

# ارزیابی پذیرش سیستم اطلاعات بیمارستان از دیدگاه کاربران طبق مدل استفاده از فناوری اطلاعات

محمدحسین حیوی حقیقی<sup>۱</sup> جهان پور علی پور<sup>۲\*</sup>

۱. گروه فناوری اطلاعات سلامت، دانشکده پیراپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان، ORCID: 0000-0002-8833-0930

۲. گروه فناوری اطلاعات سلامت، دانشکده پیراپزشکی، مرکز تحقیقات ارتقاء سلامت، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران.

مجله اطلاع‌رسانی پزشکی نوین؛ دوره ششم؛ شماره سوم؛ پاییز ۱۳۹۹؛ صفحات ۱-۷.

## چکیده

**هدف:** مدل استفاده از فناوری اطلاعات برای تعیین میزان پذیرش کاربران و رضایت از سیستم اطلاعات بیمارستان استفاده می‌شود. هدف این پژوهش، تعیین میزان پذیرش سیستم اطلاعات بیمارستان توسط کاربران براساس مدل استفاده از فناوری اطلاعات در بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان است.

**روش‌ها:** مطالعه حاضر از نوع کاربردی است که به روش توصیفی-تحلیلی در فصل بهار ۱۳۹۹ انجام شد. جامعه آماری این پژوهش کاربران سیستم اطلاعات بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان بودند و طبق فرمول کوکرین حجم نمونه ۲۷۷ کاربر تعیین گردید. ابزار گردآوری داده‌ها پرسشنامه بود. تحلیل داده با آمار توصیفی و آمار تحلیلی (ضریب همبستگی پیرسون) و با استفاده از نرم‌افزار SPSS صورت گرفت.

**نتایج:** میانگین متغیرهای پذیرش سیستم اطلاعات بیمارستانی از جمله رضایت‌مندی کاربران از نظر پشتیبانی سیستم از وظایف، رابط کاربری، سازگاری با وظایف، حمایت از همکاری بین‌بخشی، قابلیت یادگیری، قابلیت دسترسی و خدمات پشتیبانی از سیستم به ترتیب ۳/۷۸، ۳/۶۵، ۳/۳۴، ۳/۶۰، ۳/۲۱ و ۳/۳۰ بدست آمد که نشان‌دهنده وضعیت مطلوب برای بعد اول و نسبتاً مطلوب برای سایر ابعاد است.

**نتیجه‌گیری:** میزان پذیرش سیستم اطلاعات بیمارستان از طرف کاربران در اکثر ابعاد مورد پژوهش در سطح نسبتاً مطلوب است اما ارتباط مناسب بین کاربران و مالکان سیستم، استفاده از پشتیبان سیستم و اتخاذ تاکتیک‌های مناسب مدیریتی می‌تواند به پذیرش و رضایت بیشتر کاربران کمک نماید.

**کلیدواژه‌ها:** سیستم اطلاعات بیمارستان، مدل استفاده از فناوری، پذیرش سیستم، ارزیابی کمی.

نوع مقاله: پژوهشی

دریافت مقاله: ۱۳۹۹/۷/۱۹ اصلاح نهایی: ۹۹/۸/۲۱ پذیرش مقاله: ۹۹/۸/۳۰

ارجاع: حیوی حقیقی محمدحسین، علی پور جهان پور. ارزیابی پذیرش سیستم اطلاعات بیمارستان از دیدگاه کاربران بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان طبق مدل استفاده از فناوری اطلاعات. مجله اطلاع‌رسانی پزشکی نوین. ۱۳۹۸؛ ۶(۳): ۱-۷.

## مقدمه:

درمانی به منظور ارتقاء کیفیت مراقبت بهداشتی طراحی شده است [۲]. همچنین این سیستم از آمایش اطلاعات در درون بیمارستان حمایت و اطلاعات مناسب را در زمان، مکان و شکل مناسب به اشخاص ذی‌صلاح ارائه می‌دهد [۳]. برای پیشرفت در استفاده از HIS و توسعه آن درک چگونگی به‌کارگیری موفقیت‌آمیز آن ضروری بوده و مسائلی از قبیل تحلیل انتظارات کاربران و رضایت آن‌ها، پشتیبانی از وظایف، رابط کاربری،

در بسیاری از کشورها، بیمارستان‌ها ارائه‌دهنده اصلی مراقبت سلامت هستند و بنابراین به عنوان اولین مؤسسات هدف برای به‌کارگیری سیستم اطلاعات در نظر گرفته می‌شوند [۱]. سیستم اطلاعات بیمارستان (HIS: Hospital Information System)، سیستم کامپیوتری است که برای تسهیل مدیریت اطلاعات سلامت در مراکز

نویسنده مسئول:

جهان پور علی پور

گروه فناوری اطلاعات سلامت، دانشکده پیراپزشکی، مرکز تحقیقات ارتقاء سلامت، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران.

