

علاقة إدارة الجودة الشاملة بأداء العاملين (دراسة تطبيقية على مستشفى تبنين الحكومي)

علي وفique زين الدين

درجة الدكتوراه في إدارة الأعمال،جامعة الجنان- لبنان

E-mail:ali.zeinedine1@gmail.com

ملخص الدراسة

هدفت الدراسة الى تسلیط الضوء على علاقه اداره الجوده الشامله باداء العاملين في مستشفى تبنين الحكومي، ولتحقيق أهداف الدراسة وإشكاليتها تم اتباع طرق استقصاء من خلال توزيع مئة وثلاثون استبانة على العاملين في مستشفى تبنين الحكومة وتم استرداد مئة وخمس استبانات قابلة للتحليل. وقد تم استخدام المنهج الاستباطي بالإعتماد على المصادر الثانوية من خلال دراسات وأبحاث سابقة تختص بموضوع الدراسة والمنهج التحليلي عن طريق الاستبانه والغرض منها الإجابة على فرضيات الدراسة.

ومن أهم النتائج التي توصلت اليها الدراسة:

- وجود علاقه ارتباطية طردية بين اداره الجوده الشاملة والأداء الوظيفي للعاملين في المستشفى.
 - يسعى المستشفى نحو التميز في تقديم الخدمات وفق اتجاهات إداره الجوده.
 - اعتمد المستشفى برنامج للحوافز والمكافآت للحصول على الاستغلال الكامل.
- وقد أوصت الدراسة بضرورة إرسال التقييم الدوري للعاملين في المستشفى من أجل المساعدة في تقويم الأداء.

الكلمات المفتاحية : إدارة الجودة ، المستشفيات ، الأداء الوظيفي .

Abstract:

The purpose of this study is to shed the light on the relation between the total quality management and the employees at Tebnin Governmental Hospital.

This study uses the deductive method in order to accomplish the goals and the problematic of the study.

Survey methods is used by distributing 132 questionnaires to the hospital's employees, 105 analyzable questionnaires were retrived.

The deductive method is used relying on secondary sources from studies and previous resources specialized in the topic of the study, in addition to that the deductive method is used through a questionnaire in order to answer the hypothesis of the study.

The most important results of the study are:

- The presence of a positive correlation between the total quality management and the job performance of the employees.
- The hospital strives for the excellence in the services provided that are in agreement with the quality management.
- The hospital adopts an incentives and rewards programs to get a full utilization.

Keywords: quality management, hospitals, job performance.

المقدمة

تواجده المؤسسات تحديات كبيرة بسبب التغيرات الإقتصادية العالمية التي تحدث بطريقة مفاجئة وسريعة جاوزت قدراتها على التكيف معها، مما يؤدي بها إلى تعزيز دورها وإعادة التفكير في المفاهيم والمبادئ التي نشأت عليها وضرورة البحث عن مدخل جديد يتناسب مع هذه التغيرات، وتستطيع من خلاله المحاولة والوصول إلى كسب رضا الزبون والحصول على حصة سوقية أكبر معتمدة في ذلك على تحقيق الأساليب التنافسية، ومن أبرزها الجودة حيث أنها لا تكتفي وحدها لتحقيق هذا التوجيه بل المستمرة من جميع العمال، فكان من أبرزها نظام إدارة الجودة الشاملة الذي يأتي في مقدمة الأفكار الإدارية القادرة على مواجهتها بفعالية.

وقد أكدت مجموعة من الدراسات أن مفهوم إدارة الجودة الشاملة ما هي إلا الأساس الذي انطلقت منه عملية تقييم أداء العاملين الذي يتجلّى في أهمية تحسين الأداء وتحقيق الربحية من أجل الاستجابة إلى مطالب الزبون التي يأخذ على صوتها الكثير من القرارات الإدارية في تحقيق أداء متميز على جميع المستويات.

تمحورت الدراسة حول علاقة إدارة الجودة الشاملة بأداء العاملين في المستشفى من أجل خلق أداء متميز يمكنها من المنافسة على جميع المستويات.

إشكالية الدراسة

إن مفهوم إدارة الجودة الشاملة ما هي إلا الأساس الذي انطلقت منه عملية تقييم أداء العاملين الذي يتجلّى في أهمية تحسين الأداء وتحقيق الربحية من أجل الاستجابة إلى مطالب الزبون. وعليه يمكن طرح إشكالية الدراسة على الشكل التالي:

ما علاقة إدارة الجودة الشاملة بأداء العاملين في مستشفى تبني الحكومي؟

ويترعرع عن هذه الإشكالية الرئيسة الآسئلة التالية:

1- هل تملك المستشفى الخطط المناسبة في قسم الجودة؟

2- هل تطبق المستشفى المقومات الأساسية لضمان التحسين المستمر والتطوير بما يتلائم مع معايير الجودة؟

3- هل تتبع المستشفى المعايير الرئيسية لقياس الأداء؟

4- هل تعتمد المستشفى استراتيجية ملائمة لتدريب العاملين تهدف إلى رفع كفاءة الأداء؟

5- هل تساهم إدارة الجودة الشاملة في تحسين عملية تقييم أداء العاملين في المستشفى؟

للاجابة عن هذه المشكلة البحثية، لا بد من تحديد ما المقصود بإدارة الجودة الشاملة، وما هي متطلباتها؟ وكذلك تحديد المقصود بتقييم أداء العاملين.

أهمية الدراسة

تبرز أهمية الدراسة من خلال العناصر التالية:

- علاقتها بموضوع يتسم بالحداثة ويعد أحد أبرز المواقب المعاصرة والجوهرية في الفكر وحياة المؤسسة الاقتصادية إلا هو موضوع إدارة الجودة الشاملة الذي يعد محور الاهتمام في الدراسات الحديثة.
- التحديات والرهانات التي تواجه المؤسسات اللبنانية بصفة عامة، والمؤسسات التجارية والاقتصادية بصفة خاصة، نظراً للتغيرات السريعة وغير المسبوقة التي تشهدها بيئه الاعمال في كافة النواحي، وفي مختلف المستويات، ومسؤولية تطبيق إدارة الجودة الشاملة على الأداء.
- يمكن ان تسهم الدراسة في تحسين مسيري للمؤسسات التجارية والاقتصادية بأهمية مدخل التحسين والاداء وفق الجودة الشاملة كأداة جوهيرية لتحقيق القوقة والتميز.
- وتتبع الأهمية أيضاً الى أن النجاح في فهم وتطبيق إدارة الجودة الشاملة يكون توفر متطلبات تطبيق هذه الاخيرة لأنها الوسيلة الهامة التي تمكن المؤسسات من تحسين الأداء وفق التطورات التكنولوجيا والمعلوماتية.

أهداف الدراسة

تسعى هذه الدراسة الى تحقيق الأهداف التالية:

- التعرف على واقع الجودة الشاملة في المستشفى الحكومي في تبني من وجهة نظر الادارة العليا.
- التعرف على تقييم اداء العاملين في مستشفى تبنين الحكومة من وجهة نظر الادارة العليا.
- التعرف على كيفية مساهمة إدارة الجودة الشاملة في تحسين عملية تقييم أداء العاملين في مستشفى تبنين الحكومي.

فرضيات الدراسة

الفرضية الرئيس

- **الفرضية الصفرية H_0 :** لا يوجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين إدارة الجودة الشاملة والأداء الوظيفي للعاملين في مستشفى تبنين الحكومي.

- **الفرضية البديلة H_1 :** يوجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين إدارة الجودة الشاملة والأداء الوظيفي للعاملين في مستشفى تبنين الحكومي.

الفرضية الفرعية الاولى

- **الفرضية الصفرية H_0 :** لا يوجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين الرؤية السليمة والأداء الوظيفي للعاملين مستشفى تبنين الحكومي.

- **الفرضية البديلة H_1 :** لا يوجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين الرؤية السليمة والأداء الوظيفي للعاملين مستشفى تبنين الحكومي.

- الفرضية الفرعية الثانية**
- **الفرضية الصفرية H_0 :** لا يوجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين التحسين المستمر والتطوير والأداء الوظيفي للعاملين في مستشفى تبنين الحكومي.
 - **الفرضية البديلة H_1 :** يوجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين التحسين المستمر والتطوير والأداء الوظيفي للعاملين في مستشفى تبنين الحكومي.
- الفرضية الفرعية الثالثة**
- **الفرضية الصفرية H_0 :** لا يوجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين استراتيجية تدريب العاملين والأداء الوظيفي للعاملين في مستشفى تبنين الحكومي.
 - **الفرضية البديلة H_1 :** يوجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين استراتيجية تدريب العاملين والأداء الوظيفي للعاملين في مستشفى تبنين الحكومي.
- الفرضية الفرعية الرابعة**
- **الفرضية الصفرية H_0 :** لا يوجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين طرق قياس الأداء والأداء الوظيفي للعاملين في مستشفى تبنين الحكومي.
 - **الفرضية البديلة H_1 :** يوجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين طرق قياس الأداء والأداء الوظيفي للعاملين في مستشفى تبنين الحكومي.

