بررسی میزان آگاهی دانشجویان دورهی کارآموزی بالینی بیمارستان‌های آموزشی شهر یزد از حقوق بیمار در سال ۱۳۸۸

محمد رنجری، اعظم سامیه زرگر۲، عارفه دهقانی۲

مطالعه یکی از مشخصاتی که از ابزارهای ارزیابی بیمارستان محسوب می‌شود و لازم‌های دستیابی به آن رعایت حقوق بیماران است، بنا براین ضرورت ایجاد می‌نماید که کلیه‌ی کادر درمانی و آفراد درگیر با بیمار از جمله دانشجویان دورهی کارآموزی از مسئولیت حمایت و رعایت حقوق آگاهی کامل باشد و توانایی و رعایت آن را مدیریت کنند.

مطالعه حاضر به روش توصیفی-تحلیلی و به‌صورت مقطعی در نیمه‌ی اول سال ۱۳۸۸ انجام گرفته است. جامعه‌ی پژوهش شامل کلیه‌ی دانشجویان دورهی کارآموزی بالینی بیمارستان‌های آموزشی شهر یزد است. روش تحقیقی گری به‌صورت طبیعی تصادفی بوده و برای جمع‌آوری داده‌ها از پرسشنامه‌ای ۳ قسمتی استفاده گردید. برای تجزیه و تحلیل داده‌ها نیز از نرم‌افزار SPSS نسخه‌ی ۱۶ استفاده شد.

یافته‌های پژوهش نشان می‌دهد که ۲۳/۴ درصد از دانشجویان از سطح آگاهی ضعیف (درصدی از سطح آگاهی متوسط و ۳۴/۷ درصد از سطح آگاهی خوب برخوردار بودند. پیش‌ترین آگاهی دانشجویان در حیطه‌ی «حق آزادی فردی» و کمترین آگاهی آن‌ها در حیطه‌ی «حق دسترسی به خدمات درمانی» بوده است. همچنین، بین میزان آگاهی دانشجویان از منشور حقوق بیمار و متغیرهای سن (۰/۳ سال)، جنس (۰/۳۴۱ فرود) و رشته‌ی تحصیلی (۰/۴۱۴ درصد) رابطه‌ی معنی‌داری (۰/۳ سال)، جنس (۰/۳۴۱ فرود) و رشته‌ی تحصیلی (۰/۴۱۴ درصد) رابطه‌ی معنی‌داری مشاهده‌گردید.

با توجه به ارتباط مستقیم و نزدیک دانشجویان با بیماران و پرورش‌های پزشکی آن‌ها و با توجه به اینکه بیش از ۶۳ درصد دانشجویان آگاهی ضعیفی نسبت به حقوق بیمار داشته‌اند، ضرورت آموزش‌های جدی تر و کاملتر ترویج و تأکید قرار می‌گیرد.

واژگان کلیدی: منشور حقوق بیمار، اخلاق پزشکی، دانشجویان پزشکی

۱ مربی عضو هیئت علمی دانشگاه بهداشت: دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد
۲ کارشناس مدیریت خدمات بهداشتی درمانی، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد
۳ کارشناس آمار دانشگاه بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد
۴ نشانه‌ی: بیمار آماد، مسیح، دانشگاه بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد، گروه مدیریت خدمات بهداشتی درمانی، تلفن:

Email: aszargar@yahoo.com, ۰۳۳۰۸۰۵۸
مدیرین و همکاران: بررسی میزان آگاهی دانشجویان دوره کارآموزی بالینی بیمارستان‌های آموزشی شهر برد... مقدمه

یکی از صفات مهمی که سرچشمه‌ی سیاسی از کمک‌آموزش است، داشتن روح احساس مسئولیت نسبی به حفظ دیگران و خدمات‌گزاری به هم‌منونی است که هر صاحب علمی باید واجد آن باشد و اصولاً زندگی گروهی انسان‌ها زمانی شاید بتوانیم اطلاعات باضاعت یا خواندن داشته که در حق‌های کسی از سوی دیگران محترم شده و هر کسی از ناحیه دیگران در انتیت کامل بسر برد. در ورزش‌های بدنسی و درمان، به صیانت از یک انسان و مراقبت و ارتقای سلامت آنها جایگاه خطری را برای دست‌اندرکاران یک حرفه رقم می‌زند. رعایت حق بیمار اهمیت مضمونی می‌یابد. (۱) 

در حالی‌که این امر یک جلگیری از سوی استادی‌های احتمالی در امروز روز آن‌سان، ضوابط و مقررات خاصی تدوین شده است، ولی در مورد برخورد با بیماران در بیمارستان‌های آموزشی، بهره‌گیری استفاده از آن‌ها در امر آموزش دانشجویان پزشکی، کمتر بحث شده است. از آنجایی که مشکلات دانشجویان در درمان و مراقبت از بیماران، ممکن است مستقیماً برای بیمار منفعت و بهره‌ای خاصی نداشته باشد و حتی همکنی است و اکثریت بیماران مراقبت از این‌ها به صورت مضمونی بیمار ارونده می‌باشند. 

