

## ارزیابی پورتال‌های بیمارستان‌های خصوصی مستقر در شهر تهران

مهدی علیپور حافظی<sup>۱</sup>، مهشید کریمی<sup>۲</sup>

### مقاله پژوهشی

### چکیده

**مقدمه:** امروزه پورتال‌های بیمارستانی نقش کلیدی در اطلاع‌رسانی و ارایه خدمات ویژه به مخاطبان دارند. از این‌رو، پژوهش حاضر با هدف شناسایی وضعیت ساختار و محتوای پورتال‌های بیمارستان‌های خصوصی مستقر در شهر تهران انجام شد.

**روش بررسی:** این پژوهش از نوع کاربردی بود و به روش توصیفی انجام گردید. جامعه پژوهش را تمام بیمارستان‌های خصوصی شهر تهران (تعداد ۳۴ پورتال بیمارستان) تشکیل داد. ابزار جمع‌آوری اطلاعات، سیاهه وارسی بود که با استفاده از آن، مشاهده هدفمند و جمع‌آوری اطلاعات صورت گرفت. داده‌های جمع‌آوری شده با استفاده از تعداد، درصد، امتیاز مؤلفه و معیار، توصیف و ارایه شد.

**یافته‌ها:** پورتال‌ها از نظر معیار اطلاعات تماش در وضعیت مطلوب، از نظر معیار طراحی صفحات در وضعیت به نسبت مطلوب، از نظر معیارهای ویژگی صفحات پورتال، روابط عمومی، اطلاعات مورد نیاز بیماران، اطلاعات عمومی و راههای دسترسی و خدمات مالی در وضعیت نامطلوب و از نظر معیارهای خدمات به بیماران، روزآمدسازی صفحات، خدمات عمومی، خدمات دارویی، پژوهش، آموزش و پژوهشی از دور در وضعیت ضعیف قرار داشتند.

**نتیجه‌گیری:** نتایج پژوهش نشان داد که پورتال‌های مورد ارزیابی دارای وضعیت مناسبی نبود. بنابراین، ضروری است تا با استفاده از نتایج پژوهش مسؤولان مربوط به این حوزه، کیفیت پورتال در زمینه کاربرمداری و خدمات ارتقا یابد. در این راستا، توجه به بهره‌گیری از فناوری‌های روز اطلاعات ضروری می‌باشد.

**واژه‌های کلیدی:** مطالعات ارزیابی؛ پورتال‌های بیمارستان‌های خصوصی؛ خدمات جانبی بیمارستان

دریافت مقاله: ۱۳۹۵/۴/۹

اصلاح نهایی: ۱۳۹۵/۴/۵

پذیرش مقاله: ۱۳۹۴/۱/۲۵

ارجاع: علیپور حافظی مهدی، کریمی مهشید. ارزیابی پورتال‌های بیمارستان‌های خصوصی مستقر در شهر تهران. مدیریت اطلاعات سلامت ۱۳۹۵؛ ۱۳ (۳): ۱۸۴-۱۹۰

وب‌سایت‌های بیمارستانی یا دانشگاهی انجام گرفته است (۱۶، ۱۳-۱۶). از این میان، تنها پژوهش دانشگاه علوم پزشکی شیراز در بخشی از پژوهش خود به پورتال‌های بیمارستانی داخلی پرداخته است (۱۳). همچنین، مطالعه پژوهش‌ها در خارج از کشور نشان می‌دهد که پژوهش‌ها در سال ۲۰۰۲ نسبت به سال‌های دیگر بیشتر بود (۱۷، ۶-۹). در این پژوهش‌ها تأکید پژوهشگران بیشتر بر ارزیابی وب‌سایت‌ها در حوزه‌های مختلف مانند حسابداری و بانکداری (۱۸)، حمل و نقل (۱۹)، هتلداری (۲۰)، آموزشی (۲۱)، دولتی (۱۰، ۲۲)، عمومی (۲۳) و بیمارستان‌ها (۲۴-۲۶) بود.

با توجه به اهمیت پورتال‌های بیمارستانی در ارایه اطلاعات و خدمات به مشتریان و نقش کلیدی آن‌ها در ارتقای رضایت مشتریان و افزایش کارآمدی بیمارستان‌ها در ارایه خدمات، پژوهش حاضر با هدف شناسایی وضعیت ساختار و محتوای پورتال‌های بیمارستان‌های خصوصی مستقر در شهر تهران طراحی شد. در این پژوهش سعی گردید تا به دو پرسش زیر پاسخ داده شود: پورتال‌های

مقاله حاصل پایان‌نامه کارشناسی ارشد می‌باشد که با حمایت دانشگاه صنعتی امیرکبیر انجام شده است.

