق | 0.640 | 3.93                | 5     | 18    | 7     | 0    | 0  | توفير المعلومات الحاسوبية بسرعة كبيرة                       |
|       |       |                     | 17%   | 60%   | 23%   | 0%   | 0% |   |
| ارافق | 0.531 | 4.17                | 7     | 21    | 2     | 0    | 0  | عدم الحاجة إلى رفع الملفات على الحاسب الشخصي                |
|       |       |                     | 23%   | 70%   | 7%    | 0%   | 0% |   |
| ارافق | 0.592 | 4.17                | 8     | 19    | 3     | 0    | 0  | القدرة على احتواء أكبر قدر من البيانات والمعلومات الحاسوبية |
|       |       |                     | 27%   | 63%   | 10%   | 0%   | 0% |   |
| ارافق | 0.681 | 3.87                | 5     | 16    | 9     | 0    | 0  | خفض تكلفة نشر المعلومات المالية                             |
|       |       |                     | 17%   | 53%   | 30%   | 0%   | 0% |   |
| ارافق | 0.640 | 3.93                | 5     | 18    | 7     | 0    | 0  | زيادة التفاعل مع المستخدمين                                 |
|       |       |                     | 17%   | 60%   | 23%   | 0%   | 0% |   |
| ارافق | 0.662 | 3.90                | 5     | 17    | 8     | 0    | 0  | تحسين الاداء التشغيلي للعمليات                              |
|       |       |                     | 17%   | 57%   | 27%   | 0%   | 0% |   |
| ارافق | 0.759 | 3.90                | 7     | 13    | 10    | 0    | 0  | المساعدة في متابعة التكاليف                                 |
|       |       |                     | 23%   | 43%   | 33%   | 0%   | 0% |   |
| ارافق | 0.577 | 3.97                | 95    | 251   | 101   | 3    | 0  | الحوسبة السحابية  |
|       |       |                     | 21.1% | 55.8% | 22.4% | 0.7% | 0% |   |

المصدر: أعداد الباحث من بيانات الدراسة الميدانية، ٢٠٢٢م

يتبين من الجدول رقم (٦) الخاص بنتائج المحور الثالث (الحوسبة السحابية) نجد أنه حصل على وسط حسابي (٣.٩٧) أي وافق حسب مقياس ليكارت الخماسي .  
اي ان غالبية المبحوثين يوافقون ما جاء بعبارات المتغير الثالث الحوسبة السحابية .

## ثانياً: تحليل ومناقشة نتائج الفرضيات

### ١/٢ تحليل ومناقشة نتائج المحور الأول : ملأمة المعلومات

#### المحاسبية

#### جدول رقم (٧)

| اختبار العينة الواحدة (One- Sample Test) لاجابات أفراد عينة الدراسة ملأمة المعلومات المحاسبية                |  |              |              |          |                 |               |
|--|--|--------------|--------------|----------|-----------------|---------------|
| م  | العبارة  | t . المحسوبة | درجات الحرية | المعنوية | الاهمية النسبية | القرار        |
| ١  | تلي احتياجات المستخدمين                                  | 21.010       | 29           | 0.000    | 77.3%           | دالة احصائياً |
| ٢  | تساعد المستخدمين في التنبؤ بالنتائج المستقبلية           | 18.923       | 29           | 0.000    | 73.3%           | دالة احصائياً |
| ٣  | تمكن من تقييم القرارات السابقة                           | 23.110       | 29           | 0.000    | 74.0%           | دالة احصائياً |
| ٤  | ذات أهمية نسبية عالية                                    | 31.000       | 29           | 0.000    | 82.7%           | دالة احصائياً |
| ٥  | لا يتم الإفصاح عن معلومات غير مهمة                       | 20.444       | 29           | 0.000    | 70.0%           | دالة احصائياً |
| ٦  | تتاح في الوقت المناسب                                    | 28.235       | 29           | 0.000    | 85.3%           | دالة احصائياً |
| ٧  | وجود ارتباط منطقي بين المعلومات المتاحة لاتخاذ قرار معين | 21.304       | 29           | 0.000    | 76.7%           | دالة احصائياً |
| ٨  | قادرة على احداث تغيرات جوهرية في القرارات الادارية       | 19.715       | 29           | 0.000    | 77.3%           | دالة احصائياً |
| ٩  | تعكس القيم الاجمالية للموجودات                           | 23.809       | 29           | 0.000    | 80.7%           | دالة احصائياً |
| ١٠   | تمكن من تصحيح التوقعات السابقة                           | 19.000       | 29           | 0.000    | 76.0%           | دالة احصائياً |
| اختبار العينة الواحدة (One- Sample Test) لاجابات أفراد عينة الدراسة امكانية الاعتماد على المعلومات المحاسبية |  |              |              |          |                 |               |
| م  | العبارة  | t . المحسوبة | درجات الحرية | المعنوية | الاهمية النسبية | القرار        |
| ١  | معلومات تتميز بالدقة                                     | 23.748       | 29           | 0.000    | 78.7%           | دالة احصائياً |
| ٢  | تتضمن جميع المعلومات الضرورية للمستخدمين                 | 26.029       | 29           | 0.000    | 78.7%           | دالة احصائياً |
| ٣  | تصف الوضع المالي بصدق                                    | 34.059       | 29           | 0.000    | 80.0%           | دالة احصائياً |

