بررسی میزان رعایت حقوق بیماران در بیمارستان‌های تابعی دانشگاه علوم پزشکی تهران در سال ۱۳۸۷

در هر کشور، حقوق بیماران به‌صورت محدود مرور می‌کند. این حقوق شامل حق دریافت خدمات پزشکی، حق دریافت تامین بهداشتی و حقوق دریافت تامین بهداشتی است. ویژه‌تر این حقوق در بیمارستان‌ها و بیمارستان‌های تابعی دانشگاه علوم پزشکی تهران به‌صورت زیادی کاهش یافته است. این موضوع به‌وجود آمدن شعار ویژه‌ای در دانشگاه علوم پزشکی تهران و احتمالاً در بیمارستان‌های دیگر نیز وجود دارد. 

مقاله بروهوشی

چکیده

حقوق بیماران در کشورهای مختلف تحت تأثیر زمینه‌های اقتصادی، اجتماعی، اخلاقی و فرهنگی آنان می‌باشد. توسعه و اجرای قوانین مربوط به حمایت از حقوق بیماران نیز تابعی از این شرایط است. هدف از این مطالعه بررسی میزان رعایت حقوق بیماران از دیدگاه آنان می‌باشد. مطالعه حاضر توصیفی – مقیاس بوده که در 14 بیمارستان تابعی دانشگاه علوم پزشکی تهران بر روی بیمار بستری در سال 1387 صورت گرفته است. از بیمارستان‌های بررسی رعایت حقوق بیمار با روابط محترم و پاپاپی 47 درصد جهت جمع آوری اطلاعات و از آمار توصیفی جهت تجزیه و تحلیل اطلاعات استفاده شده. 

نتایج تحدید کدکه در اکثر مواقع (60 درصد) ارتباط کادر درمانی با بیمار مناسب است. در زمینه بخورداری از اطلاعات در حدود 34 درصد موارد حقوق اطلاعات مناسب از بیماری، روش‌های مراقبتی و ... به بیمار داده می‌شود؛ خلوت بیمار در 55 درصد موارد حقوق اطلاعات در حدود 36 درصد موارد رعایت می‌شود در حالی که حق اختبار و استقرار رأی بیمار در 34 درصد موارد رعایت می‌شود و نه در 45 درصد موارد این حق جهت ارائه پشتیبانی و ... به بیمار داده می‌شود. محورهای بودن اطلاعات و زادهداری در 25 درصد و رضایت سرکانه‌ها در 65 درصد موارد رعایت می‌گردد.

پرستی رتبین درمانی در طی کار با بیمار با در نظر گرفتن حقوق اساسی بیمار، می‌توانند کارآیی و کیفیت مراقبت بهداشتی را به افزایشی‌های، این موضوع به دست ارائه شده باشد. در بیمارستان‌های تابعی دانشگاه علوم پزشکی تهران تاکید بر ارائه خدمات بهبودیمند بیماران ضروری است.

واژگان کلیدی: حقوق بیمار، رضایت‌مندی، ارتباط با بیمار

1- کارشناس پرستاری و کارشناس ارشد مدیریت امور، دانشگاه علوم پزشکی تهران
2- کارشناس ارشد پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی تهران
3- نشریه: تهران، خ. شریعتی، پاپاپی از بهار، جنگ نامه سبیع، معاونت سلامت دانشگاه علوم پزشکی تهران، اداره امور پرستاری
Email: ava.vaskooi@gmail.com، تلفن: 021/7750-0424
با هدف تعیین میزان رعایت حقوق بیمار توسط کارکنان درمانی در بیمارستان‌های تابعه دانشگاه علوم پزشکی تهران از دیدگاه بیماران انجام شده است.

روش کار
بررسی حاضر مطالعه‌ای توصیفی از نوع مقطعی است. جامعه مورد مطالعه را بیماران بستری در بیمارستان‌های تابعه دانشگاه علوم پزشکی تهران در سال 1387 تشکیل می‌دهد. در این بررسی از روش نمونه‌گیری تصادفی طبقه‌ای استفاده شده است؛ به وسیله‌ی که مناسب‌تر با تعداد بیماران بستری در هر بیمارستان نمونه‌ای انتخاب شدند.