تلفن: ۹۸ ۹۱۷۱۸۷۶۶۱+ پست الکترونیکی: jahandpour.alipour@gmail.com ORCID: 0000-0002-8139-1140

سازگاری با وظایف، حمایت از همکاری میان رشته‌ای، قابلیت یادگیری و دسترسی به قابلیت‌های آن و خدمات پشتیبانی از سیستم ضروری می‌باشد [۴-۶].

یکی از عوامل مهم در موفقیت HIS پذیرش آن از سوی کاربران است. پذیرش فناوری به این معناست که افراد تصمیم به استفاده کامل از یک نوآوری داشته باشند که آن فناوری به عنوان بهترین روش عملکرد، در دسترس باشد [۷]. به عبارت دیگر پذیرش یک فناوری از سوی کاربر، وضعیت روانی فرد است که موجب استفاده داوطلبانه و اختیاری او از سیستم می‌شود. استفاده واقعی از یک سیستم و قصد استفاده به عنوان دو واژه مترادف پذیرش فناوری هستند [۸،۹]. در واقع پذیرش فناوری از جانب کاربران به این معناست که فرد به این باور می‌رسد که استفاده از یک سیستم خاص، تمام انتظارات شغلی وی را برآورده می‌کند و برای رسیدن به یک هدف خاص، استفاده از آن سیستم جدید برای وی امری ضروری است [۵].

از مدل‌های مختلفی برای ارزیابی میزان پذیرش فناوری استفاده می‌شود که مدل استفاده از فناوری اطلاعات (USE IT) یکی از آن‌ها است. مدل USE IT تئوری یکپارچه‌ای از پذیرش و انتشار نوآوری است و می‌توان از این رویکرد USE IT برای ایجاد یک تغییر خاص یا اهداف در سایر زمینه‌های مراقبت سلامت استفاده کرد. این مدل برای پیشبینی موفقیت سیستم‌های اطلاعاتی طراحی شده است [۱۰]. این مدل بر دو بعد نوآوری و حوزه بنیان شده است. بعد نوآوری از دو قسمت، محصول (مثلاً HIS) و فرآیند (فرآیند توسعه و بکارگیری سیستم) تشکیل شده است. این دو قسمت نشان‌دهنده موفقیت یک نوآوری هستند. بعد حوزه با موارد اجتماعی مرتبط با کاربر و همچنین جوانب فنی مرتبط است. این دو بعد چهار بنیان اصلی در موفقیت سیستم‌های اطلاعات شامل ارتباط، الزامات، مقاومت و منابع را ایجاد می‌کنند. این چهار عامل در دو سطح کلان و خرد تعریف می‌شوند. سطح کلان دیدگاهی فراگیرتر مثلاً در سطح سازمانی را در بر می‌گیرد اما سطح خرد با کاربران فردی مرتبط است. مثلاً عامل منابع در سطح کلان سازمانی به منابع مادی و در سطح خرد به منابع غیر مادی اشاره دارد. براساس مطالعات بعدی، ارزیابی‌ها و به‌روزرسانی‌هایی در این مدل صورت گرفته است و پرسشنامه این مدل در مقایسه با سایر مدل‌ها و روش‌های استفاده از رویکرد USE IT، نتایج مشخص‌تر و دقیق‌تری ارائه کرده است [۵].

با توجه به اهمیت استفاده از سیستم‌های اطلاعات بیمارستانی و گسترش روزافزون آن، مؤسسات سلامت نیازمند بررسی دقیق ابعاد

دخیل در پذیرش و استفاده از این سیستم‌ها می‌باشند. مطالعات متعددی در ایران در زمینه پذیرش فناوری اطلاعات و طبق الگوهای مختلف انجام شده که هر یک از زاویه‌های خاص به موضوع پذیرش فناوری اطلاعات پرداخته‌اند، ولی هیچ یک از آن‌ها از الگوی USE IT استفاده نکرده‌اند. بنابراین، مطالعه حاضر با هدف پذیرش HIS از دیدگاه کاربران بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان با استفاده از مدل USE IT انجام شده است.