متغيرات الدراسة

المتغير المستقل: إدارة الجودة الشاملة (القيادة والرؤية السليمة، التحسين المستمر والتطوير، إستراتيجية تدريب العاملين، طرق قياس أداء العاملين)

المتغير التابع: أداء العاملين.

حدود الدراسة

الحدود الموضوعية: التعرف على علاقة ادارة الجودة الشاملة بأداء العاملين في مستشفى تبنين الحكومي.

الحدود المكانية: تقتصر الدراسة على مستشفى تبنين الحكومي.

الحدود الزمانية: تغطي الدراسة الميدانية المعلومات والبيانات عن مجتمع الدراسة في مستشفى تبنين الحكومة خلال شهر تموز 2019.

الحدود البشرية: العاملين في مستشفى تبنين الحكومي.

منهجية الدراسة

- **المنهج الاستنادي (الاستنباطي):** تم الاعتماد على المنهج الاستنادي من خلال الاعتماد على الكتب والابحاث من المصادر العلمية العربية والاجنبية، وكذلك تم الاستعانة بالشبكة العالمية للمعلومات (الانترنت) للحصول على احدث ما توصل اليه العالم في علاقة ادارة الجودة الشاملة بأداء العاملين.
- **المنهج الاستقرائي (العلمي):** تم التطرق الى الاطار العملي بدراسة ميدانية باستخدام الاستبيان وتوزيعها على عينة من مجتمع الدراسة لمستشفي تبنين الحكومية، والقيام بتحليل البيانات باستخدام البرنامج الاحصائي للعلوم الاجتماعية SPSS وتم انجاز هذا القسم بالإعتماد على المنهج الوصفي التحليلي.

الدراسات السابقة

دراسة العرب، عبد العزيز بن عبد هلا، 2009، بعنوان، الجودة الشاملة في إدارة المستشفيات، هدفت الدراسة إلى التعرف على مبادئ إدارة الجودة الشاملة المطبقة في المستشفيات السعودية الحكومية والعسكرية والتعليمية الخاصة، وكذا التعرف على العوامل المؤثرة على مدى تطبيق مبادئ إدارة الجودة الشاملة في هذه المستشفيات من وجهة نظر كادر التمريض العامل في المستشفيات، وأوضحت نتائج الدراسة أن مدى تطبيق إدارة الجودة الشاملة بشكل عام يرتبط بشكل جوهري بالدرجة الأولى بمبدأ نظام الجودة ثم مبدأ اتخاذ القرارات بناء على المعلومات، ومبدأ رضا المستهلك بالدرجة الثانية. وأوصت الدراسة بضرورة عمل المستشفيات السعودية بشكل أكبر لنشر ثقافة الجودة والالتزام بها، وتطبيق مفهوم إدارة الجودة في كل وحدات ودوائر المستشفيات، وترسيخ ثقافة ومبادئ الجودة في فكر وقيم العاملين فيها، والتركيز على المستهلك من خال إجراء المسوح والدراسات، وقياس رضا المستهلك الخارجي (العرب، 2009، ص55).

دراسة رشاد بدر، 2009، بعنوان "اثر تطبيق مبادئ الجودة الشاملة على أداء المؤسسات الأهلية الأجنبية العاملة في قطاع غزة. وهدفت الرسالة الى دراسة اثر تطبيق مبادئ الجودة الشاملة على أداء المؤسسات في المنظمات الأهلية الأجنبية العاملة في قطاع غزة، ولتحقيق أهداف هذه الدراسة تم تصميم استبانة تهدف الى الدراسة الميدانية لمتغيرات مشكلة الدراسة من أجل اختبار الفرضيات، بحيث يتكون مجتمع الدراسة من العاملين في الإدارة العليا (مدير المؤسسة، نائب المدير، رئيس قسم) في المؤسسات والمنظمات غير الحكومية (الأهلية) الأجنبية التي تعمل في قطاع غزة، حيث تم توزيع عدد (80) استبانة على عينة الدراسة، تم استرداد (72)، وتوصلت الدراسة الى وجود اهتمام كبير من قبل المؤسسات الأهلية الأجنبية العاملة في قطاع غزة، محل الدراسة بمبادئ الجودة الشاملة، وتطبيق هذه المتغيرات بدرجات ومستويات ايجابية متفاوتة، فقد كان أعلى مستوى تطبيق من نصيب التركيز على العملاء وجمهور المستفيدين، بينما اعتبر متغير مشاركة العاملين الأقل من حيث التطبيق، وكذلك وجود اهتمام كبير من قبل هذه المؤسسات بالأداء المؤسسي لأقسامها ومهامها والعمل الحيث على تحسين وتطوير وتطبيق هذه المتغيرات بدرجات ومستويات ايجابية متفاوتة من خلال تحقيق رضا المؤسسة والربائين والعاملين والمجتمع (بدر، 2009، ص8).

الدراسات الأجنبية

دراسة Kunst Paul ، 2000، بعنوان، إدارة الجودة والأداء في المستشفيات - بحث عن عوامل النجاح، معهد ماسترخت الاقتصادي للابتكار – جامعة ماسترخت- هولندا، والتي أجريت على عدة مستشفيات أوروبية جامعية عامة وخاصة في إسبانيا وبريطانيا وهولندا، والتي هدفت إلى التعرف على عوامل النجاح للجودة المتميزة والأداء وعلاقاته المتبادلة، وبينت الدراسة وجود علاقة إيجابية ما بين إدارة الجودة المدركة من قبل المنتفعين بالخدمات، ولكن لدرجة محدودة متصلة مع الأداء. وبينت الدراسة أن التقدم في الإدارة يؤدي إلى أداء أفضل في المستشفيات، وتشير إلى أثر الكفاءة على التكلفة، وأن الجودة المدركة من قبل المرضى تشير إلى الفعالية .(Paul,2000,p5).

- Rula Ali Al Damen,2017 "the impact of total Quality Management on organizational performance case of jordan Oil Petroleum Company".

هدفت هذه الدراسة الى دراسة تأثير تطبيق إدارة الجودة الشاملة على الأداء التنظيمي، أجريت الدراسة في شركة مصفاة البترول الأردنية (JPRC)، وكان حجم عينة الدراسة (103) مدیرا من مختلف المستويات واعتمد الباحث على البيانات الأولية والثانوية. أظهرت النتائج أن إدارة الجودة الشاملة لها تأثير إيجابي على الأداء التنظيمي، في ضوء هذه النتائج قدمت الدراسة مجموعة من التوصيات.

بعد عرض الدراسات السابقة، تم الاستفادة منها لجهة اختيار الموضوع، من حيث تأثير إدارة الجودة الشاملة على أداء العاملين والعمل على تطبيق ذلك على شركة كارفور في لبنان، وكذلك من حيث المنهج الذي يعتمد على المنهج الوصفي التحليلي، ومن حيث الأدوات ايضا". فقد استخدمت معظم الدراسات الاستبانة كأداة للدراسة.(Damen, 2017, p11).

ان ما تميزت به الدراسة الحالية عن الدراسات السابقة هو تناولها موضوعا حديثا لجهة تطبيق الجودة والتعرف على تأثير إدارة الجودة الشاملة على أداء العاملين في مستشفى تبنين الحكومية، وهو من المواضيع التي لم يتم التطرق لها على صعيد إدارة الجودة الشاملة في منطقة تواجد عمل المستشفى جغرافيا.

محتويات الدراسة

المبحث الاول: مفهوم إدارة الجودة الشاملة

المبحث الثاني: مفهوم أداء العاملين

المبحث الثالث: دراسة ميدانية في مستشفى تبنين الحكومي

الاطار النظري للدراسة

المبحث الأول: مفهوم إدارة الجودة الشاملة

تسعى المؤسسات الى ترسیخ مبادئ الجودة الشاملة في عملياتها كلها في الانتاج والخدمات وغيرها من المجالات، بهدف مواجهة ما يستجد من تحديات تتعلق بالمنافسة على الصعيدين: المحلي، والعالمي، للوصول الى أعلى المستويات في جودة الانتاج. ومن هنا كان لا بد من ترکيز الضوء على مفهوم الجودة بشكل عام، ومفهوم الجودة الشاملة بشكل خاص.

أولاً: تعريف الجودة والجودة الشاملة

1- **الجودة:** يعتبر لفظ الجودة (بالإنجليزية Quality) مشتقاً من الكلمة اللاتينية Qualities، وهي تعني: طبيعة الشيء، ودرجة صلاحيته، وهو يشكل مفهوماً يختلف باختلاف الجهة المستفيدة منه، وقد وردت فيها عدة تعاريفات، ومن أهمها:

- عرفها (Kauro Ishikawa) على أنها: "العملية التي يتسع مداها لتشمل جودة العمل، وجودة الخدمة، وجودة المعلومات، والتتشغيل، وجودة القسم، والنظام، وجودة المورد البشري، وجودة الأهداف، وغيرها":
- عرفها قاموس (Websder) على أنها: مصطلح عام قابل للتطبيق على أيّة صفة، أو خاصية منفردة، أو شاملة".