ایزار گردآوری داده‌ها که بررسی‌مان یافت توسط 38 سال بود و بیش از 38 سال بود و بیش از 38 سال. سوالات اساس محروری تعبیه شده توسط سازمان بهداشت جهانی و منشور حقوق بیماری انجام شده است و با بیمار به مصاحبه ارتقاء با بیمار (3 سال)، ارائه اطلاعات به بیمار (30 سوال)، حفظ حریم و خلوت بیمار (30 سوال) و همچنین مراقبت با کیفیت (9 سوال) و پاسخ‌دهی به بیمار (1 سوال)، اشراف و استقرار (3 سال)، رضایت آگاهانه (1 سوال) و همچنین مرتبط با آن از جمله حقوق بیمار گزاره به روز به روز و با چالش‌های روز و نمایه‌های توانسته‌های از تغییرات دموگرافیک و تکنولوژیک قرن یکم و یکم منطق‌سازند. لذا توجه به این مفاهیم برای این‌اندازه مراقبت با کیفیت از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است.

(5) حقوق تعبیه شده بیماران در مشورت‌های نیز حقوقی را جهت بیماران بسته‌تر نمونه‌اکن است که آن از جمله می‌توان به حق بروخورداری از مراقبت و درمان مناسب و با کیفیت بالا حق بروخوردری از اطلاعات و رازداری حق رضایت آگاهانه، حق اعتبار با استقلال، حق بروخورداری از آموختن سلامت، حق ابراز اعتراض و شکایت و حق جبران خسارات اشاره کرد.

مقدمه
مالیات حقوق بیماران طی دو دهه اخیر به دلایلی از جمله اسپید‌پدری و نیازمندی آنان از یکسوم و توجه روز افزون جوامع بین المللی از سوی دیگر مورد توجه زایده قرار گرفته است. حقوق بیمار عبارت است از تکلیفی که یک مرکز درمانی دارای بیماری عادی یا خاص در بیمارستان را به بررسی نیازهای جسمی درمانی با موقعیت استفاده از خدمات بیماری از خصوصیات کمی و جغرافیایی است. در حال رشد در منطقه‌های خصوصی بیماران - درمانی گردیده است. این تحقیقات نیازی برترش شدن اگاهی بیماران در مورد حقوق خود می‌باشد. لذا ونتی انتظارات آنها برآورد به نشانه استازیک نحوه می‌باشد (2). آگاهی درمانی جوامع نسبت به موضوعات بهداشتی و تندبستی و هرهنه‌های فاقداندیها که استفاده از خدمات بهداشتی - درمانی برای مصرفکنندگان به همراه دارد به روز چسبان و در حال رشد در منطقه‌های خصوصی بیماران - درمانی گردیده است. 3. این مقاله مراقبت با کیفیت در مورد حقوق بیماران در منطقه می‌باشد. لذا ونتی انتظارات آنها برآورد به نشانه استازیک نحوه می‌باشد (2).
پرسشنامه از پژوهش حذف شدند. لازم به ذکر است جهت انجام این پژوهش، پژوهشگر اصول اخلاقی علواه بر معرفی خود به واحدهای پژوهش و کسب اجازه از آنها برای انجام پژوهش، ارائه توضیحات کافی در مورد هدف از انجام پژوهش به کلیه واحدهای مورد پژوهش و تأکید بر محرمانه ماندن کلیه اطلاعات کسب شده از واحدهای مورد پژوهش را

رضاعالی نموده است.

نتایج

نتایج بدست آمده نشان داد که از 700 نفر نمونه مورد پژوهش 25 درصد بیسیاد و 25 درصد بیمار دیلیم، 185 درصد دیلیم و 9 درصد دارای تحریم‌های دانشگاهی بودند. همچنین 46 درصد مردان و 54 درصد بیماران را زنان تشکیل می‌دادند و ممکن است بیماران مرد مطلقها 44 سال بوده و همچنین کودکان سین بیماران در بیمارستان‌های کودکان بی‌ساد فرض شدند.