|    |   |        |    |       |       |               |
|----|---|--------|----|-------|-------|---------------|
| ٤  | غير متحيزة                                  | 29.593 | 29 | 0.000 | 82.0% | دالة احصائياً |
| ٥  | لم يتم حذف اي معلومات                       | 30.003 | 29 | 0.000 | 78.0% | دالة احصائياً |
| ٦  | يمكن التحقق من مصداقية المعلومات            | 30.566 | 29 | 0.000 | 83.3% | دالة احصائياً |
| ٧  | يمكن الوصول لنفس المعلومة من طرفين مستقلين  | 35.924 | 29 | 0.000 | 80.7% | دالة احصائياً |
| ٨  | توفر الثقة الكاملة للمستخدمين               | 32.279 | 29 | 0.000 | 78.0% | دالة احصائياً |
| ٩  | تمكن من المفاضلة بين بدائل القرارات المتاحة | 23.473 | 29 | 0.000 | 76.0% | دالة احصائياً |
| ١٠ | خالية من الأخطاء                            | 25.668 | 29 | 0.000 | 67.3% | دالة احصائياً |

المصدر: إعداد الباحث من بيانات الدراسة الميدانية ٢٠٢٢م

يتضح للباحث من الجدول (٧) أن جميع القيم الإحصائية (الدلالة الإحصائية) المقابلة لقيمة ت المحسوبة لدلالة الفروق أقل من مستوى المعنوية (٠.٠٥) وهذا يعني أن معظم أفراد العينة موافقين على عبارات المحور الاول جودة المعلومات المحاسبية.

#### ٢/١/٢ تحليل ومناقشة نتائج المحور الثاني : جودة الخدمات الصحية

يهدف هذا البعد لمعرفة جودة الخدمات الصحية ولاختبار هذا البعد لا بد من بيان اتجاه اراء افراد عينة الدراسة لكل عبارة ، واستخدم اختبار العينة الواحدة ( One- Sample Test ) لاجابات أفراد عينة الدراسة.

جدول رقم (٨)

اختبار العينة الواحدة ( One- Sample Test ) لاجابات أفراد عينة الدراسة

جودة الخدمات الصحية

| م  | العبارة  | t .    | درجات الحرية | المعنوية | الاهمية النسبية | القرار        |
|----|--|--------|--------------|----------|-----------------|---------------|
| ١  | توسع في تقديم الخدمات الصحية                                       | 49.522 | 29           | 0.000    | 81.3%           | دالة احصائياً |
| ٢  | توافر خدمات طبية مريحة   | 27.701 | 29           | 0.000    | 72.7%           | دالة احصائياً |
| ٣  | تقديم خدمة طبية آمنة للمؤمن عليهم                                  | 29.135 | 29           | 0.000    | 76.0%           | دالة احصائياً |
| ٤  | سرعة في اتخاذ القرارات الخاصة بالخدمة الصحية                       | 20.360 | 29           | 0.000    | 72.0%           | دالة احصائياً |
| ٥  | تحد من الاستخدام غير الرشيد للخدمة الصحية                          | 28.240 | 29           | 0.000    | 73.3%           | دالة احصائياً |
| ٦  | تساعد في الحد من المخاطر التي تواجه النظام الصحي                   | 24.035 | 29           | 0.000    | 75.3%           | دالة احصائياً |
| ٧  | تسهم في التخطيط لتنوع الاصول الطبية                                | 22.362 | 29           | 0.000    | 72.7%           | دالة احصائياً |
| ٨  | تعمل على جذب القطاعات غير المؤمن عليهم                             | 19.511 | 29           | 0.000    | 69.3%           | دالة احصائياً |
| ٩  | تسهم في تحسين فاعلية القطاع الصحي                                  | 24.233 | 29           | 0.000    | 72.0%           | دالة احصائياً |
| ١٠ | تسعى لتخفيض تكاليف تنفيذ السياسات الاجتماعية                       | 26.000 | 29           | 0.000    | 69.3%           | دالة احصائياً |
| ١١ | تهتم بزيادة حجم حزمة الخدمات الطبية المقدمة                        | 36.737 | 29           | 0.000    | 73.3%           | دالة احصائياً |
| ١٢ | تعمل على الاستفادة من ابتكارات التكنولوجيا في تقديم الخدمات الطبية | 27.699 | 29           | 0.000    | 68.7%           | دالة احصائياً |
| ١٣ | تدعم القدرة التنافسية للمنشأة.                                     | 23.012 | 29           | 0.000    | 68.7%           | دالة احصائياً |
| ١٤ | تساعد في المحافظة على المؤمن عليهم الحاليين                        | 28.097 | 29           | 0.000    | 70.0%           | دالة احصائياً |
| ١٥ | الاهتمام بفئات المجتمع المهمشة                                     | 33.114 | 29           | 0.000    | 73.3%           | دالة احصائياً |
| ١٦ | تحسن معدلات الاداء الصحي   | 31.118 | 29           | 0.000    | 74.0%           | دالة احصائياً |
| ١٧ | تسعى لتعزيز وصول الخدمة بعدل للمؤمن عليهم                          | 37.068 | 29           | 0.000    | 77.3%           | دالة احصائياً |
| ١٨ | تهتم بتوزيع امثل للمخاطر على كافة فئات المؤمن عليهم                | 28.775 | 29           | 0.000    | 71.3%           | دالة احصائياً |
| ١٩ | تعتمد الشفافية في تقديم الخدمة الطبية للمؤمن عليهم                 | 36.737 | 29           | 0.000    | 73.3%           | دالة احصائياً |