### مواد و روش‌ها:

این مطالعه از نوع توصیفی-تحلیلی بوده و در بهار سال ۱۳۹۹ انجام شد. جامعه مورد بررسی در این مطالعه، کاربران HIS بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان شامل بیمارستان‌های خاتم‌الانبیاء(ص)، چشم‌پزشکی الزهرا(س)، علی‌ابن‌ابیطالب(ع) و روانپزشکی بهاران بودند. کل جامعه کاربران شامل ۹۹۳ نفر بودند که براساس فرمول کوکران و در نظر گرفتن مقدار Z برابر با ۱/۹۶، ضریب اطمینان قابل قبول ۰/۹۵ درصد و مقدار P-Value برابر ۰/۵، ضریب خطا نیز برابر ۰/۰۵ تعداد نمونه ۲۷۷ نفر محاسبه گردید و جهت اطمینان بیشتر ۳۰۰ نمونه مدنظر قرار گرفت. از نمونه‌های آسان و در دسترس جهت مشارکت در پژوهش استفاده شد. در گردآوری داده‌ها، ناشناس ماندن شرکت‌کنندگان مورد تاکید قرار گرفت و صرفاً کاربرانی در مطالعه مشارکت کردند که رضایت ضمنی خود را ابزار داشته بودند.

ابزار گردآوری داده‌ها در این پژوهش پرسشنامه بود که از پرسشنامه طراحی شده برای ارزیابی پذیرش سیستم اطلاعات توسط کاربران گرفته و ویرایش شد [۵]. بخش اول این پرسشنامه شامل اطلاعات دموگرافیک (سوال ۵) نظیر سن، جنسیت، میزان تحصیلات، رشته تحصیلی و سابقه شغلی بود.

بخش دوم پرسشنامه مطابق با بنیان‌های چهارگانه مدل USE IT بود که در ۷ محور ارایه شد. این قسمت، شامل ۴۴ سوال در قالب میزان رضایتمندی کاربران از HIS از نظر پشتیبانی از وظایف (۱۱ سوال)، رابط کاربری (۹ سوال)، سازگاری با وظایف (۹ سوال)، حمایت از همکاری بین‌بخشی (۳ سوال)، قابلیت یادگیری (۶ سوال)، قابلیت دسترسی (۳ سوال) و خدمات پشتیبانی (۳ سوال) بود. طیف سوالات براساس طیف‌لیکرت پنج گزینه‌ای (کاملاً مخالف با نمره ۱ تا کاملاً موافق با نمره ۵) ارزش‌گذاری شدند. روایی پرسشنامه توسط اساتید گروه فناوری اطلاعات سلامت و پایایی آن با روش آزمون بازآزمون و از طریق ضریب

میان، مد و انحراف معیار) و آمارهای تحلیلی از جمله آزمون ضریب همبستگی پیرسون برای تجزیه و تحلیل داده‌های پژوهش استفاده شد.

#### یافته‌ها:

جدول ۱ بیانگر آن است که اکثر کاربران زن بودند (۶۲/۸ درصد)، میزان تحصیلات کارشناسی (۵۶/۴ درصد) و سابقه شغلی کمتر از ۱۰ سال داشته (۶۲/۸ درصد) و پرستار بوده‌اند (۵۴ درصد). به علاوه محدوده سنی ۲۵-۳۵ سال بیشترین فراوانی گروه سنی را به خود اختصاص داد (۴۸/۸ درصد).

آلفای کرونباخ (۰/۸۶) تأیید گردید. از کل ۳۰۰ پرسشنامه توزیع شده، ۲۶۱ پرسشنامه تکمیل و برگردانده شد که ۱۱ پرسشنامه به علت عدم تکمیل بیش از ۲۰ درصد از فیلدهای مربوطه کنار گذاشته شد و تحلیل داده‌ها براساس ۲۵۰ پرسشنامه باقیمانده انجام شد. معیار قضاوت برای سطح پذیرش سیستم اطلاعات بر مبنای میانگین بدست آمده برای هر بعد در نظر گرفته شد. میانگین کمتر از ۲/۵ بیانگر سطح پذیرش پایین، میانگین ۲/۵ تا کمتر از ۳/۷۵ سطح پذیرش متوسط و میانگین بیشتر از ۳/۷۵ تا ۵ بیانگر سطح مطلوب پذیرش HIS توسط کاربران در نظر گرفته شد.