۱- استادیار، علم اطلاعات و دانش‌شناسی، دانشکده روان‌شناسی و علوم تربیتی، دانشگاه علامه طباطبائی، تهران، ایران

۲- کارشناس ارشد، مهندسی پزشکی، دانشکده مهندسی پزشکی، دانشگاه صنعتی امیرکبیر، تهران، ایران (نویسنده مسئول)

Email: mahshidkarimi.k@gmail.com

### مقدمه

بیمارستان‌ها سازمان‌هایی هستند که یکی از وظایف مهم آن‌ها، اطلاع‌رسانی و ارایه خدمات یکپارچه به مراجعان است. بیمارستان‌ها اغلب از پورتال‌ها برای این منظور استفاده می‌کنند. پورتال‌ها باعث می‌شود تا افراد از سردرگمی در فضای اطلاعات پراکنده و نیاز به نامهای کاربری و گذرواژه‌های متعدد رها شوند و به اطلاعات مورد نیاز از طریق پورتال دست یابند. با ظهور فناوری‌های جدید و وب ۲ و همچنین، با افزایش سطح توقعات و نیازهای کاربران، پورتال‌ها در اوخر دهه ۱۹۹۰ مطرح شد (۱).

یکی از انواع طبقه‌بندی‌های صورت گرفته، پورتال‌ها را به سه دسته عمومی، عمودی و سازمانی طبقه‌بندی کرده است (۲). با توجه به ضرورت اشاعه اطلاعات و خدمات بهداشتی و درمانی از طریق پورتال‌های بیمارستانی، تأکید پژوهش حاضر بر این پورتال‌ها بود که در زمرة پورتال‌های سازمانی قرار می‌گیرد. پورتال‌های بیمارستانی، سیستم مناسبی برای تبادل اطلاعات بین بیمار، بیمارستان، کادر درمانی و جلس مشتریان بیشتر توسعه بیمارستان‌ها محسوب می‌شود.

نگاه گذرايی به پورتال‌های بیمارستانی در کشور، نشان از نابسامانی آن‌ها در اشاعه خدمات و اطلاعات دارد (۴، ۳). برخی از بیمارستان‌های خصوصی پورتال‌ندراند و برخی دیگر، دارای پورتال‌های نامناسب و فاقد اطلاعات روزآمد و مفید هستند. مطالعه منابع نشان داد که ۲۳ مطالعه مرتبط با این پژوهش انجام شده است که از این تعداد ۱۸ مورد بین‌المللی و ۵ مورد داخلی می‌باشد و بیشتر ارزیابی‌ها به بررسی وضعیت وب‌سایت‌ها پرداخته‌اند (۵-۱۵). در پژوهش‌های داخلی پنج مورد مرتبط با ارزیابی، تحلیل محتوا یا خدمات الکترونیکی

بهره گرفته شد. امتیازدهی به معیارها و مؤلفه‌ها با استفاده از روش پرتوال‌های بیمارستان‌ها، از واژه‌های ضعیف در مورد معیارهای زیر ۲۵ درصد، نامطلوب در معیارهای بین ۵۰ تا ۲۶ درصد، نسبتاً مطلوب در معیارهای بین ۵۱ تا ۷۵ درصد و از واژه مطلوب بین ۷۶ تا ۱۰۰ درصد استفاده شد. همچنین، در بخش یافته‌ها با توجه به تکیه پژوهش بر دو پرسش اساسی، سعی شد تا یافته‌ها به ترتیب آن‌ها ارایه گردد.

### یافته‌ها

یافته‌ها در ارتباط با پرسش اول پژوهش حاضر از نظر معیارهای اطلاعات تماس، طراحی صفحات، اطلاعات عمومی، راههای دسترسی و خدمات عمومی در جدول ۱ ارایه شده است.

جدول ۱: وضعیت پورتال بیمارستان‌های خصوصی شهر تهران از نظر معیارهای اطلاعات تماس، طراحی صفحات، روزآمدسازی صفحات، اطلاعات عمومی، راههای دسترسی، خدمات عمومی