- عرفتها (إليزو) على أنها: "مجموع الصفات، والخصائص للسلعة، أو الخدمة التي تؤدي إلى قدرتها على تحقيق رغبات معلن، أو مفترضة" (الحنكي، 2006، ص56-52).
ومن هنا يمكن لنا تعريفهما على أنها: الحرص على تقديم التوقعات، والخدمات التي تحقق بها المنظمة رغبات المستفيدين، بحيث إن عليها أن تحاول تقديم مستوى أعلى من تلك التوقعات.

2- **الجودة الشاملة:** تناولت أدبيات الادارة عدة تعاريفات لإدارة الجودة الشاملة، منها ما يأتي:
- عرفها (معهد الجودة الفدرالي) على أنها: القيام بالعمل الصحيح، وبشكل صحيح من أول مرة، مع ضرورة الاعتماد على آراء العمال، والمستفيدين من الخدمات، والسلع في مدى تحسن الأداء".

- عرفها (أوكلالاند) على أنها: أسلوب لتحسين فاعلية، ومرنة العمل بشكل عام، وانها طريقة للتنظيم تشمل المنشأة بأكملها، وفي ذلك جميع الأقسام، والأنشطة، والموظفين على جميع المستويات".

- عرفها (جابلونكسي) على أنها: "شكل تعاوني لأداء الأعمال، بتحريك المواهب، والقدرات، لكل من العاملين، والإدارة، لتحسين الإنتاجية، والجودة بشكل مستمر، مستخدمة فرق عمل".
ومن خلال التعريفات السابقة، يمكن لنا تعريفها على أنها: نظام يهتم بتصميم مستوى معين من الخدمة، وبشكل يماثل، أو يتجاوز توقعات من يستخدمون الخدمات أو السلع التي يتم تقديمها.

ثانياً: أهداف إدارة الجودة الشاملة

تهتم إدارة الجودة الشاملة دوماً بالمضي قدماً نحو التحسين المستمر للعمليات التي تتم في المنظمة جميعها، حيث تتلخص أهدافها بعدة نقاط، من أهمها:

- تحسين الأساليب المستخدمة في العمل.
- رفع الانتاجية الخاصة بكل عنصر من عناصر العمل.
- بناء العلاقات الإنسانية، وتقديرها.
- تنمية قدرات الموظفين، ومهاراتهم.
- اختصار الإجراءات الروتينية الخاصة بالعمل، من حيث التكلفة، والوقت.
- رفع الكفاءة الخاصة بالمنظمة من حيث إرضاء العملاء، والتفوق على منافسيها.
- الحرص على زيادة المرونة في المنظمة في التعامل مع المتغيرات، وذلك من خلال تجنبها للمخاطر، واستثمارها للفرص.
- الاهتمام بالتحسين المستمر للمستويات، والفعاليات كلها في المنظمة.
- تحسين المقدرة التنافسية، والكلية للمنظمة أمام غيرها من المنظمات التي تماثلها.

ثالثاً: مبادئ إدارة الجودة الشاملة

تعتبر مبادئ إدارة الجودة الشاملة بمثابة التعليمات التي تساعد على تطبيق فلسفتها، حيث حدد (ديمنج) وهو الأب الروحي لإدارة الجودة الشاملة- أربعة عشر مبدأ يتعلق بها، ومن هذه المبادئ:

- أهميته تحديد الأهداف الازمة، لتحسين جودة الخدمة.
- بناء فلسفة جديدة في العمل، وذلك عن طريق عدم قبول المستوى العادي، من حيث الأخطاء، والتأخير، وما إلى ذلك.
- حل المشاكل.
- المشاركة ما بين الأفراد في المنظمة، مما يؤدي إلى استخدام قدراتهم في ما يصب في مصلحة المنظمة.
- الحرص على تدريب الأفراد باستخدام الطرق الحديثة.
- تفهم حاجات الزبائن، والتركيز عليهم، وتلبيتها، مع التركيز على أهمية تجاوز توقعاتهم بشكل دائم.
- إيجاد بيئة داخلية تشجع الأفراد على المشاركة بشكل كامل، بهدف تحقيق الأهداف، حيث يتطلب هذا وجود قيادة يوحدها هدف المنظمة.
- إلغاء فلسفة تنفيذ الأعمال بأقل الأسعار.
- الاعتماد على متابعة الإحصائية، والرقمية للجودة، وليس على الملاحظة فقط.
- تحليل المعلومات، وتبني القرارات ذات الفاعلية.

رابعاً: متطلبات تطبيق الجودة الشاملة

تشمل متطلبات تطبيق إدارة الجودة الشاملة عدة نقاط، من أبرزها:

- الحرص على تحقيق رضا العملاء الخارجيين، والداخليين، حيث إنه يعد محور الجهود كلها في ادارة الجودة الشاملة، عبر تنمية العلاقات معهم وتحليل احتياجاتهم، وتوقعاتهم، وتحديدها، وغيرها من الأمور.
- الحرص على تأييد، ودعم برنامج إدارة الجودة الشاملة من قبل الإدارة العليا.
- الاهتمام بقياس الأداء في ما يتعلق بالجودة، والانتاجية.
- تبني ما هو ملائم من الانماط القيادية في ما يتعلق بإدارة الجودة الشاملة.
- اختيار الهيكل التنظيمي الملائم.
- توفير نظام معلومات خاص بإدارة الجودة الشاملة.
- تحقيق المشاركة من قبل الموظفين كلهم في كافة الجهود، لتحسين الجودة، والانتاجية.
- تدريب الموظفين، وتعليمهم بشكل مستمر، مما يمكنهم من تطبيق معارفهم "طبقاً" فعلياً.
- إدارة الموارد البشرية بشكل فعال، وذلك عن طريق تدريتهم وتحفيزهم بشكل متواصل، وتقييم أدائهم، وغيرها من الأمور.
- تهيئة المناخ الملائم للعمل، والاهتمام بالتهيئة الشاملة لثقافة المنظمة.

خامساً: خطوات تطبيق إدارة الجودة الشاملة

من الجدير بالذكر أنه لدى تطبيق إدارة الجودة الشاملة، فإنه لا بد إتباع العديد من الخطوات، وذلك على النحو الآتي:

- التمهيد: حيث يتضمن ذلك تهيئة الموظفين للالتزام بمفهوم الجودة الشاملة، وتقبله، ومعرفة ما يحتاج إليه من إجراءات، حيث لا بد هنا من توضيحه، وبيان أنسجه للموظفين جميعهم، مع ضرورة تحديد معايير الجودة المراد الوصول إليها في كل مجال، مع الأخذ بعين الاعتبار توفير المعلومات، والموارد المادية اللازمة، وتحديد المسؤوليات الضرورية للتنفيذ، بالإضافة إلى تحديد احتياجات المستفيدين.
- التنفيذ: حيث يتضمن تحديد المسؤوليات الخاصة بكل فرد، بحيث يتم بعد ذلك تحديد سلطاته بناء على هذه المسؤوليات، علماً بأن توزيع هذه المسؤوليات يكون بناء على قدرات هؤلاء الأفراد، ومن الجدير بالذكر أنه من الممكن زيادة قدرات الأفراد، وذلك عن طريق التدريب المتواصل.
- التقويم: حيث يكون مراقباً" للخطوات المتعلقة بتنفيذ إدارة الجودة الشاملة، لتحسين العمليات الخاصة بها، وهو يتكون من عدة خطوات هي:
 - المقارنة بين معايير الجودة المحددة في التمهيد، والأداء.
 - تقييم الأداء الخاص بالموظفيين.
- الحرص على الرقابة المستمرة في المراحل جميعها.
- توجيه العمل نحو ما يستجد من متطلبات بالنسبة للمستفيدين، وتحديد الانحرافات، والأهداف، لتصويب الأخطاء بشكل مستمر.
- الاهتمام بالمراجعة المتواصلة للجودة، بهدف التأكيد من نظام إدارة الجودة الشاملة، وفاعليته وملاءمتها لطبيعة العمل.

سادساً: مزايا تطبيق إدارة الجودة الشاملة

تنسم إدارة الجودة الشاملة بالعديد من المميزات، من أبرزها:

- تركز على التحسين المستمر.
- تساهم الأنشطة الخاصة بها بشكل كبير في زيادة الحصة السوقية للمنظمات الإنتاجية.
- تقلص من الأخطاء الموجودة في العمليات التشغيلية، والضياع في المخزون، والمشاكل الخاصة بالبيان، مما يزيد من الكفاءة.
- تزيد الإنتاج بأقل التكاليف، وذلك يتم عن طريق التركيز على تقديم السلع التي تنسم بالجودة المرتفعة للبيان، مما يعني تعزيز الموقع التنافسي للمنظمة، مما يؤدي إلى زيادة الربح.
- تسمح للمنظمة بتحقيق الأهداف الخاصة بها، من حيث زيادة أرباحها، وتحقيق نموها، واستغلالها الأمثل للموارد البشرية.