داده‌های گردآوری شده پس از جمع‌آوری در نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۲ ثبت شد و با استفاده از آمارهای توصیفی (شامل میانگین، فراوانی،

جدول ۱- توزیع فراوانی متغیرهای جمعیت‌شناختی مشارکت‌کنندگان در پژوهش

فراوانی		مشخصات جمعیت‌شناختی
درصد	تعداد	
۶۲/۸	۱۵۷	زن
۳۷/۲	۹۳	مرد
۹/۶	۲۴	دیپلم
۱۸	۴۵	کاردانی
۵۶/۴	۱۴۱	کارشناسی
۱۰/۸	۲۷	کارشناسی ارشد
۵/۲	۱۳	دکتر
۸/۸	۲۲	کمتر از ۲۵ سال
۴۸/۸	۱۲۲	۲۵-۳۵ سال
۳۲/۸	۸۲	۳۵-۴۵ سال
۹/۶	۲۴	بیشتر از ۴۵ سال
۶۲/۸	۱۵۷	کمتر از ۱۰ سال
۱۶/۸	۴۲	۱۰-۱۵ سال
۱۱/۶	۲۹	۱۵-۲۰ سال
۶/۴	۲۲	بیشتر از ۲۰ سال
۵۴	۱۳۵	پرستاری
۱۴/۴	۳۶	مدارک پزشکی / فناوری اطلاعات سلامت
۹/۲	۲۳	علوم آزمایشگاهی
۹/۶	۲۴	رادیولوژی
۴/۴	۱۱	داروخانه
۸/۴	۲۱	پزشکی

رابط کاربری، پشتیبانی از وظایف با سازگاری با وظایف، سازگاری با وظایف با رابط کاربری، "قابلیت یادگیری با سازگاری با وظایف و خدمات پشتیبانی با قابلیت یادگیری رابطه معنادار مثبت و ضعیف وجود داشت.

جدول ۲ نشان می‌دهد که سطح پذیرش HIS تنها از نظر بعد پشتیبانی از وظایف در سطح مطلوب و در مابقی ابعاد در سطح متوسط تعیین شده است. همچنین میزان همبستگی (r) بدست آمده براساس آزمون همبستگی پیرسون نشان داد که بین بعد پشتیبانی از وظایف با

جدول ۲- میانگین ابعاد پذیرش HIS و همبستگی بین ابعاد (ضریب همبستگی پیرسون)

متغیرها	Mean ± S.D	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷
پشتیبانی از وظایف	۳/۸۷ ± ۰/۶۰	۱	-	-	-	-	-	-
رابط کاربری	۳/۶۵ ± ۰/۵۷	۰/۵۲	۱	-	-	-	-	-

-	-	-	-	۱	۰/۴۹	۰/۴۲	۳/۳۴ ± ۰/۷۱	سازگاری با وظایف
-	-	-	۱	۰/۳۲	۰/۲۷	۰/۳۶	۳/۶۰ ± ۰/۷۳	حمایت از همکاری بین‌بخشی
-	-	۱	۰/۱۵	۰/۴۵	۰/۲۴	۰/۳۰	۳/۲۱ ± ۰/۷۲	قابلیت یادگیری
-	۱	۰/۳۱	۰/۰۷	۰/۳۴	۰/۰۲	۰/۰۴	۳/۳۰ ± ۰/۸۰	قابلیت دسترسی
۱	۰/۱۸	۰/۴۲	۰/۲۰	۰/۳۱	۰/۲۵	۰/۱۲	۳/۵۰ ± ۰/۷۲	خدمات پشتیبانی
P-Value < ۰/۰۵								

## بحث و نتیجه‌گیری:

سیستم‌های اطلاعات می‌تواند نقش اساسی در ارتقای کیفیت مراقبت و سلامت جامعه داشته باشد، به شرطی که به خوبی مورد پذیرش کاربران واقع شود تا تمامی عملکردهای آن عملیاتی شود. این مطالعه به بررسی عوامل موثر در پذیرش HIS از سوی کاربران و طبق مدل USE IT پرداخته است. این عوامل شامل پشتیبانی از وظایف، رابط کاربری، سازگاری با وظایف، حمایت از همکاری بین‌بخشی، قابلیت یادگیری، قابلیت دسترسی و خدمات پشتیبانی می‌باشد.