از این‌ها در اندمینی (۲) مورد بحث و اظهارنظر قرار گیرد.

برای فهم و احترام بیمار، دانشجویان باید نسبت به رازداری و حفظ اسراری که در حین درمان یا شرکت در فرآیند آموزش در مورد زبانی ناپیدام و بدون رضایت آگاهه و کنی بیماران، دانشجویان حق اطلاع مبتنی بر یک امتیاز (د) می‌گردد که باید به‌طور دقیق مورد بحث و اظهارنظر قرار گیرد.

دانش‌های علم پزشکی در این حیطه مسئولیت مهمی
مجله اخلاق و تاریخ پزشکی

53

ژنی‌های مشخصات دموگرافیک مثل سن، جنس و ... 29 سوال در زمینه منشور حقوق بیمار، 3 سوال تفسیرمنشی بسیار، و یک سوال نظر سنجی به‌صورت باز بود که پیش‌بینی شده‌بود شده است. سوالات که در زمینه منشور حقوق بیمار طراحی شده بود به‌صورت چهار گزینه‌ای بود. جهت امتیاز‌دهی به این سوالات به این شکل عمل شد که به هر پاسخ درست یک امتیاز داده شد و به پاسخ غلط امتیاز‌دهی‌داده نشد، سپس افرادی که در مجموع 23 درصد امتیاز را گرفته بودند درای امکان سطح آگاهی ضعیف، نهایی که 26.24 درصد امتیاز را گرفته بودند درای سطح آگاهی متوسط و آنها که بالاتر از 46 درصد امتیاز را گرفته بودند درای سطح آگاهی بالا برابر با 1/5 درصد امتیاز توسط برای و یا پیامبرانه مورد استفاده نبود. پاسخ‌های توسط و رنجر انجام شده و مورد تأیید قرار گرفته است (38/3%) از ارسال پاسخ‌های توسط و پیامبرانه لازم برخوردار بود و در نتیجه انجام برای و پیامبرانه مجدد وجدان نداشت. به منظور تجزیه و تحلیل داده‌ها نیز پس از جمع‌آوری داده‌ها و انجام کنترل‌های لازم اطلاعات وارد کامپیوتر شد و با استفاده از نرم‌افزار آماری SPSS نسبتی و استفاده از جدول توزیع فراوانی و آماره‌های توصیفی مانند روزی، میانگین، احراز معیار و همچنین آزمون‌های تحلیلی مانند کای اسکورا، تجزیه و تحلیل انجام شد. مطالعه اطمنیات 95 درصد نیز برای گزارش نتیجه در نظر گرفته شد.

نتایج

پیشنهادی‌های پژوهش نشان می‌دهد که بیشتر دانشجویان مورد بررسی (56/5%) در کروی سنی 21-25 سال قرار داشتند و میانگین سنی دانشجویان 22 سال بود. در مجموع 77/3 درصد از دانشجویان مذکر زن و 22/7 درصد مفرد بودند که اکثراً انسان 59/4 (55/5%) در مقطع کارشناسی و

صدامی‌ها: 1. سازمان و مدیریت بیمارستان. تهران: جهان رایانه؛ 1377.

جلد دوم.
جدول شماره ۲- فراوانی منع اطلاعاتی دانشجویان در زمینه حقوق بیمار

<table>
<thead>
<tr>
<th>منع اطلاعاتی</th>
<th>درصد</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>استاد</td>
<td>۶/۴۳</td>
<td>۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>کتاب</td>
<td>۲/۱</td>
<td>۲۱</td>
</tr>
<tr>
<td>مقاله</td>
<td>۳/۳</td>
<td>۴</td>
</tr>
<tr>
<td>سایر</td>
<td>۱۵/۷</td>
<td>۱۹</td>
</tr>
<tr>
<td>کل</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۲۱</td>
</tr>
</tbody>
</table>

