

بررسی نقاط ضعف و قوت سیستم اطلاعات مالی از دیدگاه کاربران اصلی بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز: ۱۳۹۲-۱۳۹۳

چکیده

مقدمه: امروزه هیچکدام از عرصه‌های دانش بشری از تأثیرات دانش انفورماتیک و تکنولوژی اطلاعات دور نمانده است. مقوله بهداشت و درمان نیز از این تکنولوژی مستثنی نیست. لذا این مطالعه با هدف بررسی سیستم اطلاعات مالی بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز انجام گردید.

مواد و روش‌ها: این پژوهش از نوع کاربردی و به روش توصیفی بود که در سال‌های ۱۳۹۲ و ۱۳۹۳ در بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز انجام شد. پرسشنامه‌ای جهت بررسی نقاط قوت و ضعف سیستم اطلاعات مالی تهیه و توسط نمونه پژوهش که حاضر به پاسخ‌گویی به سوالات پژوهشگر شدند، جمع‌آوری گردید. روایی محتوایی پرسشنامه توسط خبرگان تایید و پایایی آن با استفاده از نرم افزار SPSS به روش آلفای کرونباخ ۸۹٪ اندازه‌گیری شد.

یافته‌ها: یافته‌های پژوهش نشان داد که شاخص‌های سیستم اطلاعات مالی از جمله انجام محاسبات مالی دقیق و درست، پشتیبانی و طبقه بندی اطلاعات، گزارش ریز خدمات ارائه شده به بیمار، گزارش درخواست خرید بخش‌ها و صورت حساب بیمه بیماران، ارائه اطلاعات مالی پردازش شده به ذینفعان داخلی (نقاط قوت) از میانگین بالاتری نسبت به ویژگی‌های ارتباط با سیستم اطلاعات داخلی و خارجی و حداکثر کردن سرمایه (به عنوان نقاط ضعف) برخوردار بودند.

نتیجه‌گیری: نتایج این مطالعه نشان داد که سیستم اطلاعات مالی در وضعیت متوسط رو به بالا قرار دارد که باعث بهبود و ارتقا در وضعیت سیستم اطلاعات مالی بیمارستان‌های اهواز شده است.

کلیدواژه‌ها: سیستم اطلاعات بیمارستانی، سیستم مدیریت اطلاعات مالی، بیمارستان‌ها، شاخص

بهبه اعلانی*^۱،
فرحناز صدوقی^۱

۱. گروه فناوری اطلاعات سلامت، دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران

* **عهده دار مکاتبات:** ایران، تهران، دانشگاه علوم پزشکی ایران، دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی، گروه فناوری اطلاعات سلامت

Email: b_aalaei@yahoo.com

مقدمه:

امروزه هیچکدام از عرصه‌های دانش بشری از تأثیرات دانش انفورماتیک و تکنولوژی اطلاعات دور نمانده است. مقوله بهداشت و درمان نیز از این تکنولوژی مستثنی نیست. با توجه به حجم زیاد اطلاعات در عصر حاضر، برآورده شدن نیازها بدون استفاده از سیستم‌های اطلاعات تقریباً غیر ممکن می‌باشد.^{۱،۲}

سیستم‌های اطلاعاتی ترکیبی از فناوری، افراد و فرآیندها می‌باشند که جهت کسب، انتقال، ذخیره، دستکاری و نمایش اطلاعات به کار می‌روند.^۳ به عبارت دیگر، توسعه سیستم‌های اطلاعاتی با تغییر نیازهای بهداشتی درمانی جوامع همراه بوده است. هدف مشترک از ایجاد سیستم‌های اطلاعاتی، یکپارچه کردن سیستم‌ها جهت برآورده نمودن نیاز مشتری، انجام تحقیقات اپیدمیولوژی، پرهیز از

پردازش داده‌ها به قسمت مالی و سپس به مدیر امور مالی بیمارستان گزارش می‌شد، منجر به توسعه سریع سیستم - های اطلاعات مالی FIS شد.^۸ همچنین حسابداران نقش کلیدی در تهیه اطلاعات دقیق مالی به منظور مدیریت فرایند مراقبت بیمار ایفا می‌کردند.