در این مطالعه متغیر پشتیبانی از وظایف بالاترین میانگین را در بین ابعاد مورد مطالعه به دست آورده است. پشتیبانی از وظایف به این معنی است که کاربر تا چه حد باور دارد که HIS به او در تسهیل وظایف، ثبت و بازیابی داده‌ها و صرفه‌جویی در وقت کمک می‌کند [۱۱]. این عامل می‌تواند بر پذیرش و تصمیم به استفاده از سیستم نقش به‌سزایی داشته باشد. به طور کلی، برداشت ذهنی از مفید بودن فناوری اطلاعات بر متغیرهای نگرش کاربر نسبت به فناوری اطلاعات و میزان استفاده واقعی آن‌ها از فناوری اطلاعات تأثیر مستقیم و معناداری دارد [۱۲]. متغیرهای پشتیبانی از وظایف و قابلیت دسترسی به سهولت استفاده منجر می‌شوند. سهولت استفاده به معنای میزان راحتی کاربر در کار با سیستم و بدون بار روانی است [۱۳]. درک کاربر درباره میزان سهولت استفاده و مفید بودن یک سیستم اطلاعات بر پذیرش آنها و تمایل به استفاده از سیستم تأثیر می‌گذارد [۱۴، ۱۵].

رابط کاربری معیاری برای توصیف تعامل انسان و کامپیوتر و در قالب موضوعاتی نظیر بازنمایی، قالب و کارایی پردازش اطلاعات می‌باشد. رابط کاربری به کاربران امکان می‌دهد تا وظایف خود را به خوبی انجام دهند و هرچه میزان تطابق آن با الگوی ذهنی کاربران بیشتر باشد، طراحی مناسب داشته، انعطاف‌پذیر باشد و استفاده از آن ساده‌تر باشد سیستم بیشتر مورد پذیرش کاربران واقع می‌شود [۱۶]. مطالعات مختلف بر نقش واسط کاربری بر ارتقای عملکرد کارکنان نظام سلامت تأکید کرده‌اند [۱۳] اما باید توجه داشت که با توجه به تفاوت‌های فردی، مهارتی و شناختی کاربران با یکدیگر، طراحی یک واسط کاربری که برای همه

گروه‌های کاربری مناسب باشد، نیازمند صرف زمان و هزینه کافی است [۱۷]. در این پژوهش میانگین میزان رضایت کاربران نسبتاً مطلوب می‌باشد و نشان می‌دهد که اصول طراحی رابط کاربری در طراحی HIS های مورد مطالعه نسبتاً رعایت شده‌اند.

سازگاری با وظایف به درک کاربر از میزان هم‌خوانی بین فرآیند استفاده از سیستم با الگوهای کاری و عملکردی اشاره دارد. سازگاری بالا منجر به سهولت و راحتی انجام کار و افزایش بهره‌وری و کارایی کاربران شده و بر تمایل آنها به استفاده از سیستم تأثیر مثبت می‌گذارد [۱۸]. استفاده از راهنما و نمادهای همگون به افزایش سازگاری کمک می‌کند [۱۱]. همکاری بین‌بخشی به گستره‌ای اشاره دارد که سیستم اطلاعات امکان تبادل داده و اطلاعات و همچنین فرآیندها را برای انجام همکاری‌های بین‌بخشی و بین سازمانی فراهم می‌سازد. سازمان‌های مراقبت سلامت دارای ارتباطات گسترده‌ای هم با سازمان‌های دیگر و هم بین واحدهای داخلی خود هستند.