معیارها	اطلاعات تماس	طراحی صفحات	اطلاعات عمومی، راههای دسترسی	خدمات عمومی
امتیاز معیار	امتیاز مؤلفه	تعداد (درصد)	امتیاز مؤلفه	تعداد (درصد)
۱۵۹/۱۹	۵۶/۷۸	۳۴ (۱۰۰/۰۰)	نام بیمارستان در بالای صفحه	۱۵۹/۸۸
	۵۵/۱۱	۳۳ (۹۷/۰۶)	لوگوی بیمارستان در بالای صفحه	
	۱۷/۰۵	۳۱ (۹۱/۱۸)	اطلاعات تماس: نشانی بیمارستان	
	۱۷/۶۰	۳۲ (۹۴/۱۲)	اطلاعات تماس: تلفن و فاکس	
	۱۲/۶۵	۲۳ (۶۷/۶۵)	اطلاعات تماس: نشانی پست الکترونیکی	
۹۷/۶۰	۲۰/۰۰	۲۵ (۷۳/۵۳)	نمایش تصاویری که طراحی صفحه را زیباتر می‌کند.	
	۳/۲۰	۴ (۱۱/۷۶)	توضیحاتی که هنگام کلیک با ماؤس فعال می‌شود.	
	۲۴/۸۰	۳۱ (۹۱/۱۸)	نوع فونت یا حروف که خواندن متن را آسان‌تر می‌کند.	
	۲۵/۶۰	۳۲ (۹۴/۱۲)	اندازه فونت یا حروف که خواندن متن را آسان‌تر می‌کند.	
	۲۴/۰۰	۳۰ (۸۸/۲۴)	رنگ فونت، حروف و تناسب آن با رنگ زمینه که خوانایی متن را آسان‌تر می‌کند.	
۲۶/۶۵	۸/۴۶	۶ (۱۷/۶۵)	تاریخ ایجاد صفحه	
	۲/۱۳	۱ (۲/۹۴)	تاریخ آخرین به روز آوری صفحه	
	۱۶/۰۶	۱۱ (۳۲/۳۵)	صفحه وی بی که طی دو ماه اخیر به روز شده است.	
۵۰/۹۱	۱/۴۴	۸ (۲۳/۵۳)	پیغام به بیمارستان خوش آمدید.	
	۱۵/۳۰	۱۸ (۵۲/۹۴)	تاریخچه بیمارستان	
	۲۳/۷۶	۱ (۵۲/۹۴)	موقعیت بیمارستان	
	۳/۴۲	۲ (۵/۸۸)	منطقه‌ای که بیمارستان آن را پوشش می‌دهد.	
	۳/۴۲	۲ (۵/۸۸)	چگونه به بیمارستان برسیم: با ماشین، وسایط نقلیه عمومی و...	
	۹/۵۷	۹ (۲۶/۴۷)	بازدید مجاری بیمارستان	
۱۳۴/۸۸	۰	۰ (۰)	عضویت در پورتال	
	۱۷/۸۱	۱۳ (۳۸/۲۴)	محظیات به زبان انگلیسی هم تأمین شود.	
	۰	۰	نسخه پورتال بر روی موبایل (نسخه موبایل پورتال)	
	۱۸/۲۷	۲۱ (۶۱/۷۶)	راهنمای محل بخش‌های بیمارستان در طبقات	
	۵۶/۸۸	۲۴ (۷۰/۵۹)	راهنمای خدمات: نام و محل حضور کارکنان	
	۴/۵۰	۵ (۱۴/۷۱)	راهنمای خدمات: تلفن و فاکس هر بخش	
	۰	۰ (۰)	راهنمای خدمات: نشانی پست الکترونیکی هر بخش	
	۱/۷۴	۶ (۱۷/۶۵)	چارت سازمانی بیمارستان: مدیریت پزشکی، مدیریت پرستار	
	۱۸/۴۲	۶ (۱۷/۶۵)	فهرست خدماتی که بیمارستان ارایه می‌کند.	
	۰	۰ (۰)	دستیابی به گزارش سالانه بیمارستان در سال گذشته	
	۰/۶۶	۲ (۵/۸۸)	خدمات مکمل: مطبوعات، کافه تریا، تلویزیون و...	
	۰	۰ (۰)	خدمات دریافت کمک‌های مردمی	
	۱۶/۶۰	۵ (۱۴/۷۱)	خدمات پذیرش آنلاین	
	۰	۰ (۰)	حضور در رسانه‌های اجتماعی	

بیمارستان‌های خصوصی مستقر در شهر تهران از نظر کاربرداری در چه وضعیتی قرار دارند؟ پورتال‌های بیمارستان‌های خصوصی مستقر در شهر تهران از نظر خدمات در چه وضعیتی قرار دارند؟

### روش بررسی

پژوهش حاضر از نوع کاربردی بود و در اجرای آن از روش توصیفی استفاده شد. جامعه پژوهش را پورتال تمامی بیمارستان‌های خصوصی مستقر در شهر تهران تشکیل داد. با بررسی انجام گرفته، ۵۸ بیمارستان خصوصی مستقر در شهر تهران شناسایی شد که تنها ۳۴ بیمارستان دارای پورتال بودند. در این راستا، از سیاهه وارسی ارزیابی پورتال‌های بیمارستانی برای جمجمه اوری اطلاعات استفاده شد (۲۷). سیاهه وارسی مذکور دارای ۱۴ معیار اصلی و ۷۷ مؤلفه فرعی بود. جهت سنجش روابط ابزار، نظر ۵ نفر از متخصصان طراحی پورتال و مدیریت اطلاعات

جدول ۲: وضعیت پورتال بیمارستان‌های خصوصی شهر تهران از نظر معیارهای خدمات به بیماران، اطلاعات مورد نیاز بیماران، روابط عمومی، ویژگی‌های فنی صفحات