سابعاً: معوقات تطبيق إدارة الجودة الشاملة

هناك بعض المعوقات التي تواجه إدارة الجودة الشاملة، ومن أبرزها ما يأتي:

- عدم نشر ثقافة الجودة، مما يعني عدم رغبة الإدارة، أو الموظفين بالتغيير، الأمر الذي يؤدي إلى مقاومتهم له.
- عدم الثقة في المدير، وعدم توفر الانسجام بين الأعضاء الذين يتشكل منهم فريق العمل، أو في ما بين فرق العمل.
- غياب الاتجاهات، والقيم، والسلوكيات التي يتم تشاركتها في المنطقة، مما يعني غياب الثقافة التنظيمية الفاعلة.
- عدم التمييز بين مفهومي إدارة الجودة الشاملة وجودة المنتج.
- غياب المعلومات، مما قد يشكل عائقاً كبيراً أمام المنظمات، وذلك لكونها أساس إدارة الجودة الشاملة.
- تغيير القيادات بشكل مستمر، مما يعيق عملية استيعاب نموذج إدارة الجودة الشاملة.
- عدم كفاية الوقت، بالإضافة إلى الاعتماد على الخبراء المختصين بالجودة أكثر من الموظفين أنفسهم.

المبحث الثاني: مفهوم الأداء العاملين

أولاً: تعريف الأداء

يشير الأداء إلى درجة تحقيق واتمام المهام المكونة لوظيفة الفرد، وهو يعكس الكيفية التي يحقق أو يشبع الفرد متطلبات الوظيفة وغالباً ما يحدث تداخل بين الأداء والجهد فالجهد يشير إلى الطاقة المبذولة، أما الأداء قياس على أساس النتائج التي حققها الفرد (حسن، 2001، ص 25).

ويعتبر مفهوم الأداء على المستوى الذي يتحقق الفرد العامل عند قيامه بعمله من حيث كمية وجودة العمل المتقدم من طرف، والأداء هو ما يبذله كل من يعمل بالمؤسسة من منظميين ومديرين ومهندسين (وسيلة، 2004، ص 143).

كما يعرف الأداء بأنه محاولة تحقيق تلك الأهداف المنظرة من تخفيف الموارد المستخدمة لتحقيق تلك الأهداف ويشمل مفهومي " الفعالية" وهي الوصول الى الأهداف المرجوة، " النجاعة" وهي تخفيف الموارد المستخدمة.

بينما يتميز تعريف ظاهرة محمود كلادة بالشمولية حيث قال: الأداء هو درجة تحقيق الفرد العامل للمهام الموكلة، اليه من حيث الجهد والجودة والنوعية المحققة مع العمل على تخفيف تكاليف الموارد المستخدمة (كلادة، ص242).

ثانياً": محددات الأداء

تتمثل محددات الأداء فيما يلي:

- الدافعية الفردية: يجب أن تتوفر لدى الفرد دافعية العمل، وقد يكون هذا الدافع قوياً أو ضعيفاً.
- القدرة على أداء العمل المعين: يجب أن تتوفر في الفرد القدرة على أداء العمل الموكل إليه.
- إدراك الدور والمكانة: يجب على الفرد أن يدرك ويفهم دوره في المنظمة، لأنه يوجد أفراد يبذلون جهوداً فائقة ويكون مقبولاً.

ثالثاً: معدلات الأداء وخصائصه

1- خطوات تحديد معدلات الأداء فيما يلي:

تحديد الأهداف المطلوب تحقيقها من التقييم وتتمثل:

أهداف استراتيجية: تتعلق بالمنظمة والعاملين والمجتمع على المدى البعيد.
أهداف إدارية: تتعلق بالمكافأة والجزاءات والترقيات.

أهداف تنمية: تتعلق بتعريف الفرد بنقاط القوة والضعف وإمكانياته الشخصية التي تساعده في تنمية مهاراته وزيادة إنتاجيته.

- تحديد فئات الأفراد الذين سيتم تقييم أدائهم والمقالات المناسبة لكل فئة، مثلاً: جودة العمل، الرعة في العمل، الإتقان، التعاون.

- تحديد وزن كل معدل من المعدلات المستخدمة: وذلك بمراعاة الوظيفية ونوعية الأعمال وأهمية كل منها (جودة، عبدالمحسن، عبدالفتاح، عبدالحميد، ص423).

- بيان منهجة التطبيق: من أجل الحصول على أفضل النتائج تقوم بالإعتماد على مقياس رقمي أو وصفي أو نسبي أو أبجدي (جودة، آخرون، ص424).

2- خصائص معدلات الأداء

حتى يمكن تحديد معدلات القياس لابد من إعداد قائمة تفصيلية بالخصائص التي سيتم إستعمالها للفياس ومن أهم هذه الخصائص ذكر:

التوافق الإستراتيجي: يشير هذا المبدأ الى مدى اهتمام معيار التقييم بإظهار الإرتباط الموجودة بين أداء الوظيفة واستراتيجية المنظمة ورعايتها وثقافتها.

مثال: إذا كانت المنظمة تهتم وتأكد على خدمة العملاء فإن معيار التقييم سيتركز على قيادي أداء العاملين عند قيامه بخدمة العملاء.

- **الصدق:** يشير هذا المفهوم إلى ضرورة أن يقيس المعيار بالفعل ما وضع من أجل قياسه، حتى يتسم المعيار بالصدق فلا يجب أن يعترضه النقض أو الغموض.

- **الثبات:** يشير هذا المبدأ إلى إمكانية الإعتماد على المعيار وتكرار استخدامه أي مدى الثبات في وصف وتفسير المديرين والرؤساء المختلفين لنفس البيانات التي تم تجميعها.

- **القبول:** إن هذا المبدأ يعتبر من أهم الخصائص التي يجب أن تتصف بها معدلات الأداء حيث أنه يوجد الكثير منها يتسم بالصدق والثبات ولكنها تستغرق وقتاً طويلاً في استخدامها لذا فالعاملين والمديرين يميلون إلى رفض استخدامها ومن هنا يتضح أنه لا يكفي الصدق والثبات في معدلات الأداء ولكن القبول العام لها أيضاً وتعتبر هذه الأخيرة ك特陛ية جوهرية لمعايير تؤدي إلى زيادة فعالية نظم تقييم الأداء.

الخصوصية: تعني أن تعطي معدلات الأداء دلائل محددة وخاصة للعاملين عن ما يتوقعونه عن أدائهم وكيف يمكنهم مواجهة تلك التوقعات والخصوصية مهمة جداً لكل من الأهداف والاستراتيجية والتنمية للإدارة والأداء (مليود، فيساح، 2007، ص 26).

رابعاً: مفهوم تقييم أداء

لضمان مستوىً أداء معين من العمال تقوم المؤسسة بوضع نظام متابعة، خاص بكل وظيفة ويمثل تقييم الأداء تحديد وتعریف الفرد بكيفية أدائه لعمله وأحياناً "عمل خطة لتحسين وتطوير الأداء"، فعند تطبيق الأداء بصورة جديدة وصححة فإنه لا يوضح مستوى أدائه الحالي فقط لكنه قد يؤثر في مستوى جهد الفرد واتجاهات المستقبلية.

ويمكن تعريف تقييم أداء الأفراد عموماً بأنه "معرفة سلبيات وآيجابيات مختلف الأنشطة الإنسانية وكفاءة عملها لأجل ترتيبها مقارنة مع التطور المتوقع الذي ينجز به العمل".

حاول الدارسون لهذا الموضوع الوصول إلى تعریف شامل ومتكملاً لعملية تقييم أداء الأفراد ولهذا تعددت التعريفات واختلفت في محتواها وهدفها ومن بين هذه التعريفات ذكر:

تعريف 1: تقييم أداء الأفراد "عملية بموجبها يتم تقدير العاملين بشكل منصف وعادل لتجري مكافأتهم بقدر ما يعلمون وينتجون وبالاستناد إلى عناصر ومعدلات يتم بموجبها مقارنة أدائهم لتحديد مستوى كفاءتهم" (المغربي، 1993، ص 3).

تعريف 2: يعرف بأنه "النظام الذي يتم من خلاله تحديد مدى كفاءة أداء العاملين لإهمالهم" (بربر، 2000، ص 248).

تعريف 3: ويعرف ذلك بأنه "عملية ترتيب العمل إما تصاعدياً، أو تنازلياً حسب مقدراتهم وخبرتهم وعاداتهم الشخصية" (حسن، 1993، ص 183).

خامساً: معايير أداء العاملين

تعتبر معايير أداء العاملين مهمة من خلال معرفة الطريق المناسب للوصول إلى أفضل مستوى للأداء وفي نفس الوقت التعرف على أوجه القصور التي تшوب الأداء وتحصر أهم معايير أداء العاملين فيما يلي:

١- الجودة: تمثل الجودة مدى مطابقة أداء العامل لما هو منظر منه (مستوى أداء العامل) وتنعكس أيضاً إلى مدى تلبية رغبات العملاء.

٢- الكمية: يقصد بها حجم العمل المنجز، حيث يتم مقارنة كمية أو حجم العمل المنجز مع ما هو مستهدف وذلك بعد تحديد كمية العمل المطلوبة من العامل، حيث أن تكون الكمية المستهدفة متوافقة مع قدرات العامل.