یافته‌های پژوهش در زمینه میزان آگاهی دانشجویان در هر یک از حیطه‌های منشور حقوق بیمار شامل: حیطه دسترسی به خدمات درمانی، حیطه رضایت آگاهانه، حیطه آزادی فردی، حیطه آگاهی از فرایندرمان، و حیطه محرمانه ماندن اطلاعات نشان داد که بیشترین آگاهی دانشجویان در حیطه آزادی فردی (۳۵ درصد خوب) و کمترین آگاهی آنها در حیطه دسترسی به خدمات درمانی (۳۳ درصد خوب) بوده است. به‌طور کلی، ۳۵/۶ درصد از دانشجویان از سطح آگاهی پرستیژ، ۲۷/۶ درصد از سطح آگاهی متوسط و ۲۳/۶ درصد از سطح آگاهی خوب نسبت به منشور حقوق بیمار برخوردار بودند (جدول شماره ۳). رابطه بین میزان آگاهی دانشجویان از منشور حقوق بیمار و متغیرهای سن (۳۰/۰۳، جنس (۳۰/۰۲۴، مقطع (۳۰/۰۸۸) و رشته تحصیلی (۳۰/۰۶۰) معنی‌دار گردیده است. به‌طور کلی، نشان دهنده که در رابطه با سن، دانشجویان بالای ۲۵ سال، در رابطه با جنس، دانشجویان زن، در رابطه با مقطع تحصیلی، دانشجویان مقطع دکتری و در رابطه با رشته تحصیلی دانشجویان پرستیژ و مامایی بیشترین آگاهی را داشتند.

۲۱/۶ درصد در مقطع دکتری و ۱۸ درصد در مقطع کاردانی مشغول به تحصیل بودند. همچنین، دانشجویان رشته‌پرستیژ با ۲۳ درصد بیشترین و دانشجویان رشته‌فرمی‌های پرستیژ با ۲۶/۶ درصد کمترین تعداد دانشجویان مورد بررسی را تشکیل می‌دادند (جدول شماره ۱).

جدول شماره ۳- توزیع فراوانی دانشجویان بر حسب مشخصات دموگرافیک

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>درصد</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>زیر ۲۱ سال</td>
<td>۷۵</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۲۱ تا ۲۵ سال</td>
<td>۱۵۷</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۲۵ سال بعلاوه</td>
<td>۵۴</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>مرد</td>
<td>۴۳</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>زن</td>
<td>۳۷</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>کاردانی</td>
<td>۵۰</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>کارشناسی</td>
<td>۱۵۳</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>وکلا</td>
<td>۱۵۰</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>پرستیژ</td>
<td>۷۵</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>رشته تحصیلی</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۵۱۸</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

به‌طور کلی، ۶۲/۳ درصد دانشجویان مورد بررسی قبل از دوره کارآموزی در بیمارستان از منشور حقوق بیمار مطلع نشده بودند. ۳۳/۶ درصد از دانشجویانی که از حقوق بیمار مطلع گردیده، بودند اطلاعات خود را از استاد دریافت کرده بودند و تنها ۲۳/۳ درصد اطلاعات داشتن که با خواندن مقاله از حقوق بیمار مطلع گردیده‌اند. ۱۷/۳۵ درصد از دانشجویان کتاب و ۱۵/۳ درصد سایر منابع اطلاعاتی را ذکر کرده‌اند. ۵۴ درصد از دانشجویان، دوره کارآموزی شان را در زمینه آگاهی از حقوق بیمار مؤثر می‌دانستند (جدول شماره ۳).
جدول شماره ۳ توزیع فراوانی میزان آگاهی دانشجویان در هر یک از حیطه‌های مطرح شده