معیارها	متألفه‌ها	تعداد (درصد)	امتیاز معیار	امتیاز مؤلفه
خدمات به بیماران	واحد یا خدمات مراقبت از بیماران: موقعیت	۱۴ (۴۱/۱۸)	۱/۸۲	۱۵/۵۳
	واحد یا خدمات مراقبت از بیماران: ساعت فعالیت	۷ (۲۰/۵۹)	۱/۴۷	۱/۴۷
	واحد یا خدمات مراقبت از بیماران: تلفن و یا فکس	۵ (۱۴/۷۱)	۰/۸۵	۰/۸۵
	فرم پیشنهادها در دسترس از طریق اینترنت یا ایمیل	۹ (۲۶/۴۷)	۱/۸۰	۱/۸۰
	فرم نظرسنجی از طریق اینترنت یا ایمیل	۱۴ (۴۱/۱۸)	۲/۶۶	۲/۶۶
	فرم درخواست اطلاعات قبل دسترس از طریق اینترنت یا ایمیل	۱ (۲/۹۴)	۰/۲۲	۰/۲۲
	اطلاعات مرتبط با حقوق بیماران و تعهدات	۷ (۲۰/۵۹)	۴/۴۸	۴/۴۸
	برنامه استراتژیک بیمارستان: استراتژی‌ها و اقدامات جهت دستیابی به اهداف پیشنهادی	۱۰ (۲۹/۴۱)	۱/۵۰	۱/۵۰
	اطلاعاتی درباره ارزیابی‌های ایزو و EFQM	۰ (۰)	۰	۰
	تعهد کیفیت مراقبت از بیمار	۱ (۲/۹۴)	۰/۵۵	۰/۵۵
اطلاعات مورد نیاز بیماران	ارایه نتایج بررسی رضایت بیمار	۱ (۲/۹۴)	۰/۱۸	۰/۱۸
	رهنمودهای بیمارستانی: اطلاعات و مقررات در طول بستری بودن بیمار	۱۵ (۴۴/۱۲)	۱۵/۰۰	۸۳/۰۰
	رهنمودهای بیمارستانی: اطلاعات و مقررات در طول حضور در بیمارستان	۱۱ (۳۲/۳۵)	۱۱/۰۰	۱۱/۰۰
	رهنمودهای بیمارستانی: اطلاعات و مقررات هنگام ترک بیمارستان	۸ (۲۳/۵۳)	۸/۰۰	۸/۰۰
	رهنمودهای بیمارستانی: اطلاعات و مقررات مرتبط با ملاقات کننده‌ها	۱۳ (۳۸/۲۴)	۱۳/۰۰	۱۳/۰۰
	اطلاعات ضروری برای مراجعة به بخش مشاوره سرپایی: ساعت فعالیت، تلفن و...	۱۲ (۳۵/۲۹)	۱۲/۰۰	۱۲/۰۰
	برنامه مراجعة به بخش مشاوره سرپایی از طریق اینترنت یا پست الکترونیکی	۱۶ (۴۷/۰۶)	۱۶/۰۰	۱۶/۰۰
روابط عمومی	اطلاعات ضروری برای مراجعة به اورژانس: تلفن و...	۸ (۲۳/۵۳)	۸/۰۰	۸/۰۰
	خبر بیمارستان	۲۵ (۷۳/۵۳)	۷۱/۵۰	۹۸/۶۴
	انتشارات بیمارستان	۱ (۲/۹۴)	۱/۱۴	۱/۱۴
	فرصت‌های شغلی بیمارستان	۱۳ (۳۸/۲۴)	۲۶/۰۰	۲۶/۰۰
	تمام پیوندهای صفحات	۱۵ (۴۴/۱۲)	۱۹/۰۵	۶۶/۳۴
ویژگی‌های فنی صفحات	پیوندیابی که به فایل‌های خاص هدایت می‌شود.	۱۱ (۳۲/۳۵)	۷/۰۴	۷/۰۴
	زمان بارگذاری صفحه کمتر از ۱۰ ثانیه	۲۵ (۷۳/۵۳)	۲۷/۲۵	۲۷/۲۵
	صفحه می‌تواند بدون مشکل پرینت شود.	۵ (۱۴/۷۱)	۳/۰۰	۳/۰۰

EFQM: European Foundation for Quality Management

(با حدود ۷۱ درصد) و «راهنمای محل بخش‌های بیمارستان در طبقات» (با حدود ۶۲ درصد) وضعیت به نسبت مطلوبی را کسب نمود. یافته‌ها در میار خدمات به بیماران نشان داد که مؤلفه اطلاعاتی درباره ارزیابی‌های ایزو و EFQM (European Foundation for Quality Management) سایر مؤلفه‌ها نیز از وضعیت نامناسبی برخوردار بود و مورد توجه پورتال‌ها نیست. سایر مؤلفه‌ها نیز از وضعیت نامناسبی برخوردار بود و تنها مؤلفه‌های «واحد یا خدمات مراقبت از بیماران: موقعیت و مؤلفه فرم نظرسنجی از طریق اینترنت یا پست الکترونیکی» (با حدود ۴۲ درصد) نسبت به سایر مؤلفه‌های این میار از وضعیت به نسبت بهتری برخوردار بود. همچنین، در میار اطلاعات مورد نیاز بیماران مشخص گردید که مؤلفه‌های این میار با اقبال مناسبی رویه رو نشده است. مؤلفه‌های برنامه مراجعة به بخش مشاوره سرپایی از طریق اینترنت یا پست الکترونیکی (با حدود ۴۷ درصد) و مؤلفه‌های رهنمودهای بیمارستانی اطلاعات و مقررات در طول بستری بودن بیمار (با حدود ۴۴ درصد)