٣- الوقت: يمثل أحد أهم موارد المؤسسة (الموارد، المعلومات، الأفراد، المالية، الوقت) وما يميز أنه غير متعدد وغير قابل للتعويض مما يتطلب تحديد الوقت المناسب، والكافى لكل نشاط حتى يتم إستغلاله أحسن استغلال.

٤- الاجراءات: هي خطوات أداء العامل الضرورية للنشاط أو المهمة لذلك يجب الاتفاق على الطرق والأساليب المسموح بها والمصرح باستخدامها لتحقيق الأهداف.

سادساً: أهداف وأهمية تقييم الأداء

١- أهداف تقييم الأداء: إن القيام بعملية التقييم يهدف إلى:

- اختيار أفراد العاملين المناسبين لأداء الأعمال وبما يتناسب ومؤهلتهم وتوزيع العمل عليهم بما يتناسب وقدارتهم ومهاراتهم تحقيقاً لمبدأ "وضع الفرد المناسب في المكان المناسب".
- مساعدة المشرفين المباشرين على ملاحظة المرؤوسيين ومراقبة أدائهم بشكل دقيق بما يسهل عليهم تقديم النصائح والتوجيه لهم عند حاجاتهم لذلك.

- تحسين مستويات الأداء من قبل الأفراد وترشيدهم بما فيه الخدمة لمصالحهم ومصالح المنظمة.
إكتشاف الأفراد العاملين المؤهلين أكثر من غيرهم لمناصب قيادية في المنظمة.

- يعتبر متطلب لمعرفة الشخصية واطلاع، إذا أن قياس الأداء يشجع المشرفين على الإحتكاك بمرؤوسيهم أثناء عملية القياس فتنتج عنه لمعرفة الشخصية لهؤلاء المرؤوسيين من قبل المشرفين إذ أن المقيم يجب عليه معرفة الكثير عن ظروف وشخصية من يقيمه.

- يزود قياس الأداء المسؤولي إدارة الأفراد في المؤسسات المختلفة بمعلومات وقائية عن الأداء وأوضاع العاملين فيها، مما يعتبر مؤمراً لإجراء دراسات ميدانية، تتناول أوضاع العاملين ومشكلاتهم وإنتاجيتهم ومستقبل المؤسسة نفسها، كما يعتبر قياس الأداء مؤمراً لاختيار والتعيين في المؤسسة.

- يساعد في تحديد مدى فعالية المشرفين والمديرين في تنمية وتطوير الأفراد الذين يعملون تحت إشرافهم وتوجهاتهم.

- يعتبر تقييم الأداء وسيلة أو أداة لتقويم ضعف العاملين واقتراح إجراءات لتحسين أدائهم.

- رفع الروح المعنوية وتحسين علاقات العمل ويتم ذلك من خلال خلق الثقة لدى المسؤولين برؤسائهم ونشوء علاقة قائمة على أساس تفهم بين الإدارة والعاملين مما يؤدي إلى تقوية ورفع الروح المعنوية لديهم داخل المنشأة.

وسيلة التطوير الأداء الذاتي حيث هو أداة صالحة وفعالة يستطيع بوسطتها كل فرد في المنظمة معرفة حقيقة أدائه ومدى كفاءته في مجال عمله ومعرفة نواحي الضعف وثغرات الموجودة في أدائه. تنمية الكفاءة لدى الرؤساء حيث تتم من خلال ملاحظة الرؤساء لسلوك مرؤوسيهم وقيام بتحليل هذا السلوك وطريقة أدائهم للعمل بشكل دقيق وهذا يؤدي إلى تنمية ملكات التقدير وحكم السليم على الأمور والتدريب على الرقابة الفعالة والمستمرة.

إشعار الموظف بمسؤولية أي عندما يدرك الموظف أن نشاطه وأدائه موضوع تقييم من قبل رؤسائهم وأن نتائج هذا التقييم سوف يشعر بالمسؤولية اتجاه نفسه واتجاه عمله الذي يؤديه وسوف تجده يتقن في بذل الجهد وطاقات التي يملكتها لتأدية عمله على أحسن وجه لكسب رضى الإدارة ورؤساء المشربين.

وسيلة لضمان عدالة المعاملة حيث أن كل فرد ينال ما يستحقه من المزايا الوظيفية المتعددة، ترقية، زيادات في الأجر. وذلك على أساس كفائه وجهده في العمل، وتتضمن أن كل العاملين يلغون معاملة واحدة دون تحيز أو تمييز الفرد على الآخر، كما أن قياس الأداء يقلل من إحتمال إغفال كفاءة ونشاط أي أفراد ذوي الكفاءة العالية والذين يعملون في صمت (عقيلي، وصفي 1991 ص 170).

2- أهمية تقييم الأداء

إن أي مؤسسة اقتصادية تحتاج في إدارة شؤون أفرادها إلى عملية تقييم الأداء، وتسخر نتائج هذه العملية في وضع باقي السياسات المختلفة لها كالتعيين، الأجر، الحوافز، الترقية، التدريب، النقل الطرد... تقييم الأداء في المؤسسة:

- الحصول على المعلومات اللازمة لسياسات الإدارة كاختيار الأكفاء للترقية ومنحهم مكافآت أو معرفة الأسوأ من أجل القيام بحملات تدريبية من أجل رفع مستوى الأداء.

- هذه العملية مهمة أيضاً للأفراد لأنها تساعدهم على إتباع الحاجة لإثبات الذات واكتساب الإحترام الآخرين.

- أما بالنسبة للإدارة فهو مهم لأنه يساعد على تعرف بشكل دقيق على ذو الأداء المنخفض وكذلك ذو الأداء الجيد حتى نتمكن من تحسين مستوى أداء الضعفاء واستفاد من أداء الجيدين، وأن تتمي المنافسة بين الأفراد ليحققوا نتائج أفضل باستمرار.

- كذلك التقييم الجيد والدقيق لأداء يسهل مهمة الرؤساء في رسم سياسات التدريب والتنمية تخطيط القوى العاملة الحوافز.

- يعد وسيلة لضمان عدالة الأحكام على كفاءة وفعالية الأفراد.

- كذلك تكمن أهميته تقييم الأداء في رفع مستوى العلاقة بين الرئيس (المشرف) ومسؤوليه أي ينتج عنه التفاهم والتعاون بينهما.

الاطار العملي للدراسة

نبذة عن مستشفى تبنين الحكومي

مستشفى تبنين الحكومي صرح طبي عريق استعاد مجده الماضي الذي اشتهر به كواحد من اهم مستشفيات الجنوب في السبعينات عندما كان بإدارة راهبات الصليب. هذا المستشفى الذي عانى تعثراً ملائماً أعادت ترميمه وتأهيله وتجهيزه الحكومة البلجيكية ممثلة بالوكالة البلجيكية للتعاون الفني بتكلفة 3 ملايين أورو، اضافة الى مساعدات العديد من الكتائب الدولية، ومنها الايطالية، افتتحت اقسامه منذ تشرين الثاني 2011 واصبح يستقبل الحالات الطارئة باستثناء عمليات القلب المفتوح وجهز بالآلات طبية رقمية وأخرى متقدمة، واستقبل منذ كانون الثاني 2013 الى اليوم 14637 حالاً طارئة و 15495 مريض أشعة و 17742 مريض مختبر و 8952 زائرًا في عياداته الخارجية، كما أجرى 2438 عملية جراحية واستقبل 412 مريضاً في غرف العناية الفائقة.

ان المستشفى يشكل خط دفاع ثانياً في منطقة وسطية على محاور 45 قرية حدودية يشكل عدداً سكانها نحو مئة وخمسين الف نسمة. بعد افتتاحه في تشرين الثاني 2011 انطلق العمل في اقسامه تدريجياً، اذ ضم 60 سريراً موزعة على اقسام الطوارئ والطب الداخلي وقسم الاطفال والعنایة الفائقة، اضافة الى قسمي المختبر والأشعة والعيادات الخارجية والطوارئ. يعمل فيه 80 طبيباً و 120 موظفاً بين اداريين وممرضين، واستطعنا التقدم في تطوير عمل المستشفى عبر التعاقد مع اطباء اكفاء من خارج المنطقة، ونجري فيه كل العمليات الجراحية باستثناء عمليات القلب المفتوح. ويستقبل المستشفى اي حال طارئة، ويوجد في المستشفى طبيب عناية فائقة على مدار اليوم 24/24، وخصوصاً ان قسم العناية الفائقة مجهز بأفضل الاجهزه والمعدات الطبية، ولديه الآت اشعة رقمية وسكنار وآخر لترقق العظام، ولفحص سرطان الثدي المبكر والاسنان وصورة للرئتين المغناطيسية.