المصدر: إعداد الباحث من بيانات الدراسة الميدانية ٢٠٢٢م

يتضح للباحث من الجدول (٨) أن جميع القيم الاحتمالية (الدلالة الإحصائية) المقابلة لقيمة ت المحسوبة لدلالة الفروق أقل من مستوى المعنوية (٠.٠٥) وهذا يعني أن معظم أفراد العينة موافقين على عبارات المحور الثاني . فان ذلك يشير إلى : وجود فروق دالة احصائياً في اجابات المبحوثين حول عبارات محور جودة الخدمات الصحية.

### ٣/١/٢ تحليل ومناقشة نتائج المحور الثالث: الحوسبة السحابية

يهدف هذا البعد لمعرفة الحوسبة السحابية ولاختبار هذا البعد لابد من بيان اتجاه اراء افراد عينة الدراسة لكل عبارة ، واستخدم اختبار العينة الواحدة ( One- Sample Test ) لاجابات أفراد عينة الدراسة

#### جدول رقم (٩)

اختبار العينة الواحدة ( One- Sample Test ) لاجابات أفراد عينة الدراسة

#### الحوسبة السحابية

| م | العبارة  | t .    | درجات الحرية | المعنوية | الاهمية النسبية | القرار        |
|---|--|--------|--------------|----------|-----------------|---------------|
| ١ | الحصول على المعلومة في أي وقت دون تدخل                             | 31.532 | 29           | 0.000    | 80.0%           | دالة احصائياً |
| ٢ | وصول أسرع للخدمة   | 39.729 | 29           | 0.000    | 80.7%           | دالة احصائياً |
| ٣ | القدرة على التوسع لتلبية إحتياجات المستخدمين                       | 37.310 | 29           | 0.000    | 80.0%           | دالة احصائياً |
| ٤ | تخفيض تكلفة الحصول على المعلومة                                    | 25.552 | 29           | 0.000    | 79.3%           | دالة احصائياً |
| ٥ | امكانية قياس تكلفة الخدمة المقدمة كمياً                            | 29.593 | 29           | 0.000    | 82.0%           | دالة احصائياً |
| ٦ | إتاحة الخدمة للمستخدمين بصورة امنة                                 | 29.126 | 29           | 0.000    | 78.7%           | دالة احصائياً |
| ٧ | إستفادة المستخدمين من كافة أنواع التطبيقات دون تدخل منه في صيانتها | 30.040 | 29           | 0.000    | 76.7%           | دالة احصائياً |
| ٨ | إستفادة المستخدمين من كافة الخدمات دون تدخل في ادارتها             | 27.289 | 29           | 0.000    | 77.3%           | دالة احصائياً |