سیستمی که اطلاعات مناسبی در اختیار کاربران قرار ندهد به عنوان یک سیستم ضعیف تلقی خواهد شد. به منظور موفقیت سیستم اطلاعات نه تنها به برآورده شدن نیازهای اطلاعاتی کاربران بلکه به چگونگی تعامل سیستم اطلاعاتی با کاربران نیز باید توجه نمود. یک فناوری در صورتی مورد قبول کاربران قرار می‌گیرد که مفید و قابل استفاده باشد.^۹

FIS (Financial Information System)

یک سیستم یکپارچه اطلاعاتی است. سیستمی با مجموعه - ای از عوامل و عناصر به هم پیوسته در یک واحد اقتصادی که معاملات و رویدادهای مالی آن سازمان در قالبی نظام‌مند تنظیم و جهت بازخورد به تصمیم‌گیرندگان ارائه می‌شود.^(۷) اما هنوز کاملاً مشخص نیست که آیا سرمایه‌گذاری در زمینه سیستم‌های مالی منجر به بهبود وضعیت این سیستم می‌شود یا خیر؟^۵ اما بهبود منابع مالی به ارائه‌کنندگان خدمات - - - - - زمین داروهای جدید، روش‌های جراحی پیشرفته و تکنیک‌های تشخیصی پیچیده پدید آوردند.^{۱۰}

از آنجایی که شناسایی نقاط قوت و ضعف یک سیستم می‌تواند زمینه‌ساز ارتقای کیفیت خدمات ارائه شده به بیماران گردد. بدیهی است که تصمیم برای اجرای بررسی وضعیت سیستم اطلاعات مالی می‌بایست بر خاسته از احساس نیاز برای ارتقای عملکرد سیستم به منظور انجام اقدامات اصلاحی مناسب باشد.^{۱۱} این مطالعه سعی داشت به صورت منظم و سازمان یافته به بررسی نقاط قوت و ضعف یک سیستم مدیریت اطلاعات مالی بپردازد.

دوباره کاری، ارتقای کیفیت مراقبت، کاهش هزینه و مدیریت اطلاعات است.^۴

از نظر Stephen سیستم‌های اطلاعاتی فرصتی را برای بهبود دسترسی به اطلاعات، پیامدها و کیفیت خدمات برای مشتریان و فراهم‌کنندگان به وجود می‌آورند.^۵ ناکارآمدی سیستم‌های فعلی، رشد تحقیقات در جهان، پیشرفت صنعت بیمه و تغییر در روش‌های بازپرداخت به مراکز طرف قرار داد، پیشرفت عظیم تجهیزات و امکانات پزشکی، افزایش سطح تخصصی کارکنان و تحول در نحوه‌ی سرویس‌دهی و مدیریت بیمارستانی، رشد روز افزون هزینه‌های درمانی مراکز ارائه خدمات مراقبت سلامت را به تکیه روز افزون بر سیستم - های اطلاعاتی کارآمدتر سوق می‌دهد.^۶

استفاده از سیستم اطلاعات مالی یک روش مناسب برای حل این مشکلات پیچیده در نظام سلامت به ویژه بیمارستان‌ها می‌باشد. سیستم اطلاعات مالی، سیستمی است که داده‌های مربوط به رویدادهای مالی را گردآوری، ثبت، ذخیره و پردازش می‌کند و آنها را در قالب اطلاعات در اختیار تصمیم‌گیران قرار می‌دهد این فرآیند ممکن است به صورت دستی یا الکترونیکی باشد. نکته حائز اهمیت این تعریف این است که سیستم اطلاعات مالی طیف وسیعی از سیستم‌ها را در بر می‌گیرد. در پژوهشی که توسط Cheney و Dickson در ارتباط با عوامل تاثیر گذار بر سیستم اطلاعات مالی بیان کردند که حداقل کردن هزینه‌ها و حداکثر کردن سرمایه از عوامل مهم و تاثیر گذار بر سیستم اطلاعات مالی هستند.^۶