نتایج تحقیق همچنین نشان داد که میزان رضایت حرفه بیماران در خصوص برقراری ارتباط با بیمار 60 درصد بوده است. در این رابطه نتایج نشان داد که فقط 27/5 درصد از بیماران اظهار کردند که کادر درمانی خود را به آنها معرفی نمودند. 24 درصد از بیماران اظهار نمودند که آنها را نام و نام خانوادگی مورد خطاب قرار می‌دهند و 59/2 درصد بیماران بیمار نمودند که به سؤالات آنها پاسخ صحیح و قابل فهم داده می‌شود. 88 درصد از بیماران بیمار نموده که رضایت کارکنان با آنها محترم‌تر بوده است. 78 درصد از بیماران اظهار داشتند که رضایت کارکنان با همراهان آنها مؤثرانه و محترمنه بوده است.

476 فرد از بیماران در رضایت حرفه بیمار در زمینه ارائه اطلاعات رضایت داشتند. در این رابطه 49 درصد بیماران از شرح اقدامات درمانی و مراقبتی قبل از انجام کار به بیمار و 34 درصد آنها از آنها رضایت بیمار با قسمت‌های ضروری بخش دو ورود اظهار رضایت کردند.

رضاعالی نموده بیماران از میزان رضایت حرفه در خصوص

احتمال اصفهان ۳۰ درصد ذکر می‌کند (۱۲). در خصوص دریافت حق خلوت و حریم شخصی بیمار به که در مطالعه کنونی ۵۵ درصد بوده است، ملکشاهی این میزان را ۱۰ درصد اعلام کرده (۱۱) و رحمانی رعایت حق خلوت بیماران در مراقبت‌های پزشکی ۲۷ درصد ذکر می‌کند (۱۳). گلدار و ماسوی نیز در مطالعه خود دریافتند که در ۵۰/۹ درصد مراکز جنبهی از حقوق بیمار به شمار عدم استفاده از پاروآن و عدم وجود فرد همکن بوده است. 

مطالعه‌ای در تریب نشان داد که حق خلوت و حریم شخصی بیماران در ۶۸/۱ درصد موارد حفظ می‌شود (۹). داشتن حق خلوت یکی از نیازهای اساسی انسان است و ساختن ایثارهای مربوط‌های درمانی محسوب می‌شود که در پژوهش‌های داخلی این میزان مناسب نیست و با بیشتر آموزش‌های کاربردی برای کادر درمانی در این زمینه اثر ندارند. شود تا نباید با توجه به اصل اصلی انسان از به فراموشی سپردن حق مسلم بیمار برای حفظ حریم آنان جلوگیری نمود (۸).

حق اختبار و استقلال رأی بیماران در این پژوهش درصد بوده است. بدخش و هاشمی میزان رعایت حقوق بیماران را در خصوص حق آگاهی بیمار و انتخاب آگاهانه او در امور بهداشت ۳۰ درصد گزارش نموده‌اند (۱۵). یک تحقیق حاضر هم‌خوانی دارد که از بررسی میزان رعایت حقوق بیمار توسط پرستاران و پرستاران بیمارستان امیرالمؤمنین شهر زابل میزان رعایت حقوق بیماران در مورد انتخاب روش درمانی را ۹۱ درصد گزارش کرده‌اند (۱۶). شرکت بیماران در تصمیم‌گیری مربوط به افزایش داشت آنان و انتخاب نتایج درمانی می‌شود. ولی علی رغم فاقد مدل تصمیم‌گیری مشارکتی، بیماران از بیماران در سطحی که ممکن است به شکتی باشد، نمی‌شوند.

مطالعه‌ای گسترده‌ای بیشتر از کلیه از اجزاء اساسی یا حق رضایت آگاهانه بیشتر میزان و رعایت حق استقلال و تصمیم‌گیری کمتر میزان را به خود اختصاص داده‌اند.