أداء الدراسة

تم إعداد إستبانة حول علاقة إدارة الجودة الشاملة على أداء العاملين في مستشفى تبنين الحكومي، حيث تعتبر الاستبانة الاداة الرئيسة الملائمة للدراسة الميدانية للحصول على المعلومات والبيانات التي يجري تعبيتها ، وتم إعدادها بالاعتماد على الدراسة السابقة والاطار النظري، وقسمت الاستبانة الى الفقرات الرئيسية التالية: (البيانات الشخصية، إدارة الجودة الشاملة، التطوير المستمر لإداء العاملين، إستراتيجية لإداء العاملين، طرق قياس أداء العاملين).

صدق الاستبانة وثباتها

جدول رقم (١): ثبات وصدق الاستبانة

N of Items	معامل الفا كرونباخ	فقرات الاستبيان
15	.946	الفقرة الاولى
15	.817	الفقرة الثانية
15	.789	الفقرة الثالثة
15	.895	الفقرة الرابعة
15	.795	الفقرة الخامسة

المصدر: من إعداد الباحث بالاعتماد على برنامج الرزم الاحصائية spss

يظهر الجدول التالي قوة ثبات فقرات الاستبانة.

تم حساب معامل ألفا كرونباخ للأنساق الداخلي وبلغت النسب (94.6% للفقرة الاولى، و 81.7% للفقرة الثانية، و 78.9% للفقرة الثالثة، ونسبة 98.5% للفقرة الرابعة و 79.5% للفقرة الخامسة)، وهي نسب عالية يعتمد عليها في إعتماد نتائج الدراسة.

تحليل البيانات الشخصية

جدول رقم (٢): نتائج وتفسير البيانات الشخصية لعينة الدراسة

البيانات الشخصية	الجنس	المؤهل العلمي	المسمى الوظيفي	عدد سنوات الخبرة
ذكر	الجنس	%16.2	بكالوريا – ثانوي	أقل من 5 سنوات
أنثى				
إجازة جامعية	المؤهل العلمي	%53.3	قائد فريق	من 5 الى 10 سنوات
ماجستير				
دكتوراة	المسمى الوظيفي	%3.8	موظف	من 11 سنة الى 15 سنة
مدير قسم				
مشرف	عدد سنوات الخبرة	%5.7	16 سنة واكثر	16 سنة واكثر
أقل من 5 سنوات				
من 5 الى 10 سنوات		%22.9		
من 11 سنة الى 15 سنة				
16 سنة واكثر		%29.5		

المصدر: من إعداد الباحث بالاعتماد على برنامج الرزم الاحصائية spss

أظهرات نتائج الاستبيان:

- الجنس: ان عدد الذكور 64 من اصل 105 حسب عينة الدراسة، و41 هم إناث.
- المؤهل العلمي: وقد أظهرت نتائج الاستبيان ان 16.2% ما نسبته يحملون شهادة البكالوريا، و53.3% يحملون إجازات جامعية، و26.7% منهم يحملون ماجستير، و3.8% يحملون شهادة الدكتوراه.
- المسمى الوظيفي: وقد جاءت النتائج على الشكل الآتي: 7 مدير قسم، 14 قائد فريق، 77 موظف، و6 مشرفين.

التحليل الاحصائي للاستبيان

جدول رقم (3): القيادة والرؤية السليمة

الرقم	الفقرة	غير موافق بشدة	غير موافق	محايد	موافق	موافق بشدة	المتوسط	النتيجة
1	توجد لدى ادارة المستشفى خطة واضحة ومحددة الاهداف حول الجودة	9.9%	10%	18.2%	21.9%	40%	3.72	موافق
2	تعتبر ادارة المستشفى الجودة شعارا لها	7.1%	14.9%	19%	29%	30%	3.59	محايد
3	تم ربط خطة تنفيذ خطط الجودة للمستشفى بالأهداف المرجوة من أداء	1.4%	8.6%	24.8%	15.2%	50%	4.03	موافق
4	تم وضع برامج للمستشفى بدقة وفق الإطار الزمني للتنفيذ من خلال الخطة	10.5%	36.2%	6.7%	24.8%	21.9%	3.11	محايد
5	تعمل ادارة المستشفى على تطوير مسؤوليات الموظفين باستمرار لتحقيق الجودة الشاملة.	10.5%	17.6%	9.5%	23.8%	38.6%	3.62	موافق
	المتوسط الحسابي للفقرة						3.61	موافق

المصدر: من إعداد الباحث بالاعتماد على برنامج الرزم الاحصائية spss

يظهر الجدول رقم (3) : أن نتيجة الفقرة 1 وهي غير موافقة بنسبة 61.9% على ان المستشفى يضع خطة واضحة ومحددة الاهداف حول الجودة. والفقرة 2 وهي غير موافقة بنسبة 59% على ان المستشفى تعتبر الجودة شعارا ، والفقرة 3 وهي غير موافقة 40% على ربط خطة تنفيذ خطط الجودة للمستشفى بالاهداف المرجوة من أداء العاملين، والفقرة 4 وهي محايدة على انه يتم وضع برامج للشركة بدقة وفق الإطار الزمني للتنفيذ من خلال الخطة الاستراتيجية. والفقرة 5 وهي موافقة بنسبة 62.4% على تعلم ادارة المستشفى على تطوير مسؤوليات الموظفين باستمرار لتحقيق الجودة الشاملة. وهذا من وجهة نظر عينة الدراسة من خلال تجربتهم العملية لإدارة الجودة في مستشفى تبنين الحكومي، فيما يسعى الى التميز في تقديم الخدمات وفق اتجاهات ادارة الجودة. فيما بلغ المتوسط الحسابي للفقرة (3.61) مما يدل على وجود قيادة ورؤية سليمة في مستشفى تبنين الحكومي.

الجدول رقم (4): التحسين المستمر والتطوير لأداء العاملين

الرقم	الفقرة	غير موافق بشدة	غير موافق	محايد	موافق	موافق بشدة	النوع	الرقم
1	يتوفر لدى الادارة العليا القناعة والدعم اللازم لتطبيق معايير الجودة والتحسين المستمر.	10 %	18 %	17.1 %	21.9 %	%32.9	3.458	موافق
2	لدى المستشفى قسم خاص بالتدريب وذلك من أجل التحسين المستمر لأداء العاملين .	10.5 %	22.9 %	6.7 %	32.4 %	%27.6	3.44	موافق
3	تخصص إدارة المستشفى ميزانية كافية بإستمرار لنشاطي البحث العلمي والتطوير من أجل تحسين القطاع الخدمي.	21.9 %	13.3 %	19 %	21.9 %	%23.8	3.12	محايد
4	يسعى المستشفى باستمرار الى تطوير سياسات واستراتيجيات العمل مما يرفع من مستوى أداء العاملين ويساعد متذدي القرار في تقييم الأداء.	10.5 %	17.1 %	32.4 %	15.2 %	%24.8	3.27	محايد

موافق	3.83	%39	30.5 %	12.4 %	11.4 %	6.7 %	عملت المستشفى نشر ثقافة الجودة باستمرار وعلى توجيه وارشاد العاملين الى كيفية تحسين الجودة	5
موافق	3.42						المتوسط الحسابي للفقرة	

المصدر: من إعداد الباحث بالاعتماد على برنامج الرزم الاحصائية spss

يظهر الجدول رقم (4): أن نتيجة الفقرة 1 هي موافقة بنسبة 54.8% على ان يتتوفر لدى الإداره العليا القناعة والدعم اللازم لتطبيق معايير الجودة والتحسين المستمر، والفقرة 2 هي موافقة بنسبة 60% على ان يكون لدى مستشفى تبنين الحكومي قسم خاص بالتدريب وذلك من أجل تحسين المستمر لأداء العاملين من أجل انجاز أعمالها، والفقرة 3 هي موافقة بنسبة 45.7% على ان تخصص إدارة مستشفى تبنين الحكومي ميزانية كافية باستمرار لنشاطي البحث العلمي والتطوير من أجل تحسين القطاع الخدمي، والفقرة 4 هي موافقة بنسبة 40% على أن تسعى مستشفى تبنين الحكومي باستمرار الى تطوير سياسات واتساراتيجيات العمل مما يرفع من مستوى أداء العاملين ويساعد متذدي القرار في تقييم الأداء، والفقرة 5 هي موافقة بنسبة 69.5% على أن تعمل مستشفى تبنين الحكومي لنشر ثقافة الجودة باستمرار وعلى توجيه وارشاد العاملين الى كيفية تحسين الجودة.

ويتبين من خلال الجدول رقم (4) أنه يتتوفر لدى الادارة العليا في مستشفى تبنين الحكومي معايير لتطبيق الجودة والتحسين المستمر، وانه يوجد لدى الشركة قسم خاص لتدريب في المستشفى يساعد على تحسين المستمر لأداء العاملين من أجل انجاز اعمالها بجودة عالية، وعلى ادارة مستشفى تبنين الحكومي ان تخصص ميزانية كافية باستمرار لنشاطي البحث العلمي والتطوير من أجل تحسين القطاع الخدمي، ويجب ان تسعى مستشفى تبنين الحكومي باستمرار الى تطوير سياسات واتساراتيجيات العمل مما يرفع من مستوى أداء العاملين ويساعد متذدي القرار في تقييم الأداء. بلغ المتوسط الحسابي للفقرة (3.42) مما يدل على موافقة أفراد العينة على أن مستشفى تبنين الحكومي يسعى الى التحسين المستمر والتطوير.