|    |   |        |    |       |       |               |
|----|---|--------|----|-------|-------|---------------|
| ٩  | توفير المعلومات المحاسبية بسرعة كبيرة                       | 33.679 | 29 | 0.000 | 78.7% | دالة احصائياً |
| ١٠ | عدم الحاجة الى رفع الملفات على الحاسب الشخصي                | 43.006 | 29 | 0.000 | 83.3% | دالة احصائياً |
| ١١ | القدرة على احتواء اكبر قدر من البيانات والمعلومات المحاسبية | 38.544 | 29 | 0.000 | 83.3% | دالة احصائياً |
| ١٢ | خفض تكلفة نشر المعلومات المالية                             | 31.079 | 29 | 0.000 | 77.3% | دالة احصائياً |
| ١٣ | زيادة التفاعل مع المستخدمين                                 | 33.679 | 29 | 0.000 | 78.7% | دالة احصائياً |
| ١٤ | تحسين الاداء التشغيلي للعمليات                              | 32.279 | 29 | 0.000 | 78.0% | دالة احصائياً |
| ١٥ | المساعدة في متابعة التكاليف                                 | 28.149 | 29 | 0.000 | 78.0% | دالة احصائياً |

المصدر: إعداد الباحث من بيانات الدراسة الميدانية ٢٠٢٢م

يتضح للباحث من الجدول (٩) أن جميع القيم الإحصائية (الدلالة الإحصائية) المقابلة لقيمة ت المحسوبة لدلالة الفروق أقل من مستوى المعنوية (٠.٠٥) وهذا يعني أن معظم أفراد العينة موافقين على عبارات المحور الثالث. فان ذلك يشير إلى وجود فروق دالة احصائياً في اجابات المبحوثين حول عبارات محور الحوسبة السحابية.

### ثالثاً: اختبار الفرضيات

١/٣ تحليل الانحدار الخطي:

ويعتبر الانحدار الخطي من الأساليب الإحصائية التي تستخدم في قياس العلاقة بين متغيرين على هيئة علاقة دالية، يسمى أحد المتغيرات متغير مستقل (Independent Variable) او متغيرات مستقلة في حالة النموذج البسيط وهو المتسبب في تغير المتغير التابع (dependent Variable) ويتم تمثيل هذه العلاقة بمعادلة خط المستقيم وعند تطبيقه تم التوصل الى النتائج التالية .

١/ تحليل الانحدار الخطي البسيط بين (جودة المعلومات المحاسبية، إمكانية الإعتماد على المعلومات المحاسبية) و (جودة الخدمات الصحية):

جدول رقم (١٠)

نتائج تحليل الانحدار الخطي البسيط لقياس العلاقة بين متغير جودة المعلومات  
المحاسبية، جودة الخدمات الصحية

| تحليل الانحدار الخطي البسيط لقياس العلاقة بين متغير ملائمة المعلومات المحاسبية ، جودة الخدمات الصحية               |                         |            |                  |                                  |
|--|-------------------------|------------|------------------|----------------------------------|
| التفسير  | القيمة الاحتمالية (Sig) | أختبار (t) | معاملات الانحدار |                                  |
| معنوية   | 0.000                   | 4.833      | 1.816            | $\hat{B}_0$                      |
| معنوية   | 0.000                   | 4.936      | 0.476            | $\hat{B}_1$                      |
|  |                         |            | .682a            | معامل الارتباط ( R )             |
|  |                         |            | 0.465            | معامل التحديد ( R <sup>2</sup> ) |
| النموذج معنوي  |                         |            | 24.360           | أختبار ( F )                     |
| $\hat{y} = (4.284) - .245X_1$  |                         |            |                  |                                  |
| تحليل الانحدار الخطي البسيط لقياس العلاقة بين متغير إمكانية الاعتماد على المعلومات المحاسبية ، جودة الخدمات الصحية |                         |            |                  |                                  |
| التفسير  | القيمة الاحتمالية (Sig) | أختبار (t) | معاملات الانحدار |                                  |
| معنوية   | 0.007                   | 2.887      | 1.367            | $\hat{B}_0$                      |
| معنوية   | 0.000                   | 4.849      | 0.581            | $\hat{B}_1$                      |
|  |                         |            | .676a            | معامل الارتباط ( R )             |
|  |                         |            | 0.456            | معامل التحديد ( R <sup>2</sup> ) |
| النموذج معنوي  |                         |            | 23.514           | أختبار ( F )                     |
| $\hat{y} = (3.903) - 0.148X$   |                         |            |                  |                                  |

المصدر: إعداد الباحث من الدراسة الميدانية، ٢٠٢٢م

يتضح من الجدول رقم (١٠):

١. أظهرت نتائج التقدير وجود ارتباط طردية بين المتغيرات (ملائمة المعلومات المحاسبية، إمكانية الإعتماد على المعلومات المحاسبية) كمتغيرات مستقلة و جودة الخدمات الصحية كمتغير تابع، وذلك من خلال قيمة معامل الارتباط البسيط التي بلغت (٠.٦٨٢)(٠.٦٧٦) على التوالي.