در زمینه اطلاعات تماس، به طور تقریبی اکثر پورتال‌ها به جز مؤلفه «اطلاعات تماس: نشانی پست الکترونیکی» از وضعیت مطلوبی برخوردار بودند. همچنین، نتایج میار طراحی صفحات نشان داد که پورتال‌ها به جز مؤلفه «توضیحاتی که هنگام کلیک با ماوس فال می‌شود» (با حدود ۱۲ درصد)، در سایر مؤلفه‌ها وضعیت مطلوبی داشتند. در میار روزآمدسازی صفحات، مشخص شد که پورتال‌ها دارای وضعیت مناسبی نیستند. به عنوان مثال، مؤلفه تاریخ آخرین به روآوری صفحه با حدود ۳ درصد نشان داد که مورد توجه بیمارستان‌ها قرار ندارد. در زمینه میار اطلاعات عمومی، راههای دسترسی حاکی از آن بود که مؤلفه‌های تاریخچه بیمارستان و موقعیت بیمارستان (با حدود ۵۳ درصد) نسبت به سایر مؤلفه‌های این میار از وضعیت بهتری برخوردار بود. در زمینه میار خدمات عمومی، از ۱۴ مؤلفه موجود، ۶ مؤلفه به هیچ عنوان مراجعات نمی‌شود. همچنین، تنها دو مؤلفه «راهنمای خدمات: نام و محل حضور خدمات»

## جدول ۳: وضعیت پortal بیمارستان‌های خصوصی شهر تهران از نظر خدمات

معیارها	مؤلفه‌ها	نوع	تعداد (درصد)	امتیاز مؤلفه	امتیاز معیار
ویژگی صفحات portal	نقشه سایت	موتور جستجوی وب سایت	۱۲ (۳۵/۲۹)	۱۴/۰۴	۷۵/۳۱
	ویژگی‌های دستیابی به صفحه وب برای معلولان	پیوند به سایر وب سایتها مرتبه: بیمارستان‌ها، انجمن‌های علمی، مؤسسه‌ها	۱۷ (۵۰/۰۰)	۵۱/۶۸	۰/۳۹
	پژوهش: مطالعات تحت حمایت بیمارستان یا انجام گرفته توسط بیمارستان	پژوهش و آموزش	۲۳ (۶۷/۶۵)	۹/۲۰	۱۵/۰۲
	کتابخانه: نشانی	کتابخانه: ساعات فعالیت	۴ (۱۱/۷۶)	۰/۸۰	۰/۲۲
	کتابخانه: منابع	کتابخانه: خدمات	۲ (۵/۸۸)	۰/۵۰	۰
	اطلاع‌رسانی اخبار پزشکی ملی و بین‌المللی	اطلاع‌رسانی بهداشتی و درمانی	۵ (۱۴/۷۱)	۳/۷۵	۹/۷۵
	مراقبت‌های بالینی	خدمات مشاوره	۰ (۰)	۰	۳۷/۵۰
	خدمات داروخانه	اطلاعات داروخانه	۵ (۱۴/۷۱)	۳/۷۵	۹/۷۵
	ارتباط با داروخانه	اطلاعات دارویی	۹ (۲۶/۴۷)	۶/۷۵	۳/۰۰
	هزینه خدمات	خدمات پرداخت	۴ (۱۱/۷۶)	۰	۰/۰
خدمات مالی	خدمات پرداخت	خدمات پرداخت	۲ (۵/۸۸)	۶/۴۶	۹۲/۹۶
	خدمات پیمه	خدمات پیمه	۲۵ (۷۳/۵۳)	۸۶/۵۰	

تنها مؤلفه «خدمات پیمه» با حدود ۷۴ درصد بیشتر مورد توجه بود.

## بحث

یافته‌ها در زمینه کاربرمداری در portal‌های بیمارستان‌های خصوصی شهر تهران نشان داد که وضعیت اکثر معیارهای مورد مطالعه در پژوهش حاضر ضعیف و نامطلوب بود. علاوه بر این، مرور اولیه نتایج نشان می‌دهد که برخی از مؤلفه‌های مهم در این زمینه هنوز توسط portal‌ها مورد توجه قرار نگرفته‌اند و در خدمات portal در اختیار مراجعان قرار نمی‌گیرد. این امر نشان می‌دهد که اهمیت portal به عنوان یکی از رسانه‌های مهم نوین در ارایه خدمات به مشتریان، هنوز مورد توجه جدی قرار نگرفته است. حتی واحد یا مسؤولی به صورت تمام وقت برای مدیریت portal وجود ندارد. ضعف در این زمینه باعث شده است تا رضایت مشتریان از خدمات بیمارستان نیز بسیار پایین باشد (۱۴، ۱۳). نتایج مطالعه حاضر با نتایج پژوهش‌های McCord و Hemkaran در زمینه دسترسی‌بندی و سهولت مسیریابی پایگاه‌های اطلاعاتی پزشکی (۸) و Llinas و Hemkaran در رابطه با ارزیابی وب‌سایتها بیمارستان‌های اسپانیا، آمریکا و بریتانیا (۱۱) همخوانی داشت. مقایسه تطبیقی با پژوهش‌های مشابه بیانگر آن است که پرداختن به موضوع کاربرمداری در وب‌سایتها اهمیت زیادی دارد و portal‌های بیمارستانی ضعف مشهودی در این زمینه هم داخل ایران و هم در سایر کشورها دارند. یافته‌ها در زمینه خدمات نشان داد که portal‌های بیمارستانی به معیارها در