الجدول رقم (5): طريقة قياس إداء العاملين

الرقم	الفقرة	النتيجة	الرقم	النتيجة	النحو	النحو	النحو	النحو	النحو	النحو
1	توجد قاعدة بيانات لجميع الإدارات لحفظ واستدعاء وتداول المثائق لتقدير الأداء	موافق	3.64	%35.7	%28.6	%12.4	%11	%12.4	غير موافق بشدة	محيد موافق بشدة
2	يوجد نظام لتقدير أداء العاملين داخل مستشفى تبني الحكومي وفق نظام	موافق	3.54	%13.3	%52.4	%15.2	%13.3	%5.7	غير موافق بشدة	محيد موافق بشدة
3	وجود نظام لتقدير أداء العاملين داخل مستشفى تبني الحكومي وفق نظام	موافق	3.56	%34.3	%20	%13.3	%32.4	%0	غير موافق بشدة	محيد موافق بشدة
4	اختيار توقيت تقييم وقياس أداء العاملين يؤثر على نتيجة التقييم	محيد	3.36	%17.1	%39	%15.2	%20	%8.6	غير موافق بشدة	موافق بشدة
5	ربط نتيجة قياس الأداء بزيادة الرواتب والحوافز يساعد على رفع معدل الأداء لدى العاملين	موافق	3.41	%25.7	%20	%23.8	%30.5	%0	غير موافق بشدة	محيد موافق بشدة
	المتوسط الحسابي للفقرة	موافق	3.50							

المصدر: من إعداد الباحث بالاعتماد على برنامج الرزم الاحصائية spss

يظهر الجدول(5): أن نتيجة الفقرة 1 هي موافقة بنسبة 64.3 % على انه يوجد قاعدة بيانات لجميع الإدارات لحفظ واستدعاء وتدالو الوثائق لتقدير الأداء، والفقرة 2 هي موافقة بنسبة 65.7 % على انه يوجد نظام لتقدير أداء العاملين داخل مستشفى تبني الحكومي وفق نظام ضمان الجودة في المستشفى، والفقرة 3 وهي موافقة بنسبة 54.3 % على وجود نظام لتقدير العاملين داخل المستشفى يساعد على رفع كفاءة الأداء لدى العاملين، والفقرة 4 وهي موافقة بنسبة 56.1 % على اختيار توقيت تقييم وقياس أداء العاملين والذي بدوره يؤثر على نتيجة القياس، والفقرة 5 وهي موافقة بنسبة 45.7 % على ربط نتيجة قياس الأداء بزيادة الرواتب والحوافز وذلك يساعد على رفع اداء لدى العاملين. بلغ المتوسط الحسابي للفقرة (3.50) مما يدل على موافقة أفراد العينة على الفقرة.

الجدول رقم (6): استراتيجية تدريب العاملين

الرقم	الفقرة	ال المتوسط الحسابي	موافق بشدة	موافق	محايد	غير موافق	غير موافق بشدة	ال المتوسط الحسابي للفقرة
1	لدى مستشفى تبنين الحكومي قسم خاص بتدريب العاملين وذلك من أجل تحسين الأداء.	3.75	21.9 %	44.8 %	%20	13.3 %	%0	
2	تكلف مستشفى تبنين الحكومي قسم معين بتدريب العاملين على أعمال تخص قسم الأداء.	3.47	31.4 %	23.8 %	18.1 %	13.3 %	13.3 %	
3	التدريب يتم وفق الاحتياجات التدريبية وذلك لرفع كفاءة الأداء.	3.5	%40	17.1 %	12.4 %	13.3 %	17.1 %	
4	يهم قسم التدريب بنقل الممارسات الأفضل من قسم إلى آخر.	3.61	%21	50.5 %	10.1 %	%6.2	12.2 %	
5	يهم قسم التدريب بتطوير الموظفين من خلال دورات تدريبية.	3.73	31.4 %	41.4 %	%8.6	%6.7	11.9 %	
	المتوسط الحسابي للفقرة	3.61						

المصدر: من إعداد الباحث بالاعتماد على برنامج الرزم الاحصائية spss

يظهر الجدول رقم (6): أن نتيجة الفقرة 1 هي موافقة بنسبة 66.7% على ان لدى مستشفى تبنين الحكومي قسم خاص بتدريب العاملين وذلك من أجل تحسين الأداء، والفقرة 2 هي موافقة بنسبة 55.2% على ان المستشفى تكلف قسم معين بتدريب العاملين على أعمال تخص قسم الجودة في. والفقرة 3 وهي موافقة بنسبة 57.1% على ان التدريب يتم وفق الاحتياجات التدريبية في المستشفى وذلك لرفع كفاءة الأداء، والفقرة 4 وهي موافقة بنسبة 71.5% على ان يهم قسم التدريب بتطوير الموظفين من خلال دورات تدريبية. فيما بلغ المتوسط الحسابي للفقرة (3.61) مما يدل على موافقة أفراد العينة غلة الفقرة.

الجدول رقم (7): الأداء الوظيفي

الرقم	الفقرة	النوع	النسبة المئوية موافق بشدة	النسبة المئوية موافق	النسبة المئوية محايدين	النسبة المئوية غير موافق	النسبة المئوية غير موافق بشدة	النوع
1	يلتزم موظفو المستشفى بتعليمات وتجهيزات مدراءهم.	موافق	3.98	%40	%35	%10	%13	%2
2	يشارك الموظفين في اتخاذ القرارات التي تتعلق بعملهم.	موافق	3.95	%50	%20	%15	%5	10 %
3	توفر لدى موظفي المستشفى الدافعية للعمل خارج أوقات الدوام الرسمي لإنجاز الأعمال المطلوبة	موافق	3.88	%42	%30	%9.5	11.5 %	%7
4	تزود المستشفى موظفيها بتقارير توضح مستوى أدائهم.	محايدين	2.85	%10	%19	%30	%28	13 %
5	يؤدي موظفي المستشفى أعمالهم بالكفاءة والفعالية المناسبة.	موافق	4.12	%38	%41	16.8 %	%4.2	%0
	المتوسط الحسابي للفقرة	موافق	3.61					

المصدر: من إعداد الباحث بالاعتماد على برنامج الرزم الاحصائية spss

يظهر الجدول رقم (7) أن الموظفين يلتزمون بتعليمات وتجهيزات المدراء بنسبة 75% موافق، لكن المستشفى لا تزود الموظفين بتقارير عن مستوى أدائهم وذلك (41%) غير موافق على الفقرة الرابعة ، ان المتوسط الحسابي لفقرة الأداء الوظيفي هي 3.61 مما يدل على موافقة أفراد العينة على الفقرة.

اختبار فرضيات الدراسة اختبار الفرضية الفرعية الأولى

- **الفرضية الصفرية H_0 :** لا يوجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين الرؤية السليمة والأداء الوظيفي للعاملين مستشفى تبنين الحكومي.

- **الفرضية البديلة H_1 :** يوجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين القيادة والرؤية السليمة والأداء الوظيفي للعاملين مستشفى تبنين الحكومي.

النتيجة	p-value الإحصائية	معامل بيرسون	
توجد علاقة	.000	.793	الرؤية السليمة.

- توجد علاقة طردية ذات دلالة إحصائية بين الرؤية السليمة والأداء الوظيفي للعاملين في مستشفى تبنين الحكومي، حيث كان معامل الارتباط بيرسون (0.793) ومستوى دلالة (0.000)، وهي أقل من مستوى الدلالة المعنوية 5%， وعليه ترفض الفرضية الصفرية وتقبل الفرضية البديلة.

اختبار الفرضية الفرعية الثانية

- **الفرضية الصفرية H_0 :** لا يوجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين التحسين المستمر والتطوير والأداء الوظيفي للعاملين مستشفى تبنين الحكومي.

- **الفرضية البديلة H_1 :** يوجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين التحسين المستمر والتطوير والأداء الوظيفي للعاملين مستشفى تبنين الحكومي.

النتيجة	p-value الإحصائية	معامل بيرسون	
توجد علاقة	.000	.744	التحسين المستمر والتطوير لأداء العاملين في المستشفى.

المصدر: من إعداد الباحث بالاعتماد على برنامج الرزم الإحصائية spss

- توجد علاقة طردية ذات دلالة إحصائية بين التحسين المستمر والتطوير والأداء الوظيفي للعاملين في مستشفى تبنين الحكومي، حيث كان معامل الارتباط بيرسون (0.744) ومستوى دلالة (0.000)، وهي أقل من مستوى الدلالة المعنوية 5%， وعليه ترفض الفرضية الصفرية وتقبل الفرضية البديلة.

اختبار الفرضية الفرعية الثالثة

- **الفرضية الصفرية H_0 :** لا يوجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين استراتيجية تدريب العاملين والأداء الوظيفي للعاملين في مستشفى تبنين الحكومي.

- **الفرضية البديلة H_1 :** يوجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين استراتيجية تدريب العاملين والأداء الوظيفي للعاملين في مستشفى تبنين الحكومي.