٢. بلغت قيمة معاملات التحديد ( $R^2$ ) (٠.٤٦٥) (٠.٤٥٦) ، هذه القيمة تدل على ان ملائمة المعلومات المحاسبية، امكانية الاعتماد على المعلومات المحاسبية) كمتغيرات مستقلة تساهم بـ (47%) (46%) على التوالي في جودة الخدمات الصحية (المتغير التابع).

### ٣. نتائج اختبار الفرضيات :

١. نجد قيمة معلمة ملائمة المعلومات المحاسبية تساوي (٠.٤٧٦) وقيمتها المصاحبة تساوي (٠.٠٠٠) وهي اقل من القيمة العرفية (٠.٠٥) وهذا يعني وجود علاقة دالة احصائياً بين ملائمة المعلومات المحاسبية و جودة الخدمات الصحية مما تقدم يستنتج الباحث أن فرضية الدراسة الأولى والتي نصت على أن: " هناك علاقة بين ملائمة المعلومات المحاسبية و جودة الخدمات الصحية قد تحققت.
٢. نجد قيمة معلمة امكانية الاعتماد على المعلومات المحاسبية تساوي (٠.٥٨١) وقيمتها المصاحبة تساوي (٠.٠٠٠) وهي اقل من القيمة العرفية (٠.٠٥) وهذا يعني وجود علاقة دالة احصائياً بين امكانية الاعتماد على المعلومات المحاسبية و جودة الخدمات الصحية.

مما تقدم نستنتج أن فرضية الدراسة الثانية والتي نصت على أن: " توجد علاقة ذات دلالة احصائية بين إمكانية الإعتماد على المعلومات المحاسبية وجودة الخدمات الصحية قد تحققت.

**الفرضية الثالثة: الحوسبة السحابية كمتغير معدل تؤثر في العلاقة بين جودة المعلومات المحاسبية و جودة الخدمات الصحية.**

### جدول رقم ( ١١ )

معامل الارتباط الجزئ لقياس العلاقة بين (جودة المعلومات المحاسبية) و (جودة الخدمات الصحية) و (الحوسبة السحابية)

| المنتج       | المتغير التابع :<br>جودة الخدمات الصحية | المتغيرات المستقلة: جودة المعلومات المحاسبية |  | المتغير المعدل   |
|--------------|---|--|--|------------------|
| ارتباط معنوي | 0.529                                   | ارتباط بيرسون                                | ملاءمة المعلومات المحاسبية               | الحوسبة السحابية |
|              | 0.003                                   | القيمة المعنوية                              |  |                  |
|              | 27                                      | حجم العينة                                   |  |                  |
| ارتباط معنوي | 0.488                                   | ارتباط بيرسون                                | امكانية الاعتماد على المعلومات المحاسبية |                  |
|              | 0.007                                   | القيمة المعنوية                              |  |                  |
|              | 27                                      | حجم العينة                                   |  |                  |

المصدر: إعداد الباحث من بيانات الدراسة الميدانية ٢٠٢٢م

بعد دراسة وحساب معاملات الارتباط في الجدول السابق نلاحظ أن هناك علاقة بين طردية وذات دلالة إحصائية عالية بين (ملائمة المعلومات المحاسبية) و (جودة الخدمات الصحية) و (الحوسبة السحابية) وذلك من خلال قيمة معامل الارتباط (٠.٥٢٩) و مستوى المعنوية للعلاقة بين المتغير المستقل والمتغير التابع وهي تساوي (٠.٠٠٣) وهي اقل من القيمة العرفية (٠.٠٥) .

مما تقدم يستنتج الباحث أن فرضية الدراسة والتي نصت على أن: " الحوسبة السحابية كمتغير وسيط تؤثر في العلاقة بين ملائمة المعلومات المحاسبية و جودة الخدمات الصحية قد تحققت

كما نلاحظ أنه توجد علاقة بين طردية وذات دلالة إحصائية بين (امكانية الاعتماد على المعلومات المحاسبية) و (جودة الخدمات الصحية) و الحوسبة السحابية وذلك من خلال قيمة معامل الارتباط (٠.٤٨٨) و مستوى المعنوية للعلاقة بين المتغير المستقل والمتغير التابع وهي تساوي (٠.٠٠٧) وهي اقل من القيمة العرفية (٠.٠٥). مما تقدم يستنتج الباحث أن فرضية الدراسة والتي نصت على أن: " الحوسبة السحابية كمتغير وسيط تؤثر في العلاقة بين امكانية الاعتماد على المعلومات المحاسبية و جودة الخدمات الصحية قد تحققت