بیشترین توجه مدیران portal‌ها را در این معیار به خود جلب کرد و مؤلفه‌های رهنماههای بیمارستانی: اطلاعات و مقررات هنگام ترک بیمارستان و اطلاعات ضروری برای مراجعته به اورژانس: تلفن ... با حدود ۲۴ درصد، کمترین توجه را شاهد بود. در زمینه معیار روابط عمومی داده‌ها، مؤلفه اخبار ویژگی‌های ۷۴ درصد بیشتر مورد توجه قرار گرفته بود. همچنین، بررسی معیار ویژگی‌های فنی صفحات نشان داد که مؤلفه زمان بارگذاری صفحه کمتر از ۱۰ ثانیه با حدود ۷۴ درصد و مؤلفه صفحه می‌تواند بدون مشکل پرینت شود با حدود ۱۵ درصد از بیشترین و کمترین توجه برخوردار بود (جدول ۲).

یافته‌ها در زمینه پرسش اساسی ۲ از جنبه خدمات به شرح جدول ۳ ارایه شده است.

یافته‌ها حاکی از آن بود که وضعیت portal‌ها در معیار ویژگی صفحات portal مطلوب نبود. بهترین وضعیت در این معیار به مؤلفه «پیوند به سایر وب‌سایتها مرتبه» با ۶۷/۸۵ درصد و ضعیف‌ترین مؤلفه به «ویژگی دستیابی به صفحه وب برای معلولان» با ۲/۹۴ درصد اختصاص داشت. داده‌ها در معیار پژوهش و آموزش نشان داد که مؤلفه‌های «کتابخانه: ساعات فعالیت» و «کتابخانه: خدمات» مورد توجه قرار نگرفته است. در مقابل، مؤلفه «اطلاع‌رسانی بهداشتی و درمانی» با حدود ۳۹ درصد بیشتر مورد توجه بود. داده‌ها در زمینه معیار پزشکی از دور و خدمات دارویی نشان داد که این معیارها مورد توجه بیمارستان‌های مورد بررسی نبوده است. به مؤلفه «اطلاعات داروخانه» با حدود ۲۷ درصد بیشتر توجه شد. همچنین، یافته‌ها در معیار خدمات مالی نشان داد که

بیمارستان‌های خصوصی شهر تهران پرداخت، اما نتایج آن می‌تواند در سایر بیمارستان‌های خصوصی کشور نیز مورد توجه قرار گیرد. از آن جایی که مکانیسم مدیریتی بیمارستان‌های دولتی با خصوصی متفاوت می‌باشد، شاید لازم است که مطالعه مستقلی در این زمینه صورت گیرد. با این وجود، به نظر نمی‌رسد که مشکل خاصی در استفاده از نتایج این پژوهش در بیمارستان‌های دولتی وجود داشته باشد.

### پیشنهادها

بررسی وضعیت پورتال‌ها از نظر کاربرمداری نشان داد که معیارهای روزآمدسازی صفحات، اطلاعات عمومی راههای دسترسی، خدمات عمومی و خدمات به بیماران در وضعیت ضعیفی قرار دارد و معیارهای اطلاعات مورد نیاز بیماران، روابط عمومی و پیشگاهی فنی صفحات وضعیت نامطلوبی داشت. از این‌رو، ضروری است که صفحات پورتال‌ها همواره روزآمد شوند و راههای دسترسی و نحوه رسیدن به بیمارستان به همراه نقشه و تصاویر گویا و بازدید مجازی از محوطه و بخش‌های بیمارستان ایجاد و از طریق پورتال در اختیار مخاطبان قرار گیرد. همچنین، لازم است که دسترسی به خدمات بیمارستان مانند سخنگه موبایل پورتال، راهنمای خدمات به بیماران و خدمات پذیرش آنلاین از طریق پورتال در اختیار مخاطبان گذاشته شود.

بررسی وضعیت پورتال‌ها از نظر خدمات نیز نشان داد که قابلیت‌هایی مانند پژوهشی از دور، خدمات دارویی، پژوهش و آموزش در وضعیت ضعیفی قرار دارد. همچنین، خدمات دارویی و پیشگی صفحات پورتال دارای وضعیت نامطلوبی می‌باشد. لازم است که بیمارستان‌ها سرمایه‌گذاری مناسبی در ایجاد زیرساخت‌ها و راهاندازی خدمات پژوهشی از دور، خدمات دارویی و مالی داشته باشند.

### تشکر و قدردانی

بدین وسیله از تمام کسانی که در انجام این پژوهش همکاری نمودند، تشکر و قدردانی به عمل می‌آید.