النتيجة	p-value الدلالة الإحصائية	معامل بيرسون	
توجد علاقة	0.001	.762	استراتيجية تدريب العاملين.

المصدر: من إعداد الباحث بالاعتماد على برنامج الرزم الاحصائية spss

- توجد علاقة طردية ذات دلالة إحصائية بين استراتيجية تدريب العاملين والأداء الوظيفي للعاملين، حيث كان معامل الارتباط بيرسون (0.762) ومستوى دلالة (0.001)، وهي أقل من مستوى الدلالة المعنوية 5%， وعليه ترفض الفرضية الصفرية وتقبل الفرضية البديلة.

اختبار الفرضية الفرعية الرابعة

- **الفرضية الصفرية H_0 :** لا يوجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين طرق قياس أداء العاملين والأداء الوظيفي للعاملين في مستشفى تبنين الحكومي.

- **الفرضية البديلة H_1 :** يوجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين طرق قياس أداء العاملين والأداء الوظيفي للعاملين في مستشفى تبنين الحكومي.

النتيجة	p-value الدلالة الإحصائية	معامل بيرسون	
توجد علاقة	0.012	.623	طرق قياس أداء العاملين في مستشفى تبنين الحكومي

المصدر: من إعداد الباحث بالاعتماد على برنامج الرزم الاحصائية spss

- توجد علاقة طردية ذات دلالة إحصائية بين طرق قياس أداء العاملين والأداء الوظيفي للعاملين في مستشفى تبنين الحكومي. حيث كان معامل الارتباط بيرسون (0.623) ومستوى دلالة 0.012 وهي أقل من مستوى الدلالة المعنوية 5%， وعليه ترفض الفرضية الصفرية وتقبل الفرضية البديلة.

اختبار الفرضية الرئيس

الفرضية الرئيس

- **الفرضية الصفرية H_0 :** لا يوجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين إدارة الجودة الشاملة والأداء الوظيفي للعاملين في مستشفى تبنين الحكومي.
- **الفرضية البديلة H_1 :** يوجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين إدارة الجودة الشاملة والأداء الوظيفي للعاملين في مستشفى تبنين الحكومي.

النتيجة	p-value الإحصائية	معامل بيرسون	
توجد علاقة	0.00	.756	إدارة الجودة الشاملة

المصدر: من إعداد الباحث بالاعتماد على برنامج الرزم الإحصائية spss

توجد علاقة طردية ذات دلالة إحصائية بين إدارة الجودة الشاملة والأداء الوظيفي للعاملين في مستشفى تبنين الحكومي، حيث كان معامل الارتباط بيرسون (0.756) ومستوى دلالة (0.000)، وهي أقل من مستوى الدلالة المعنوية 5%， وعليه ترفض الفرضية الصفرية وتقبل الفرضية البديلة.

- النتائج :**
- توجد علاقة طردية قوية بين الجودة الشاملة والاداء الوظيفي للعاملين في مستشفى تبنين الحكومي.
 - توجد علاقة طردية قوية بين القيادة والرؤية السليمة والاداء الوظيفي للعاملين في مستشفى تبنين الحكومي.
 - توجد علاقة طردية قوية بين إستراتيجية تدريب الموظفين والاداء الوظيفي للعاملين في مستشفى تبنين الحكومي.
 - توجد علاقة طردية قوية بين قياس الأداء والاداء الوظيفي للعاملين في مستشفى تبنين الحكومي.
 - توجد علاقة طردية قوية التحسين والتطوير المستمر والاداء الوظيفي للعاملين في مستشفى تبنين الحكومي.
 - يسعى مستشفى تبنين الحكومي نحو التميز في تقديم الخدمات وفق اتجاهات إدارة الجودة.
 - يسعى مستشفى تبنين الحكومي الى زيادة التحسين المستمر الذي يساعد في تحسين مستوى أداء العاملين.
 - وجود تحفيز ومكافآت لدى العاملين يساهم بوجود استغلال كامل للاقتصادية.
 - وجود خبرة ودورات تدريبية للعاملين في مجال ادارة الجودة الشاملة.
 - لا تزود المستشفى الموظفين بتقارير دورية عن أدائهم.

الوصيات :

- العمل على تحقيق مبدأ العاملين في تحديد الأهداف وتصحيح الأخطاء وتحمّل المسؤولية.
- يجب توعية العاملين في مستشفى تبنين الحكومي بإدارة الجودة الشاملة وإتقانه على أحسن وجه.
- الحرص على مساءلة ومحاسبة ومتابعة المشرف على عملية التقييم في حالة إثبات عدم إحترامه للقواعد واللوائح القانونية في اصداره للاحكم غير سلية ولا عادلة في حق الخاضعين لعملية التقييم.
- على إدارة مستشفى تبنين الحكومي القيام بالمزيد من الدراسات عن ادارة الجودة الشاملة وتحسين نظام الحوافز والمكافآت كي تحصل على استغلال كامل للخدمات.
- على المستشفى أن تزود الموظفين بتقارير دورية عن أدائهم وذلك من أجل تقويم الأداء في حال كان هناك تقصير في العمل.

**قائمة المراجع والمصادر
الكتب العربية:**

- أحمد جودة، محفوظ، (2012)، إدارة الجودة الشاملة مفاهيم وتطبيقات، دار وائل للنشر والتوزيع، الأردن.
- بربير، كامل، (2000)، إدارة الموارد البشرية وكفاءة الأداء التنظيمي، المؤسسة الجامعية بيروت.
- بن سعد، خالد، (1997)، إدارة الجودة الشاملة تطبيقات على القطاع الصحي، مكتبة الملك فهد، الرياض.
- حسن، رواية، (2001)، إدارة الموارد البشرية، رؤية مستقبلية، الدار الجامعية، الإسكندرية.
- حسن، عادل، (1998)، إدارة الأفراد والعلاقات الإنسانية، مؤسسة شباب الجامعة الإسكندرية، مصر.
- حمداوي، وسيلة، إدارة الموارد البشرية، مديرية النشر الجامعية قائمة، 2004.
- جودة، عبد المحسن، (2008)، عبدالفتاح، عبدالحميد، إدارة الموارد البشرية، جامعة المنصورة، مصر.
- الطائي، رعد، (2008)، إدارة الجودة الشاملة، دار اليازوي العلمية للنشر والتوزيع، الأردن.
- الشوكاني، نبيل محمد يحيى، (2011)، العلاقة التكاملية بين إدارة الجودة الشاملة وتحسين الاداء، دراسة تطبيقية في مستشفى جامعة العلوم والتكنولوجيا، رسالة ماجستير، جامعة سانت كليمونت، المملكة المتحدة، بريطانيا.
- كلادة، طاهر، (2013)، الإتجاهات الحديثة في القيادة الإدارية، دار زهران للنشر والتوزيع، الأردن.
- المغربي، كامل، (1995)، أساسيات الإدارة، دار الفكر للطباعة والتوزيع، ط أولى.

الكتاب المترجم:

- جابلونסקי، جوزيف، (1996)، إدارة الجودة الشاملة تطبيق إدارة الجودة الشاملة نظرية عامة" ترجمة عبد الفتاح السيد النعماني، مركز الخبرات المهنية للإدارة، القاهرة.
- جوران، جوزيف، (1993)، دليل جوران الى تصميم الجودة تخطيط جودة المنتج والخدمات.

الدوريات (المجلات)

- العمر، بن عبد الرحمن، بدران، (2002)، مدى تطبيق مبادئ ادارة الجودة الشاملة في مسشفيات مدينة الرياض، الادارة العامة، العدد 2.

- العرب، عبد العزيز بن عبد هلا، (2009)، لجودة الشاملة في إدارة المستشفيات: دراسة تطبيقية على المستشفيات الخاصة بمدينة جدة، كلية الاقتصاد والإدارة، رسالة ماجستير، جامعة المأك عبد العزيز، المملكة العربية السعودية.

الأطريق والرسائل

- بدر، رشاد، (2009)، أثر تطبيق مبادئ الجودة الشاملة على أداء المؤسسات الأهلية الأجنبية العاملة في قطاع غزة، رسالة ماجستير في إدارة أعمال من قسم التجارة في الجامعة الإسلامية - غزة.

- محمد، أميرة، (2018)، الدور الوسيط لإدارة علاقات العملاء في العلاقة بين مبادئ الجودة الشاملة والأداء التسويقي في المؤسسات المالية- السودان، أطروحة دكتوراه -السودان.

- محمد، عمر، (2017)، أثر تطبيق مبادئ إدارة الجودة الشاملة على أداء العاملين في الشركة السودانية للاتصالات، الخرطوم، أطروحة دكتوراه، السودان -الخرطوم.

- المعمر، وسام، (2014)، علاقة إدارة الجودة الشاملة بأداء الموظفين في الجامعات الفلسطينية -قطاع غزة، رسالة ماجستير -غزة.

الكتب الأجنبية

- Rula Ali Al Damen,2017 "the impact of total Quality Management on organizational performance case of jordan Oil Petroleum Company".