قابلیت یادگیری سیستم کمترین میانگین را در این مطالعه دریافت کرده است که نشان‌دهنده چالش‌های کاربران در کار با قابلیت‌های جدید سیستم و دشواری‌های پیش روی کاربران جدید در یادگیری سیستم می‌باشد. رضایت از قابلیت یادگیری سیستم به میزان سهولت تعامل مؤثر کاربران جدید با سیستم و رسیدن به عملکرد حداکثری اشاره دارد [۱۹]. وجود رابطه معنادار بین قابلیت یادگیری و سازگاری با وظایف نشان می‌دهد که اگر در هنگام طراحی سیستم به نقش‌ها و وظایف کاربران به خوبی توجه می‌شد و نظرات کاربران مدنظر قرار می‌گرفت، سیستم با الگوهای کاری فعلی مطابقت داشت و یادگیری سیستم برای کاربران راحت‌تر بود. قابلیت دسترسی به میزان دسترسی کاربر در زمان و مکان دلخواه به سیستم اشاره دارد. این امر به انجام بهتر وظایف و نهایتاً ارتقای مراقبت کمک می‌کند [۲۰]. این متغیر در مطالعات دیگر کمتر مورد توجه بوده است و از جوانب جدید مدل USE IT می‌باشد.

آخرین متغیر این مطالعه، رضایت از خدمات پشتیبانی از سیستم بود که به میزان در دسترس بودن حمایت مورد نیاز در موارد خرابی سیستم و یا مشکلات کاربر در کار با سیستم اشاره دارد. وجود مشکلات فنی در سیستم اطلاعات یا زیر ساخت ضعیف آن مشکلات متعددی را در راه

استفاده از پشتیبان سیستم و اتخاذ تاکتیک‌های مناسب مدیریتی می‌تواند به پذیرش و رضایت بیشتر کاربران کمک نماید.

#### تشکر و قدردانی:

پژوهشگران بر خود لازم می‌دانند تا از کاربران محترم بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان که در تکمیل پرسش‌نامه همکاری نمودند کمال تشکر و قدردانی را داشته باشند.

#### تأییدیه اخلاقی:

این مطالعه دارای تاییدیه اخلاقی به شماره IR.HUMS.REC.13999.442 از دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان است.

#### تعارض منافع:

نویسندگان اظهار داشتند که تضاد منفعی وجود ندارد.

#### سهم نویسندگان:

محمدحسین حیوی حقیقی (نویسنده اول) کل مراحل طراحی، انجام و نگارش مقاله ۵۰ درصد؛ جهان‌پور علی‌پور (نویسنده دوم و مسئول) کل مراحل طراحی، انجام و نگارش مقاله ۵۰ درصد.

#### حمایت مالی:

این مقاله از طرف هیچ نهاد یا موسسه‌ای حمایت مالی نشده است و کلیه منابع مالی آن از طرف نویسندگان تأمین شده است.

ارایه خدمات سلامت پدید می‌آورد [۲۱]. باید توجه داشت که خرابی سیستم در هنگام پردازش وظایف از مشکلات رایج بکارگیری سیستم‌های اطلاعات در ایران می‌باشد [۲۲]. وجود رابطه معنادار بین پشتیبانی از سیستم و قابلیت یادگیری نشان می‌دهد که کاربرانی که از خدمات پشتیبانی رضایت بیشتری داشته‌اند، از قابلیت یادگیری سیستم هم رضایت بیشتری داشته‌اند. باید توجه داشت که یکی از خدمات پشتیبانی در دسترس بودن خدمات آموزش عملی و کمک به کاربران در یادگیری کار با سیستم است [۱۱].

مدل USE IT مدلی نسبتاً جدید است و در ایران تاکنون پژوهشی بر مبنای آن انجام نشده است و کاربران ایرانی با آن چندان آشنایی ندارند. در این مطالعه برای سهولت بیشتر و درک بهتر به تفکیک متغیرها به سطوح کلان و خرد توجه نشد و این موضوع اولین محدودیت این پژوهش می‌باشد. محدودیت دیگر این پژوهش به محیط انجام پژوهش باز می‌گردد که دارای ویژگی‌های خاص جغرافیایی است که بر ویژگی‌های کاربران آن تأثیر می‌گذارد و از این رو، نتایج این مطالعه قابل تعمیم به کل ایران نیست.