در چندین دهه گذشته مطالعه سیستم‌های اطلاعات مالی برای همه بسیار با اهمیت شده است. قبل از رایانه‌ای شدن پردازشگری از فناوری دستی استفاده می‌کردند که درک آن آسان بود. ولی امروزه همه سازمان‌ها از رایانه برای پردازشگری داده‌ها استفاده می‌کنند، که نه تنها درک فرایند مفهومی، همچنین درک فناوری مورد استفاده در آن نیز ضروری است.^۷ از آنجایی که عمل

مواد و روش‌ها:

پژوهش حاضر یک مطالعه کاربردی و به روش توصیفی است که به صورت مقطعی در سال‌های ۱۳۹۳-۱۳۹۲ انجام شد. محیط پژوهش شامل چهار بیمارستان آموزشی دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز بود. زیرا سیستم اطلاعات بیمارستانی آن‌ها یکسان و از سوی این دانشگاه طراحی و راه اندازی شده بود.

بخش اول، به صورت مطالعه مروری منظم و با استفاده از منابع اطلاعاتی قابل دسترس در فاصله سال‌های ۲۰۰۰ تا ۲۰۱۲، جنبه‌های مختلف وضعیت سیستم اطلاعات مالی مورد بررسی قرار گرفت. در قسمت دوم این پژوهش، با استفاده از نتایج حاصل از بخش اول پرسشنامه‌ای (سه بخشی که شامل اطلاعات هویتی، ۱۶ سوال که شامل نقاط قوت و نقاط ضعف) جهت بررسی نقاط قوت و ضعف سیستم اطلاعات مالی اولویت‌بندی شدند. برای تایید روایی محتوایی پرسشنامه تهیه شده براساس مطالعات انجام شده، چک‌لیست ارزیابی سیستم اطلاعات بیمارستانی وزارت بهداشت، منابع علمی معتبر در اختیار پنج تن از متخصصین این رشته قرار داده شد و از آنها خواسته شد که مشخص کنند آیا سوالات پرسشنامه ویژگی مورد نظر را اندازه‌گیری می‌کند یا خیر و اینکه آیا سوالات پرسشنامه کل محتوای پژوهش را در بر می‌گیرد؟ برای رسیدن به این منظور با استفاده از محاسبه شاخص نسبت روایی محتوای (CVR) از نظرات کارشناسان متخصص در زمینه محتوای مطالعه مورد نظر استفاده گردید و با توضیح اهداف پژوهش از آن‌ها خواسته شد تا هر یک از سوالات را بر اساس طیف سه بخشی لیکرت «ویژگی ضروری است»، «ویژگی مفید است ولی ضروری نیست» و «ویژگی ضرورتی ندارد» طبقه‌بندی کنند. تمامی سوالات از نظر متخصصین مربوطه ضروری بودند. پس از گردآوری پرسشنامه‌ها حداقل مقدار CVR براساس تعداد متخصصین ۰/۹۹ اندازه‌گیری شد. در این قسمت مواردی مانند اندازه

سوالات، وضوح و درجه شفافیت سوالات، قابل فهم بودن، سطح علمی به کار برده شده، تعداد سوالات و سایر موارد، پیشنهادهایی بود که از جانب کارشناسان مربوطه ارایه شد.