زمینه و پیشگی صفحات پورتال، خدمات مالی، خدمات دارویی، پژوهش و آموزش و پژوهشی از دور نیز توجه ندارد. ارایه خدمات الکترونیکی می‌تواند نقش مؤثری در ارتقاء رضایتمندی مشتریان داشته باشد، به ویژه این که این خدمات در ارتباط مستقیم با رضایت مشتریان می‌باشد. ضعف در این زمینه نشان دهنده ضعف در محتوا و خدمات پورتال و نرم‌افزار مورد استفاده برای مدیریت پورتال دارد. از طرف دیگر، خدمات به روز ماندن پژوهشی از دور نیز جزء معیارهای اصلی این بخش به شمار می‌رود. نتایج نشان داد که وضعیت ضعیفی در پژوهشی از دور و سایر مؤلفه‌های خدمات نوین مرتبط با فن‌آوری اطلاعات وجود دارد. تقویت زیرساخت‌های فن‌آوری اطلاعات مرتبط با خدمات نوین ضرورت اجتناب ناپذیری است که توسط پورتال‌های بیمارستانی در حال ارتقا می‌باشد. نتایج پژوهش Lee و همکاران در ارزیابی پورتال‌های بیمارستانی آمریکای شمالی و آسیا با استفاده از مکانیسم‌های مدیریت داشت به این نتیجه دست یافت که پورتال‌های مذکور از نظر خدمات در وضعیت مناسبی قرار دارند و قادر به ارایه مکانیسم‌های مدیریت داشتند (۲۵، ۲۶)؛ در صورتی که پژوهش حاضر به نتیجه ناهمسویی با پژوهش‌های مذکور (۲۵، ۲۶) رسیده است. همین امر بیان کننده آن است که پورتال‌ها باید برنامه مناسبی در ارتقاء خدمات نوین داشته باشند.

### نتیجه‌گیری

پورتال، مهم‌ترین رابط الکترونیکی بیمارستان‌ها با مشتریان می‌باشد و امروزه بسیاری از مشتریان به دنبال دریافت خدمات مورد نیاز خود از این طریق هستند. نتایج در این زمینه نشان داد که پورتال‌های بیمارستانی در وضعیت مناسبی قرار ندارند. از این‌رو، توجه به اهمیت پورتال و استفاده از آن در جذب مخاطبان و ارتقاء رضایتمندی آن‌ها در بیمارستان‌ها لازم است. بیمارستان‌ها در زمینه کاربرمداری و خدمات می‌توانند با بهره‌گیری از نتایج پژوهش حاضر، اقدام به ارتقاء خدمات پورتال نمایند. در این زمینه توجه به بهره‌گیری از فن‌آوری‌های نوین اطلاعات بسیار حائز اهمیت است و توجه به بهره‌گیری از آن‌ها ارتباط مستقیمی با رضایت مشتریان دارد. با وجود این که پژوهش حاضر به مطالعه

### References

1. Zhou J. A history of web portals and their development in libraries. *Information Technology and Libraries* 2003; 22(3): 119-28.
2. Evolving Technology Committee. What is a portal? [Online]. [cited 2001 Oct 22]; Available from: URL: [http://www.humane.eu/fileadmin/ws\\_an\\_docs/ws2004/ws2004\\_Fri\\_Veling\\_1\\_Educause.pdf](http://www.humane.eu/fileadmin/ws_an_docs/ws2004/ws2004_Fri_Veling_1_Educause.pdf)
3. Teimourpour B. Research project of ranking Iranian hospital portals. Hospital management research center (HMRC) [Online]. [cited 2011 May 28]. Available from: URL: <http://hmrc.ir/site/2011/05/28/> [In Persian].
4. Mohamadesmaeil S, Nassehi Oskouei M. Interactivity, changeability, and non-textual content of websites of Iranian hospital libraries. *Health Inf Manage* 2012; 9(3): 382-96. [In Persian].
5. Hasanzadeh M, Navidi F. A comparative study on the application of different methods for evaluating the accessibility of websites (case study: websites of ministries of Iranian government). *Research on Information Scienc & Public Libraries* 2010; 16(61): 5-28. [In Persian].
6. Shepherd M, Zitner D, Watters C. Medical portals: web-based access to medical information. Proceedings of the 33<sup>rd</sup> Hawaii International Conference on System Sciences; 2000 Jun 4-7; Honolulu, Hawaii.
7. Olsina L, Rossi G. Measuring web application quality with WebQEM. *IEEE MultiMedia* 2002; 9(4): 20-9.
8. McCord SK, Frederiksen L, Campbell N. An accessibility assessment of selected Web-based health information resources. *Library Hi Tech* 2002; 20(2): 188-98.
9. Yu H. Web accessibility and the law: recommendations for implementation. *Library Hi Tech* 2002; 20(4): 406-19.
10. Potter A. Accessibility of Alabama government Web sites. *Journal of Government Information* 2002; 29(5): 303-17.
11. Llinas G, Rodriguez-Inesta D, Mira JJ, Lorenzo S, Aibar C. A comparison of websites from Spanish, American and British hospitals. *Methods Inf Med* 2008; 47(2): 124-30.