عليه يستنتج الباحث أن فرضية الدراسة والتي نصت على أن: " الحوسبة السحابية كمتغير وسيط تؤثر في العلاقة بين جودة المعلومات المحاسبية و جودة الخدمات الصحية قد تحققت

#### خامساً: نتائج الدراسة والتوصيات:

أولاً : النتائج : من الدراسة النظرية والتطبيقية توصل الباحث الى النتائج الاتية:

##### ١ - نتائج الدراسة النظرية والاستقصائية:

- واقع الحوسبة السحابية في الصندوق القومي للتأمين الصحي: من الأهمية بمكان لمؤسسة مثل الصندوق القومي للتأمين الصحي أن تواكب التطورات التكنولوجية والتي أصبحت سمة من سمات هذا العصر خاصة مع احتدام المنافسة أو السعي نحو بلوغ الغايات، لذلك كان الصندوق من المؤسسات ذات السبق في

تبني الحوسبة السحابية تلك التقنية التي تجعل مزود الخدمة مسؤولاً عن توفير البنية التحتية، المنصات، البرمجيات وكذلك مسؤول عن ادارتها وصيانتها وتحديثها وهذا ما جعل الصندوق يتحول من الحوسبة التقليدية الى تلك التقنية الحديثة فضلاً عن تطبيق نظام تخطيط موارد المشروع ERP والذي يمكن من رفع كافة المعلومات الى السحابة بما فيها المعلومات المحاسبية.

- أن جودة المعلومات المحاسبية هي تلك الخصائص التي يجب أن تتوفر في المعلومات المحاسبية المفيدة، كما أن هذه الخصائص سوف تكون ذات فائدة كبيرة لكل من المستخدمين وكذلك المسؤولين عن إعداد التقارير المالية في تقييم نوعية المعلومات التي تنتج عن تطبيق الطرق والأساليب المحاسبية البديلة.
- الحوسبة السحابية هي عبارة عن مجموعة من الحلول في منتج واحد ويمكن الدخول إليها من أي مكان وفي أي وقت، وتعد أحد أبرز الحلول التقنية الفاعلة، التي أثبتت جدارتها في إدارة البيانات، والعمليات في إطار يسمح بتعزيز إنتاجية المؤسسات وفعاليتها، وتعزيز فرص نموها بمرونة عالية وخيارات واسعة.
- جودة الخدمات الصحية هي ان تكون وفق المعايير والاداء الصحيح بطريقة آمنة ومقبولة من المجتمع وبكلفة مقبولة بحيث تؤدي الى إحداث تأثير إيجابي في نسبة الحالات المرضية، الوفيات ، الإعاقة وسوء التغذية.

## ٢- نتائج الدراسة الميدانية :

- وجود علاقة ارتباط طردية بين ملائمة المعلومات المحاسبية و جودة الخدمات الصحية.
- توجد علاقة ارتباط طردية بين إمكانية الإعتماد على المعلومات المحاسبية وجودة الخدمات الصحية.

- الحوسبة السحابية كمتغير وسيط تؤثر في العلاقة بين جودة المعلومات المحاسبية و جودة الخدمات الصحية.

### ثانياً: توصيات الدراسة:

من خلال ما تم التوصل اليه من نتائج يوصي الباحث بالاتي:

- ضرورة تبني الصندوق القومي للتأمين الصحي ونتيجة ولدوافع وتحديات العصر التوسع في استخدام تقنيات الحوسبة السحابية التي تتناسب الأنشطة الخاصة به وذلك لما تتيحه من امكانية الوصول للمعلومات في أي وقت واي مكان.
- إعطاء أهمية متزايدة للحوسبة السحابية كأداة للنهوض بجودة الخدمات الصحية.
- الاهتمام بتطوير مهارات العاملين من خلال التدريب المستمر وتمكينهم من الاستخدام الأمثل لفرص التقنية الحديثة.
- الاستفادة من التجارب السابقة في مجال الإعتماد على الحوسبة السحابية ومواكبة التطور التكنولوجي على المستوى الوطني أو الدولي.
- الاستفادة من الأبحاث العلمية السابقة و المتخصصة في مجال الحوسبة السحابية في ترسيخ مفاهيم وخصائص تلك التقنية والفوائد التي قد تنعكس على الخدمات من خلالها.
- إرساء اليات وتشجيع الأبحاث العلمية لمتابعة مستجدات الحوسبة السحابية ونظم المعلومات.
- توفير الإجراءات اللازمة الهادفة لحماية وسلامة المعلومات الخاصة بالتعاملات الإلكترونية و السجلات و المعلومات المرتبطة بها.