<table>
<thead>
<tr>
<th>حیطه</th>
<th>کل</th>
<th>خوب</th>
<th>متوسط</th>
<th>ضعیف</th>
<th>فراوانی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>تعداد</td>
<td>درصد</td>
<td>تعداد</td>
<td>درصد</td>
<td>تعداد</td>
</tr>
<tr>
<td>دسترسی به خدمات</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۲۷۸</td>
<td>۲۳</td>
<td>۳۵/۳</td>
<td>۹۸</td>
</tr>
<tr>
<td>رضایت آگاهانه</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۲۷۸</td>
<td>۲۳</td>
<td>۳۵/۳</td>
<td>۹۸</td>
</tr>
<tr>
<td>آزادی فردی</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۲۷۸</td>
<td>۲۳</td>
<td>۳۵/۳</td>
<td>۹۸</td>
</tr>
<tr>
<td>آگاهی از فرآیند درمان</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۲۷۸</td>
<td>۲۳</td>
<td>۳۵/۳</td>
<td>۹۸</td>
</tr>
<tr>
<td>محرمان ماندن اطلاعات</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۲۷۸</td>
<td>۲۳</td>
<td>۳۵/۳</td>
<td>۹۸</td>
</tr>
<tr>
<td>مجموع</td>
<td>۴۰۰</td>
<td>۱۰۰۰</td>
<td>۲۷۸</td>
<td>۳۵/۳</td>
<td>۹۸</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث و نتیجه‌گیری
در حیطه‌های «دسترسی به خدمات درمانی» مواردی از قبل امکان دریافت خدمات بهداشتی درمانی متوسط افزایش محوکم جامعه و پذیرش بدون قید و شرط بیمار در بیمارستان ها مطرح می‌شود (۱۵). نتایج مطالعه حاضر حاکی از آن است که نتایج توصیه‌های در این حیطه آگاهی کاملاً داشتند، در حالی که در مطالعه‌های زراعی و همکاران ۴۶ درصد مدیران بیمارستان‌های دولتی و ۵۲ درصد مدیران بیمارستان‌های خصوصی تهران در این حیطه از آگاهی کاملاً برخوردار بودند (۹). مطالعه‌های Danute و همکاران در آینده نشان داد که درصد کمی از کارکنان بیمارستان‌ها به هنگام ارائه‌ای مرتب می‌نیاز دارند. در عمل نیز جنبش نهادی برای ایجاد اصول و فهم متعددی از گروهی (۱۳) مطالعه‌های جولایی و همکاران حاکی از اهمیت حق دسترسی به خدمات درمانی ضروری برای بیماران است. در این بحث و نتیجه‌گیری، بیشتری نرخ رضایت بیماران از خدمات درمانی در حیطه‌های «حق دسترسی به خدمات درمانی» و «حق رضایت آگاهانه» مشاهده شد. نتایج حاضر حاکی از این است که در این دو حیطه نرخ رضایت بیشتر بوده و این نتایج با نتایج دیگر مطالعات به گونه‌ای مطابقت داشته‌اند که در حیطه‌های «حق برخورداری از خدمات درمانی» و «حق محرمان ماندن اطلاعات» نیز می‌تواند به راه‌حل‌هایی برای افزایش نرخ رضایت و آگاهی بیماران در این دو حیطه‌ها منجر شود.
‌رحمت الله، رضی الله عنہ، وعده‌ای زیادی در مورد مراتب و نتایج مربوط به بررسی‌های مطالبه‌ای در سایر پژوهش‌ها و دانشجویان دانشگاهی دیگر اعلام نمی‌کند. در ضمن، الله‌مبارک پروردگار و سوگند‌های شیخ، افتخار و موفقیت برای این پژوهش‌ها و دانشجویان دانشگاهی دیگر می‌باشد.
مطالعه زراعی و همکاران نشان داد که بیشترین آگاهی مدیران در حیطه جغرافیایی با خدمات درمانی، و کمترین آن در حیطه جغرافیایی به این بیمار افزاین درمانی می‌بود (9). آگاهی بیشتر مدیران در حیطه جغرافیایی با خدمات درمانی نتیجه مثبت به نظر می‌رسد. زیبا از اولین وظایف مدیران فراهم کردن امکان پذیرش بیماران و دسترسی آنها به خدمات است. در حالی که دانشجویان در ارتباط با پذیرش بیماران نقش اصلی بیماران باشند (13).