هچنین برای بررسی پایایی سوالات یا محاسبه هم‌بستگی درونی ابزار اندازه‌گیری از روش آلفای کرونباخ استفاده گردید. بدین منظور پرسشنامه ابتدا در مرحله پیش‌آزمون در اختیار ۲۰ نفر از اعضای نمونه پژوهش قرار داده شد تا مشخص گردد آیا تمامی اعضای نمونه پژوهش درک درستی از سوالات پرسشنامه دارند یا خیر. پس از گردآوری پرسشنامه‌ها با به کارگیری نرم افزار و روش‌های آماری مربوطه ضریب همبستگی آلفای کرونباخ آنها ۰/۸۹ محاسبه شد.

پرسشنامه تهیه شده به صورت سرشماری در اختیار تمامی حسابداران و کارکنان امور مالی بیمارستان‌ها قرار گرفت. که این پرسشنامه بین ۴۰ نفر از اعضای نمونه پژوهش توزیع شد. پس از جمع‌آوری پرسشنامه‌ها داده‌های استخراج شده در محیط نرم افزار SPSS20 و با استفاده از آمار توصیفی (فراوانی، درصد و میانگین) دسته‌بندی و توصیف شدند. بدین ترتیب که تمام سوالات دارای مقیاس لیکرت ۵ تایی بوده‌اند و با واژه‌های خیلی زیاد (نمره ۵)، زیاد (نمره ۴)، متوسط (نمره ۳)، کم (نمره ۲) و خیلی کم (نمره ۱) اولویت‌بندی شدند. سپس میانگین ویژگی‌های تحت بررسی محاسبه شد مواردی که میانگین آنها بین ۵-۳ بود جز نقاط قوت و مواردی که بین ۲.۹۹-۰ جز نقاط ضعف سیستم مورد بررسی قرار گرفت.

لازم به ذکر است که محقق جهت رفع هرگونه ابهام در جمع‌آوری داده‌ها، خود برای تکمیل پرسشنامه به صورت حضوری مراجعه کرده است. همچنین اطلاعات هویتی نمونه پژوهش محرمانه تلقی شد که در پرسشنامه قید شد.

نتایج:

کاربران واحدهای حسابداری در بیمارستان‌های مطالعه شده شامل ۴۰ نفر از کاربران امور مالی و حسابداران بودند. بیشتر افرادی که نظر آنان در مورد قابلیت استفاده از سیستم‌های اطلاعات مالی مورد بررسی قرار گرفت در رنج سنی ۳۹ - ۳۰ سال و با سابقه کاری بین صفر تا ۹ سال (۱۸ نفر معادل ۴۵٪) قرار داشتند، همچنین اکثر افراد تحت مطالعه زن (۲۵ نفر معادل ۶۲/۵٪) بودند و از نظر تحصیلات بیشتر کاربران (۲۱ نفر معادل ۵۲/۵٪) دارای لیسانس بوده و فقط نفر ۳ (۷/۵٪) آنها دیپلم بودند.

یافته‌های حاصل از پژوهش (جدول شماره یک) سیستم مذکور نشان داد که سیستم اطلاعات مالی تمام بیمارستان‌های تحت مطالعه با وجود ضرورت واریز عناصر اطلاعاتی مربوط به ارائه اطلاعات مالی پردازش شده به ذینفعان خارجی (سهامداران) مجاز، ارتباط با سایر سیستم‌های مالی داخلی، ارتباط با سایر سیستم‌های مالی خارجی، به ترتیب با میانگین (۱/۶۸)، (۱/۵۳) و (۱/۳۷) جز نقاط ضعف در سیستم اطلاعات مالی بیمارستان‌های تحت بررسی می‌باشند. همچنین در سیستم

اطلاعات مالی این سه بیمارستان امکان حداکثر کردن سرمایه و استفاده از اطلاعات مالی در برنامه‌ریزی، نظارت و کنترل امتیاز (۲/۹۳) و (۲/۷۷) را بدست آوردند.