## قائمة المراجع:

- مجدي مليجي عبد الحكيم مليجي، أثر التحول إلى معايير التقارير المالية الدولية على جودة المعلومات المحاسبية وقيمة الشركات المسجلة في بيئة الأعمال السعودية، مجلة العلوم الاقتصادية، ٢٠١٤ .
- والتر هاريسون وآخرون، المحاسبة المالية وفقا للمعايير الدولية للتقرير المالي، الطبعة التاسعة/الطبعة العربية الرابعة، ترجمة الهيئة السعودية للمحاسبين القانونيين، ٢٠١٨ عادل محمد عبد الله الطائي، تمشيط الخدمات التسويقية باعتماد مدخل التقسيم التسويقي، رسالة ماجستير، كلية الادارة والاقتصاد، جامعة الموصل، ١٩٩٩
- د.شهاب الدين حمد، حسين غازي، قياس تباين مستوى رضا المرضى عن جودة الخدمة الطبية في الاجنحة الخاصة للمستشفيات العراقية الحكومية والخاصة، مجلة العلوم الاقتصادية والادارية، كلية الادارة والاقتصاد ، جامعة بغداد ، العدد ٩٠، المجلد ٢٢،
- حمدي بوزرقي، الحوسبة السحابية: نموذج جديد لإستهلاك الموارد المعلوماتية في المؤسسات الاقتصادية، الملتقى العلمي الدولي: التحول الرقمي للمؤسسات والنماذج التنبؤية على المعطيات الكبيرة، كلية العلوم الاقتصادية والعلوم التجارية وعلوم التسيير، جامعة محمد بوضياف، الجزائر، ٢٠١٧
- د.المبارك رعاش، استخدام تطبيقات الحوسبة السحابية في العملية التعليمية، مجلة المحترف لعلوم الرياضة والعلوم الانسانية والاجتماعية، جامعة زيان عاشور، الجلفة ، المجلد ٨، العدد ٤، الجزائر، ٢٠٢١



بوالقول هارون وجمال سعيداني، إستخدامات الحوسبة السحابية في المؤسسات الأوربية مع دراسة فروقاتها بين أوربا الشرقية والغربية، مجلة الادارة والتنمية للبحوث والدراسات، جامعة البليدة، المجلد ١٠ ، العدد ١، الجزائر، ٢٠٢١

خلف الله يوسف و معاش قويدر ، الحاجة الى الحوسبة السحابية لتطوير التعليم الإلكتروني في مؤسسات التعليم العالي بين التنظير والتطبيق، مجلة أفاق للعلوم، جامعة زيان عاشور، المجلد ٧ ، العدد ٣ ، الجزائر، ٢٠٢٢

العياشي زرزار وحمزة وريدة ، الحوسبة السحابية :المفهوم والخصائص (تجارب دول وشركات رائدة)، مجلة أرصاد للدراسات الاقتصادية والادارية ، جامعة ٢٠ أوت ١٩٥٥، المجلد ٢، العدد ٢، الجزائر، ٢٠١٩

زينب بوغراة و نذير غانم ،، الحوسبة السحابية وأبعادها ضمن متطلبات المكتبات الافتراضية الجامعية، مجلة الرسالة للدراسات و البحوث الانسانية، المجلد ٧، العدد ٤، الجزائر، ٢٠٢٢

قروي عبدالله ، دور الحوسبة السحابية في تعزيز التنمية الاقتصادية للدول الاوربية، مجلة أقتصاد المال والأعمال، جامعة الشهيد حمه لخضر الوادي، المجلد ٦ ، العدد ٢، ٢٠٢١

كتوس عاشور، وجازية حسيني سبل الاستفادة من الحوسبة السحابية في حماية العمليات المصرفية الالكترونية، مجلة اقتصاديات شمال أفريقيا، جامعة حسيبة بن بوعلي شلف ، العدد ٢٠١٤، ١٢

ثروت العلمي و المرسي العلمي، سبل الافادة من تطبيقات الحوسبة السحابية في تقديم خدمات المعلومات بدولة الامارات العربية المتحدة، المؤتمر السنوي العشرون

SLA-AGC الدوحة ، قطر ، ٢٥-٢٧ مارس ٢٠١٤ دار جامعة حمد بن خليفة للنشر\_كيوساينس- ٢٠١٤

صلاح محمود ذياب، قياس أبعاد جودة الخدمات الطبية المقدمة في المستشفيات الحكومية الأردنية من منظور المرضى والموظفين، مجلة الجامعة الإسلامية للدراسات الاقتصادية والإدارية، المجلد ٢٠ العدد ١، ٢٠١٢