در نهایت می‌توان نتیجه گرفت میزان پذیرش HIS از سوی کاربران مجموعاً در سطح نسبتاً مطلوب قرار دارد، هرچند که در بعضی حیطه‌های آن ضعف‌های فرآیندی متعددی وجود دارد. عدم نیازسنجی از کاربران و عدم انجام تحلیل‌های لازم قبل از بکارگیری نهایی و کامل سیستم و عدم کفایت برنامه‌های آموزشی و تمرینی به مشکلات متعددی در زمینه کاربردپذیری سیستم منجر شده است که منجر به رضایت پایین‌تر کاربران در حیطه‌هایی مانند قابلیت یادگیری، قابلیت دسترسی و سازگاری با وظایف شده است. ارتباط مداوم بین کاربران و مالکان سیستم،

## Reference

1. Esmaeili M, Toluei Eshlaghi A, Poorebrahimi A, Esmaeili R. Study on feasibility and acceptance of implementation of Technology Acceptance Model of Davis in staff of Shahid Beheshti University of Medical Sciences. Pajoohandeh. 2013; 18(1):40-5.[In Persian]
2. Langarizadeh M, Gohari MR, Koohestani A. Acceptance of hospital information system among medical records users based on technology acceptance model. Health Inf Manage. 2014; 10(6):800-9.[In Persian]
3. Alipour J, Hayavi Haghighi M, Khorami F, Hoseini Teshnizi S, Bonyani L, Karimi F, et al. The impact of medical information systems on health care quality and factors affecting the use of these systems from Physician's viewpoints in Hormozgan University of medical sciences. J Health Adm. 2011; 14(46):47-56.[In Persian]
4. Tabibi SJ, Farhangi AA, Nasiripour AA, BaradaranKazemzadeh R, Ebrahimi P. Assessment the related factors to hospital information system acceptance. JHPM. 2014; 3(1):14-26.[In Persian]
5. Michel-Verkerke MB, Spil TAM. The USE IT- adoption-model to predict and evaluate adoption of information and communication technology in healthcare. Methods Inf Med. 2013; 52(6):475-83. DOI: 10.3414/ME12-01-0107

6. Hayavi Haghghi MH, Mastaneh Z. User and usability of information systems: A literature review. *J Mod Med Info Sci*. 2018; 4(1):55-61.
7. Kauer M, Theuerling H, Bruder R. The importance of identification for the acceptance of consumer electronics on the example of the Wii. *Behav Inf Technol*. 2013; 32(4):344-58. DOI: 10.1080/0144929X.2012.724085
8. Dargahi H, Shaham G. The relationship between distribution of human resources distribution and performance indicators of hospitals before and after implementation of health system evolution plan in Iran. *Acta Med Iran*. 2019; 57(8):510-17.
9. Ayanlade OS, Oyebisi TO, Kolawole BA. Health information technology acceptance framework for Diabetes management. *Heliyon*. 2019; 5(5):e01735. DOI: 10.1016/j.heliyon.2019.e01735
10. Schuring RW, Spil TA. Relevance and micro-relevance for the professional as determinants of IT-diffusion and IT-use in healthcare. In *ERP & data warehousing in organizations: Issues and challenges*. Pennsylvania: IGI Global; 2003. DOI: 10.4018/978-1-93177-749-0.ch013
11. Hoseini Teshnizi S, Alipour J, Hayavi Haghghi MH. Usability evaluation of hospital information system: A cross-sectional study. *Appl Med Inform*. 2020; 42(2):118-25.
12. Abdekhoda MH, Ahmadi M, Hossini AF, Prikhani E, Farhadi A. Factors affecting information technology acceptance by health information management (HIM) staff of Tehran University of Medical Sciences' hospitals based on the technology acceptance model (TAM) in 2011. *Payavard*. 2013; 7(4):287-98. [In Persian]
13. Baratpour M, Mehraeen E, Bagheri S, Azarpouye M, Parvin S. Factors affecting hospital information system acceptance by nurses based on the technology acceptance model (TAM). *J Urmia Nurs Midwifery Fac*. 2017; 15(1):27-36. [In Persian]
14. Tavakoli N, Jahanbakhsh M, Shahin A, Mokhtari H, Rafiei M. Electronic medical record in central polyclinic of Isfahan Oil Industry: A case study based on technology acceptance model. *Acta Inform Med*. 2013; 21(1):23.
15. Rahimipour M, Ghaiyoomi A, Alimohamadzadeh K. The relationship between hospital information system and psychological empowerment of hospital employees. *Health Inf Manage*. 2016; 12(6):712-8. [In Persian]
16. Shirey MR. Lewin's theory of planned change as a strategic resource. *JONA*. 2013; 43(2):69-72. DOI: 10.1097/NNA.0b013e31827f20a9
17. De la Harpe R. The level of participation during the development of a mobile application for home-based healthcare data in a developing context: An actor-network theory perspective. *SACJ*. 2014; 54(Special Issue 2):20-33. DOI: 10.18489/sacj.v54i0.238
18. Tavakoli N, Jahanbakhsh M, Yadegarfar G, Ranjbar N. Acceptance and use of hospital information system: A study on medical records users based on unified theory of acceptance and use of technology. *Journal of Health and Biomedical Informatics*. 2017; 3(4):243-50. [In Persian]
19. Yen PY, Walker DM, GarveySmith JM, Zhou MP, Menser TL, McAlearney AS. Usability evaluation of a commercial inpatient portal. *Int J Med Inform*. 2018; 110:10-8. DOI: 10.1016/j.ijmedinf.2017.11.007
20. O'Mahony D, Wright G, Yogeswaran P, Govere F. Knowledge and attitudes of nurses in community health centres about electronic medical records. *Curationis*. 2014; 37(1):1-6. DOI: 10.4102/curationis.v37i1.1150
21. Charles K, Cannon M, Hall R, Coustasse A. Can utilizing a computerized provider order entry (CPOE) system prevent hospital medical errors and adverse drug events? *Perspect Health Inf Manag*. 2014; 11(Fall):1b. PMID: PMC4272436
22. Moghaddasi H, Asadi F, Hosseini A, Mohammadpour A. Hospital information system in Iran: Findings from a systematic literature review. *Hakim Research Journal*. 2013; 16(3):228-35. [In Persian]