درحالی که عناصر اطلاعاتی مهمی از جمله گزارش ریز خدمات ارائه شده به بیمار (۴/۷۳) و تعریف سطح دسترسی برای هر کاربر (۴/۷۵)، ارائه اطلاعات مالی پردازش شده به ذینفعان داخلی (۴/۶۵)، حداقل کردن هزینه‌ها (۴/۰۵)، طبقه بندی اطلاعات مالی (۴/۶۵)، کاهش زمان پاسخگویی به محاسبات مالی (۳/۳۰)، پشتیبانی از اطلاعات مالی (۴/۵۶)، انجام محاسبات مالی دقیق و درست (۴/۶۵)، گزارش درخواست خرید بخش‌ها (۴/۴۰)، گزارش صورتحساب بیمه بیماران و تعیین سرفصل حسابداری (۴/۶۳)، جذابیت رابط کاربری از نظر گرافیکی (۳/۶۵) با بیشترین امتیاز، جز نقاط قوت و مهم سیستم اطلاعات مالی در همه بیمارستان‌های تحت بررسی در جدول شماره دو لیست شده‌اند.

جدول ۱: نقاط ضعف سیستم اطلاعات مالی

ردیف	نقاط ضعف سیستم اطلاعات مالی	انحراف معیار	میانگین
۱	ارائه اطلاعات مالی پردازش شده به ذینفعان خارجی (سهامداران) مجاز	۰/۷	۱/۶۸
۲	ارتباط با سایر سیستم‌های مالی داخلی	۰/۵	۱/۵۳
۳	ارتباط با سایر سیستم‌های مالی خارجی	۰/۵	۱/۳۷
۴	حداکثر کردن سرمایه	۰/۴۷	۲/۹۳
۵	استفاده از اطلاعات مالی در برنامه‌ریزی، نظارت و کنترل	۰/۷۷	۲/۷۷

جدول ۲: نقاط قوت سیستم اطلاعات مالی

ردیف	نقاط قوت سیستم اطلاعات مالی	انحراف معیار	میانگین
۱	گزارش ریز خدمات ارائه شده به بیمار	۰/۸۱	۴/۷۳
۲	تعریف سطح دسترسی برای هر کاربر	۰/۴۹	۴/۷۵
۳	ارائه اطلاعات مالی پردازش شده به ذینفعان داخلی	۰/۴۸	۴/۶۵
۴	حداقل کردن هزینه‌ها	۰/۷۳	۴/۰۵
۵	طبقه بندی اطلاعات مالی	۰/۸	۴/۶۵
۶	کاهش زمان پاسخگویی به محاسبات مالی	۱/۰۴	۳/۳۰
۷	پشتیبانی از اطلاعات مالی	۰/۵۸	۴/۵۶
۸	انجام محاسبات مالی دقیق و درست	۰/۷۳	۴/۶۵
۹	گزارش درخواست خرید بخش‌ها	۰/۲۶	۴/۴۰
۱۰	گزارش صورتحساب بیمه بیماران و تعیین سرفصل حسابداری	۰/۷۷	۴/۶۳
۱۱	جذابیت رابط کاربری از نظر گرافیکی	۱/۱۱	۳/۶۵

بحث:

وجود یک سیستم اطلاعات مالی جهت ارائه خدمات مالی یکپارچه به بیماران سرپایی و بستری حیاتی است. سیستم اطلاعات مالی، ارائه صورت حساب بیماران و پردازش اطلاعات مالی را تسهیل نموده و به منظور اطمینان از ارایه اطلاعات مالی پردازش شده به ذینفعان داخلی به صورت خودکار گزارشات مالی را کنترل می‌نماید.