عطية مصلح ، قياس جودة الخدمات من وجهة نظر العاملين والمرضى في المستشفيات العاملة في مدينة قلقيلية ، مجلة جامعة القدس المفتوحة للأبحاث والدراسات - العدد السابع والعشرون .٢ .٢٠١٢

فرح ناظم شمخي، و عامر محمد سلمان ، تأثير تكاليف الجودة في تحسين جودة الخدمات الصحية ، مجلة دراسات محاسبية ومالية، المجلد ١٦ ، العدد ٥٤،العراق،٢٠٢١

حسن عيد لبيب، تحليل العالقة بين جودة الخدمة الصحية ورضاء العملاء "دراسة تطبيقية علي قطاعي المستشفيات الجامعية والخاصة بمحافظة الفيوم"، مجلة البحوث المالية والتجارية، كلية التجارة ،جامعة بورسعيد، المجلد ٢٢ ،العدد ٢ .مصر،٢٠٢١  
أسماء إبراهيم نصار، أثر تطبيق معايير إعتامد المستشفيات علي تحسين مستوي خدمات الرعاية الصحية في مستشفى الامير حمزة دراسة حالة، رسالة ماجستير،كلية الأعمال، جامعة عمان،الأردن.٢٠١٣

علي حافظ محمد حسن، نازك عبد الله حامد، أثر مهارات التعامل مع المرضي علي جودة الخدمة الصحية:دراسة تطبيقية علي عينة من المستشفيات الخاصة في والية الخرطوم. المجلة العلمية الاقتصاد والاعمال، مركز رقاد للدراسات والبحاث،مجلد٦،العدد٢٠١٩،٣

أسماء المنير عبدالقادر، أثر نظم المعلومات في جودة الخدمات الصحية من وجهة نظر العناصر الطبية (الاطباء)، رسالة ماجستير في الإدارة ، ادارة الدراسات العليا والتدريب ،جامعة الزاوية ، ليبيا. ٢٠٢٠

عبدالله ضاوي العتيبي ، جودة الخدمات الصحية من وجهة نظر المستفيدين دراسة تطبيقية على شركات التأمين بمحافظة الطائف ،مجلة كلية الاقتصاد والعلوم السياسية ، جامعة القاهرة ، المجلد ٢٠، العدد ١، مصر، ٢٠١٩

د. صلاح حسن علي سلامة، مؤشر مقترح لقياس وتقييم جودة التقارير المالية، (القاهرة: جامعة عين شمس، كلية التجارة، مجلة الفكر المحاسبي، العدد ٢، الجزء ٢، ٢٠١١م.

هبة عبد العاطي محمد رزق، اثر الإفصاح عن المعلومات القطاعية على جودة التقارير المالية، (القاهرة: جامعة حلوان، كلية التجارة وادارة الاعمال، رسالة ماجستير في المحاسبة غير منشورة ، ٢٠١١م

فانتن محمد حمدي علي، تقييم المداخل الحديثة في بناء معايير المحاسبة واثرها على جودة التقارير المالية، (القاهرة: جامعة حلوان، كلية التجارة وادارة الاعمال، رسالة دكتوراة في المحاسبة غير منشورة، ٢٠١٢م

شادية داؤود سيرة قمر، هلال يوسف صالح، خصائص جودة المعلومات المحاسبية المحوسبة ودورها في فاعلية وكفاءة المحاسبة الادارية كنظام للمعلومات في التخطيط والرقابة وتقييم الاداء، رسالة دكتوراة في المحاسبة ،كلية الدراسات العليا ،جامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا، ٢٠١٢

مبارك خليفة وحشروف علي، جودة المعلومات المحاسبية كالية لتحسين الاداء المالي في المؤسسة، رسالة ماجستير في العلوم المالية والمحاسبة، كلية العلوم الاقتصادية والتجارية وعلوم التسيير، جامعة محمد بوضياف بالمسيلة، ٢٠١٩

Microsoft Azure (2017) What is cloud computing? A beginner's guide. [cited 2017 Aug 11]; Available from: <https://azure.microsoft.com/enus/overview/what-is-cloud-computing/>

Khanom, T. (2017) ,“ Cloud Accounting: A Theoretical Overview”, Journal of Business and Management, Vol.19, No.6,

Miller, M, (2008): Cloud Computing: Web-Based Applications That Change the Way You Work and Collaborate Online, Que, Hong Kong, <https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/1472-6963-12-31>

Gang than Long and Bui Dai Thu,(2013).Access of Order Persons to Health Insurance and Health-Care Services in Vietnam: Current State and Policy Options, Asia-Pacific Population Journal ,National Economics University,Vol.28