12. Kaya T, Kahraman C. A fuzzy approach to e-banking website quality assessment based on an integrated AHP-ELECTRE method. *Technological and Economic Development of Economy* 2011; 17(2): 313-34.
13. Moradi G, Ahmadi M, Zohoor A, Ebadifardazar F, Saberi M. Evaluation of structure and content of websites of the educational hospitals in Iran – 2007. *Health Inf Manage* 2007; 4(2): 175-84. [In Persian].
14. Farzandipour M, Meidani Z, Gilasi H. Evaluation of healthcare services of medical universities' websites in line with e-government. *Payavard Salamat* 2014; 8(2): 143-53. [In Persian].
15. Farhadi A, Amiri MR, Karami S, Safipour Afshar A. Evaluation of schools' websites of Hamadan University of Medical Sciences based on webometrics criteria in 2014. *Pajouhan Scientific Journal* 2015; 13(3): 31-9. [In Persian].
16. Bahari M. Survey of security requirements hospital information system: viewpoints of information technology experts of Shiraz Educational Hospitals and University of Medical Sciences [Thesis]. Shiraz, Iran: School of Management and Medical Information Sciences, Shiraz University of Medical Sciences; 2015. In Persian].
17. Sloan D, Gregor P, Booth P, Gibson L. Auditing accessibility of UK Higher Education web sites. *Interacting with Computers* 2002; 14(4): 313-25.
18. Williams R, Rattray R. An assessment of Web accessibility of UK accountancy firms. *Managerial Auditing Journal*, 2003; 18(9): 710-6.
19. Technosites group. Accessibility of travel and transportation websites. Synthetic version [Online]. [cited 2004]; Available from: URL: [http://www.discapnet.es/Castellano/areastematicas/Accesibilidad/Observatorio\\_infoaccesibilidad/Documents/Tema\\_07/english/html/Accessibility\\_Travel\\_Transportation\\_Websites.htm](http://www.discapnet.es/Castellano/areastematicas/Accesibilidad/Observatorio_infoaccesibilidad/Documents/Tema_07/english/html/Accessibility_Travel_Transportation_Websites.htm)
20. Williams R, Rattray R. UK and US hotel web content accessibility: Mandates for action. *International Journal of Contemporary Hospitality Management*, 2005; 17(1): 78-87.
21. Jayakumar R, Mukhopadhyay B. Website Quality Assessment Model (WQAM) for developing efficient e-learning framework- a novel approach. *International Journal of Engineering & Technology* 2013; 5(5): 3770-80.
22. Goh DHL, Chua A, Luyt B, Lee C. Knowledge access, creation and transfer in e-government portals. *Online Information Review* 2008; 32(3): 348-69.
23. Tran LA. Evaluation of community web sites: A case study of the Community Social Planning Council of Toronto web site. *Online Information Review* 2009; 33(1): 96-116.
24. Grossman JM, Bodenheimer TS, McKenzie K. Hospital-physician portals: the role of competition in driving clinical data exchange. *Health Aff (Millwood)* 2006; 25(6): 1629-36.
25. Lee C, Goh D, Chua AYK. Evaluation of hospital portals using knowledge management mechanisms. In: Goh DHL, Cao TH, Sølvberg IT, Rasmussen E, Editors. *Asian digital libraries. Looking back 10 years and forging new frontiers*. New York, NY: Springer Berlin Heidelberg; 2007. p. 15-23.
26. Lee CS, Goh D, Chua AYK. An analysis of knowledge management mechanisms in healthcare portals. *Journal of Librarianship and Information Science* 2010; 42(1): 20-44.
27. Alipour-Hafezi M, Karimi M, Tofiqhi S. Hospital portal assessment: suggested checklist. *Health Inf Manage* 2015; 12(3): 367-78. [In Persian].

## Assessment of Web Portals of Private Hospitals in Tehran, Iran

Mehdi Alipour-Hafezi<sup>1</sup>, Mahshid Karimi<sup>2</sup>

### Original Article

#### Abstract

**Introduction:** Today, hospital portals play a key role in the dissemination of information and provision of special services. Therefore, the main purpose of this study was to evaluate the status of portals of private hospitals in Tehran, Iran, in terms of their content and structure.

**Methods:** This was a descriptive practical study. The research population consisted of the portals ( $n = 34$ ) of all private hospitals in Tehran. Data gathering tool was a checklist. The data were collected through objective observation. The collected data were presented in number, percentage, and factor and criterion scores.

**Results:** Research findings demonstrated that portals had favorable conditions in terms of contact information. They were relatively favorable in terms of page design. In addition, the portals were unfavorable in terms of page technical specifications, portal page specification, and public relationship, necessary information for patients, general information and access routes, and financial services. Moreover, they were in poor conditions in terms of patient services, page updates, public services, pharmaceutical services, research, education, and telemedicine.

**Conclusion:** The results demonstrated that the studied portals generally had an unfavorable status. Thus, it is necessary that the results of the present study be used by the relevant authorities to increase the quality of these portals in terms of usability and services. In this respect, the use of the latest information technology is necessary.

**Keywords:** Evaluation Studies; Portals; Private Hospitals; Ancillary Services, Hospital

Received: 14 Apr, 2015

Accepted: 29 Jun, 2016

**Citation:** Alipour-Hafezi M, Karimi M. Assessment of Web Portals of Private Hospitals in Tehran, Iran. Health Inf Manage 2016; 13(3): 184-90.

Article resulted from MSc thesis funded by Amirkabir University of Technology.

1- Assistant Professor, Knowledge and Information Sciences, School of Psychology and Education Sciences, Allameh Tabatabai University, Tehran, Iran

2- MSc, Medical Engineering, School of Medical Engineering, Amirkabir University of Technology, Tehran, Iran (Corresponding Author)  
Email: mahshidkarimi.k@gmail.com