## Evaluating the acceptance of the hospital information system from the users' point of view according to the model of using information technology

Mohammad Hosein Hayavi Haghghi<sup>1</sup>      Jahanpour Alipour<sup>2\*</sup>

1. Department of Health Information Technology, School of Allied Medical Sciences, Hormozgan University of Medical Sciences, Bandar Abbas, Iran. ORCID: 0000-0002-8833-0930
2. Department of Health Information Technology, School of Allied Medical Sciences, Health Promotion Research Center, Zahedan University of Medical Sciences, Zahedan, Iran.

(Received 10 Oct, 2020)

Accepted 20 Nov, 2020)

### Original Article

#### Abstract

**Aim:** The information technology model is used to determine user acceptance and satisfaction with the hospital information system. The purpose of this study was to determine the acceptance rate of hospital information system (HIS) by users based on the model of using information technology in teaching hospitals of Zahedan University of Medical Sciences.

**Methods:** This analytical cross-sectional study was conducted in May 2020. The statistical population of this study was users of the information system of educational hospitals of Zahedan University of Medical Sciences and according to the Cochran formula, 277 users were determined as the sample size. Data were collected using a researcher-made questionnaire whose validity was confirmed by content validity and its reliability was measured by Test-Retest ( $r=0/86$ ). Data were analyzed by SPSS software version 22, descriptive (frequency and percentage) and analytical (Pearson's correlation coefficient) statistics.

**Results:** The average of HIS acceptance variables, including user satisfaction in terms of system support for tasks, user interface, compatibility with tasks, support for cross-sectoral collaboration, learning ability, accessibility and system support services, were 3.78, 3.65, 3.34, 3.60, 3.21, 3.30 and 3.50 respectively. This indicates a favorable situation for the first dimension and relatively favorable for other dimensions.

**Conclusion:** The users' acceptance rate is represented relatively desirable. But proper communication between users and system owners, using system support, and adopting appropriate management tactics can help increase user acceptance and satisfaction.

**Key Words:** Hospital Information System, USE Information Technology Model, System Acceptance, Qualitative Evaluation.

**Citation:** Hayavi Haghghi MH, Alipour J. Evaluating the acceptance of the hospital information system from the users' point of view according to the model of using information technology. *J Mod Med Info Sci.* 2020; 6(3): 1-7.

*Correspondence:*

*Jahanpour Alipour*

*Department of Health Information Technology, School of Allied Medical Sciences, Health Promotion Research Center, Zahedan University of Medical Sciences, Zahedan, Iran.*

*Tel: + 989171876641      Email: jahanpour.alipour@gmail.com      ORCID: 0000-0002-8139-1140*