اطلاعات موجود در سیستم اطلاعات مالی نقش مهمی در فرآیند مالی ایفا می‌کنند. در این میان سیستم‌های کامپیوتری کارآمد نقش موثری در برآوردن نیازهای FIS دارند. چنین سیستمی می‌تواند سطحی از دقت، تاثیر و قابلیت اطمینان را ارائه کند که سیستم‌های کاغذی هرگز قادر به ارائه آن نیستند. با بهینه شدن روال و نحوه ثبت خدمات، دیگر بیمارستان با مشکل عدم ثبت خدمات و هزینه‌های گم شده روبرو نخواهد بود. سیستم کامپیوتری گزینه‌ای مناسب برای انجام وظایف محاسبات مالی با صرف زمان کمتر و دقت بیشتر هستند. بررسی تاثیر

موفقیت سیستم اطلاعات مالی در بخش سیستم اطلاعات نقش مهم و کلیدی را ایفا می‌کند. از آنجایی که سیستم اطلاعات مالی از همه تصمیمات مربوط به فرآیند رشد بودجه، عملیاتی و مالی حمایت می‌کند این بررسی مشکل‌تر و کاربردی‌تر به نظر می‌رسد.

نتایج بررسی موجود بیان داشت که سیستم اطلاعات مالی با سیستم‌های داخلی و خارجی مراکز درمانی ارتباط ندارد که احتمالاً این منجر به عدم یکپارچگی و یکدستی اطلاعات شده و تحلیل بهتر و عمیق‌تر اطلاعات مالی را با مشکل زیادی همراه می‌سازد.

در پژوهشی که توسط Staphen و همکاران در رابطه با سیستم اطلاعات مالی در بیمارستان‌های امریکا صورت پذیرفت، نشان داد که طبقه‌بندی و یکپارچه‌سازی اطلاعات مالی، گزارش ریز خدمات ارائه شده به بیمار، کاهش زمان پاسخگویی به محاسبات مالی، گزارش درخواست خرید بخش‌ها، کاهش حدس و گمان برای تصمیم‌گیری‌های مالی، گزارش صورتحساب بیمه جز نقاط قوت این سیستم به شمار می‌آید.^۵ همانطور که

یافته‌های پژوهش حاضر نشان داد؛ مولفه‌های طبقه‌بندی و یکپارچه‌سازی اطلاعات مالی، گزارش ریزخدمات ارائه شده به بیمار، کاهش زمان پاسخگویی به محاسبات مالی، گزارش درخواست خرید بخش‌ها، کاهش حدس و گمان برای تصمیم‌گیری‌های مالی، گزارش صورتحساب بیمه نیز جز موارد مهم و ضروری سیستم اطلاعات مالی می‌باشند.

بنابراین، به منظور دستیابی به نتایج بهتر از بررسی گزارش‌های مالی، از نرم افزارهایی که قابلیت برقراری این ارتباط را دارند، استفاده گردد تا ضمن دسترسی سریع تر و دقیق‌تر به داده‌های مالی، کاربران با اطمینان بیشتری به گزارش‌های مالی اعتماد کنند.

نتیجه بررسی *villiams* و همکاران نیز در رابطه با سیستم اطلاعات مالی این بود که تعیین هزینه‌های صورت گرفته بر میزان درآمد بیمارستان تاثیری نداشتند.^{۱۲} در حالی که اهمیت این اطلاعات در سیستم اطلاعات مالی بیمارستان‌های اهواز در پژوهش حاضر تشخیص داده شده بود و تعیین هزینه‌های صورت گرفته و میزان سطح درآمد بیمارستان‌های تحت مطالعه نشان داد که این آیتم‌ها جز نقاط قوت و ضروری سیستم مورد مطالعه می‌باشند.

بنابراین، به منظور دستیابی به نتایج بهتر از بررسی گزارش‌های مالی، از نرم افزارهایی که قابلیت برقراری این ارتباط را دارند، استفاده گردد تا ضمن دسترسی سریع تر و دقیق‌تر به داده‌های مالی، کاربران با اطمینان بیشتری به گزارش‌های مالی اعتماد کنند.