به طور کلی 32 درصد از دانشجویان از سطح آگاهی ضعیف، 37/7 درصد از سطح آگاهی متوسط و 34/6 درصد از سطح آگاهی خوب نسبت به منشور حقوقدان بیمار رخ‌دار بودند. نتایج پژوهش زراعی و همکاران نشان داد که تنها 3/5 درصد بیماران بیمارستانهای دولتی و 33 درصد بیماران بیمارستانهای خصوصی آگاهی کافی نسبت به منشور حقوقدان بیمار نشان دادند (9). این در حالی است که در پژوهش بعنوان اکثریت دانشجویان پرسیکی و پرستاری از قوانین مربوط به حقوقدان بیمار آگاهی درصد مطلق بالا داشتند (6). البته تفاوت مشاهده شده تا حدودی می‌تواند ناشی از تفاوت در نحوی سنگش میزان آگاهی دانشجویان باشد و یا در هر صورت با پژوهش حاضر مهندسی ندارد. در پژوهش فرجزادگان و همکاران کارورزان نگرستان پزشکی به منشور حقوقدان بیمار داشتهند (2). در پژوهش رنجر و همکاران 43 درصد از پرستاران از سطح آگاهی ضعیف، 58/3 درصد از سطح آگاهی متوسط و 21/2 درصد از سطح آگاهی خوب رخ‌دار بودند. (10) به همین معنی یک دسته باند سطح آگاهی کادر پرستاری حاکی از یک کسب در محیط بیمارستان و بر اثر تجربه کاری باشد. در حالی که اطلاعات دانشجویان بیشتر از آموزش و تجربه و مدیران بیمارستان ارتباط مستقیم با بیماران و دانشجویان رشته مامایی به علت ویژگی‌های افراد مؤنث و ناحیه بیشتر را از آگاهی بیشتری نسبت به سایرین بیماران داشتند.

33/6 درصد از دانشجویان که حقوقدان بیمار مطلع گردیده بودند اطلاعات خود را از آن استاد دریافت کرده بودند. به نظر می‌رسد که دانشجویان بیشتر به اطلاعاتی که استاد در اختیارشان قرار می‌دهد افتخار می‌کنند و خود کمتر به دنبال مطالب علمی و اطلاعات مورد نیاز می‌روند.

Ozdemir
نتایج پژوهش حاضر نشان می‌دهد که آگاهی دانشجویان مورد مطالعه در هیچ یک از حیطه‌های منشور حقوق بیمار کافی نبوده است و از آنچنان که آگاهی مبتان عملکرد قرار می‌گیرد و با توجه به بی‌ترجیبی دانشجویان، این مسئله می‌تواند مشکلات بیشتری را برای بیماران ایجاد کند و موجب ناراحتی بیماران و کاهش ارتباطی بیمارستان‌گردد. با توجه به پیشنهادان دانشجویان مورد مطالعه اختصاص نیم یک و همکنون درسی بر حساب اختصاص سرفصلی به این موضوع در دوسته‌های آموزشی کارگاه و همایش، نهایی تجربیات آموزشی کاملاً و معتبره و ارائه آن در ابتدا دوره کارآموزی می‌تواند به مزیت قابل توجهی سطح آگاهی دانشجویان را در این زمینه ارتقای بخش. همچنین استناد محتوی خود باید بهره‌ای اخلاقی مناسب برای دانشجویان باشن و رعایت حقوق بیماران را عملی به دانشجویان آموزش دهد.

تشکر و قدردانی
در پایان از کلیه عهده‌داران گروه مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی و تمامی مسئولین و بررسی محتوی دانشگاه بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی ود همچنین از کلیه دانشجویان که با پیشنهاد دارند ما را در انجام این پژوهش پری‌نامند تشکر و قدردانی می‌گردد.


5. مروسوی ع. برسی رعایت حقوق بیمار حین انجام تحقیقات بایشی در بیمارستان دانشگاه علوم پزشکی شیراز. 1381. همایش مقاولات اولین همایش سراسری مصوبین حقوق بیمار دانشگاه علوم پزشکی فسا: 21-22 اردیبهشت 1382.

6. عقوقیی غ. برسی میزان آگاهی دانشجویان پزشک و پرستاری کارورز از قوانین مربوطه. خلاصه مقاولات اولین همایش سراسری مصوبین حقوق بیمار دانشگاه علوم پزشکی فسا: 21-22 اردیبهشت 1382.

7. مصداقزاد غ. آگاهی پزشکان و بیماران نسبت به حقوق بیمار و رعایت آن در بیمارستان شهید بهشتی اصفهان. مجله ایرانی اموزشی در علوم پزشکی 1383; شماره: 11: 23-50.

8. مصداقزاد غ. برسی میزان آگاهی بیماران نسبت به حقوق بیمار در بیمارستان رضایتمندی آنان از خدمات بیمارستانی، مجله طب و تربیه: 1383; شماره: 14 (شماره: 14: 24-16.)
۲۱- درگاهی ح، اسحاقی ش. مطالعه تطبیقی منشور حقوق بیمار در گروه های مختلف بیماران مراجعه‌کننده در بیمارستانهای آموزشی شهر تهران بزرگ در سال‌های ۱۳۷۰، ۱۳۷۵، ۱۳۸۰. مجله اخلاق و تاریخ پزشکی، ۲۳، (شماره ۲) ۷۵-۷۷.