نتیجه بررسی *villiams* و همکاران نیز در رابطه با سیستم اطلاعات مالی این بود که تعیین هزینه‌های صورت گرفته بر میزان درآمد بیمارستان تاثیری نداشتند.^{۱۲} در حالی که اهمیت این اطلاعات در سیستم اطلاعات مالی بیمارستان‌های اهواز در پژوهش حاضر تشخیص داده شده بود و تعیین هزینه‌های صورت گرفته و میزان سطح درآمد بیمارستان‌های تحت مطالعه نشان داد که این آیتم‌ها جز نقاط قوت و ضروری سیستم مورد مطالعه می‌باشند. *villiams* نتیجه عدم تاثیر این آیتم را تعداد کاربران تحت مطالعه را به عنوان عامل مهمی در نتیجه ارزیابی عنوان کرد.

نتیجه‌گیری:
در نهایت می‌توان نتیجه گرفت که سیستم اطلاعات مالی بیمارستان‌های تحت مطالعه براساس یافته‌های بدست آمده از نقاط قوت و ضعف از دیدگاه کاربران مالی در حد متوسط رو به بالا ارزیابی شد و با وجود اهمیت به کارگیری سیستم اطلاعات مالی در خدمات حسابداری موثر و کارآمد و نقش اطلاعات در کاهش خطاهای مالی و بهبود تصمیم‌گیری مربوط به گزارش‌های هفتگی، ماهیانه و ریز ارقام مربوط به صورتحساب بیماران در بیمارستان بوده است. همچنین آرایه اطلاعات مالی به ذینفعان داخلی و ارتباط با سایر بخش‌های اداری نقش موثری در کاهش خطاهای مالی و بهبود تصمیم‌گیری‌ها داشته است. در همه بیمارستان‌های تحت مطالعه قابلیت ارتباط با سیستم‌های مالی خارجی و یا سرمایه‌گذاران خارجی وجود داشت اما برای کاربران قابل استفاده نبود. با توجه به یافته‌های پژوهش ضروری است که قابلیت استفاده از اطلاعات مالی در برنامه‌ریزی، نظارت و کنترل سیستم مدیریت اطلاعات مالی تمام بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز انجام گردد.

مطالعه *ling* نشان داد که سطح درآمد بیمارستان، هزینه‌های صورت گرفته، ارائه اطلاعات مالی پردازش شده به ذینفعان مجاز بر عهده سیستم اطلاعات مالی است.^{۱۳} *Richard* و *Libman* نیز بر سیستم، روش و محصولات سیستم کامپیوتری در بخش‌های مالی تاکید داشت.^۶ اما، در پژوهش صورت گرفته استفاده از اطلاعات مالی در برنامه‌ریزی، نظارت و کنترل فعالیت‌های بیمارستان نقش موثری نداشت.

یافته‌های پژوهش حاضر نشان داد که اطلاعات مالی به ذینفعان خارجی ارائه نمی‌شود، لذا نمی‌توان انتظار داشت

تشکر و قدردانی:

محققین بر خود لازم می‌دانند تا از همکاری صمیمانه اعضای محترم هیئت علمی حسابداری و مدارک پزشکی و مدیران بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز تشکر و قدردانی کنند.

References:

1. Liao L, Chen M, Rodrigues JJ, Lai X, Vuong S. A novel web-enabled healthcare solution on healthvault system. *J Med Syst* 2012;36(3):1095-105
2. Lin J, Lee T. Analyzing a nursing information system in terms of Lewin's change theory. *Hu li zhi za The journal of nursing* 2005;52(1):50-4.
3. Platt R. Manager's Guide to Making Decisions about Information Systems. *Journal Of It Case And Application Research* 2006;8(2):62.
4. Shahmoradi L, Ahmadi M, Haghani H. The Defining evaluation indicators of health information systems and a Model Presentation. *Iran University of Medical Sciences, Faculty of Management and Information* 2007;10(28):15-24.[persian]
5. Parente ST, Dunbar JL. Is health information technology investment related to the financial performance of US hospitals? An exploratory analysis. *Int J Technol Manag* 2001;3(1):48-58.
6. Libman RM. System, method, and computer program product for selecting and presenting financial products and services. *Google Patents* 2010.

لذا پیشنهاد می‌شود با وجود بکارگیری تجهیزات سخت‌افزاری و نرم‌افزاری الکترونیکی جهت جمع‌آوری، پردازش و توزیع اطلاعات که دقت و سرعت انجام فعالیت‌های مالی را افزایش می‌دهد. از این‌رو ضروری است تا طراحان و تحلیلگران سیستم اطلاعات داروخانه با دقت بیشتر و با توجه به نیاز اطلاعاتی کاربران به طراحی این پایگاه‌های اطلاعاتی پردازند.

7. Romney MB, Steinbart PJ, Zhang R, Xu G. *Accounting information systems: Pearson Education*; 2006
8. Kerzner HR. *Project management: a systems approach to planning, scheduling, and controlling* 2013.
9. Kilmon CA. *Health Care Informatics: An Interdisciplinary Approach. Nurs Educ Perspect* 2003;24(3):152.
10. Staggers N, Thompson CB, Snyder-Halpern R. History and trends in clinical information systems in the United States. *J Nurs Sch* 2001;33(1):75-81.
11. Miller J, Doyle BA. Measuring the effectiveness of computer-based information systems in the financial services sector. *MISQ* 1987:107-24.
12. Williams J. Display system and method for displaying and organizing financial information. *Google Patents* 2000.
13. Li LX, Collier DA. The role of technology and quality on hospital financial performance: an exploratory analysis. *Int J Service Indust Manag* 2000;11(3):202-24.
14. Guy K, Balke A, Staley C, Wilson A. Credit and financial information and management system. *Google Patents*; 2005.

Evaluation of the weakness and strength points of the financial information system from the viewpoint of the main users of educational hospitals of Ahwaz Jundishapur University of Medical Sciences: 2013-2014

Bahiye Aalaei *¹,
Farahnaz Sadoughi ¹

1. Department of Health Information Technology, School of Management and Medical Information, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

***Corresponding Author:**

Iran, Tehran, Iran University of Medical Sciences, School of Management and Medical Information, Department of Health Information Technology

Email: b_aalaei@yahoo.com

Abstract

Introduction: Nowadays none of the fields of human knowledge has remained unaffected by informatics and information technology. Health and treatment categories are no exception to this, too. Therefore, this study was conducted aiming at evaluating the financial information system of educational hospital of JundiShapuor University of Medical Sciences in Ahwaz.

Methods: This research was an applied type in nature drawing upon a descriptive method. The study was carried out in hospitals affiliated to JundiShapuor University of Medical Sciences in 2013 to 2014 in Ahwaz. A questionnaire was made to evaluate the strengths and weaknesses of the financial information system. Data received from participants who were willing to answer the questions. Content validity of the questionnaire was confirmed by the experts and its reliability was measured using SPSS software and Cronbach's alpha method (89%).

Conclusion: The findings revealed that financial information system indices such as precise and correct financial calculations, support and classification of information, detailed services to patient report, report of purchase requests of sections, insurance bills of patients, and provision of processed financial information to the internal beneficiaries (as strong points) had a higher average than the features of communication with the internal and external information system and maximization of capital (as weak points).

Results: The results of this study showed that the financial information system is in a moderate upward situation, which has improved and upgraded the financial information system of Ahwaz hospitals..

Key words: Hospital Information System, Financial Information Management Systems, Hospitals, Indices.

How to cite this article

Bahiye A, Saki N, Farahnaz S. Evaluation of the weakness and strength points of the financial information system from the viewpoint of the main users of educational hospitals of Ahwaz Jundishapur University of Medical Sciences: 2013-2014. J Clin Res Paramed Sci 2017; 6(2):106-113.