بحث و نتیجه‌گیری
تیپ با تغییر مطالعه نشان داد که میزان رعایت حقوق بیمار در ارتقاء با ارائه اطلاعات به بیمار ۴/۷ درصد بوده است. رنگرز جدی میزان رعایت مشورت حقوق بیمار در ارتقاء با اطلاعات از تشخیص و درمان در جامعه مورد پژوهش را ۸۰/۷ درصد گزارش کرده است (۷) و نتیجه آن در نظرگیری این میزان را ۷۸/۵ درصد گزارش داده است (۸). و Kuzi ۷۸ درصد ذکر کردند (۹) که با نتایج مطالعه کنونی مشابه است.

در پژوهش حاضر، برقراری ارتباط با بیمار در ۶۰ درصد موارد رعایت شده است. رنگرز زمان محرمانه کارکنان با بیماران را ۸۴/۵ درصد ذکر می‌کند (۷)؛ نتیجه این میزان را ۸۱/۶ درصد گزارش نموده است (۸) و حسینی نیز میزان رعایت حق احترام را ۸۵ درصد گزارش نموده است (۹) که با نتایج مطالعه حاضر همخوانی دارد. مطالعه کنونی نشان داد که نتایج ۷۷/۶ درصد از کارکنان خود را به بیماران معرفی می‌کند؛ مطالعه‌ی در تریب نشان داد که ۷۵/۳ درصد از کارکنان خود را به بیماران معرفی نمی‌کند (۱۰) که با نتایج مطالعه کنونی مشابه دارد. اما ملکشاهی آمار را از این مقادیر به‌نوبه‌تی به‌نموده است و گزارش محرمانه بودن لحن صحبت با بیماران در ۱۲ درصد موارد سلام و احوالپردازی با بیمار در ۱۶ درصد موارد رعایت شده است (۱۱)؛ نتایج در این آمارها مکنک است به دلیل اختلافات فرهنگی-اجتماعی در جوامع مورد پژوهش باشد.

ارائه مراقبت با کیفیت به بیمار در مطالعه کنونی ۵۴ درصد بوده است. سیمی و پارساAMEDیان میزان رعایت ارائه خدمات درمانی به بیمار را در بیمارستان‌های تأمین
نمی‌دانم چگونه باید این نص را درک کنم.
مباحث

1- تیکه‌تیره نفرآمی، ع. پاسا یگیل، ز. جولویی، س. تبین.

دیدگاه بیماران و همراه آنان بیماران حقوق بیمار

خلاصه مقالات همایش مطالعات حقوق، قانون و

مسئولیت های حرفه‌ای پرستاری دانشگاه آزاد اسلامی

و اورجینال کد: 1385.


5- رحیمی کیانی. اهمیت اختلاف حقوق در علوم

پزشکی. چکیده مقالات کارگاه آموزشی یک روز اخلاق

پرستاری و حقوق بیمار؛ دانشگاه پرستاری و مامایی

دانشگاه علوم پزشکی تهران: 1385.

6- جولویی، س. تبین. بیدار شدنی حقوق بیمار/بیماران.

دانشگاه علوم پزشکی تهران دانشگاه پرستاری و مامایی;

دانشگاه دکتری تخصصی در رشته آموزش پرستاری.

سال 1386.

7- رگنر جدید ف. میزان رضایت منشور حقوق بیماران در

پرستاری‌های دولتی کاشان در سال 1381 فصلنامه

بهبود 1384. شماره 1 (جلد 3).

8- نعمت الله م. بررسی میزان رضایت منشور حقوق

بیماران. تهران. دانشگاه مدیریت و اطلاع رسانی دانشگاه

علوم پزشکی ایران: پایان نامه کارشناسی ارشد. سال

1379.


10- حسینی م. بررسی حقوق بیماران توسط کادر

دراز از دیدگاه بیماران در پرستاری‌های داخلی علوم

پزشکی شهر همدان. چکیده مقالات دومین کنگره
رضایت مندی بیماران از پزشکان در یکی از مراکز آموزشی درمانی دانشگاه علوم پزشکی زنجان در سال ۱۳۸۵، چکیده مقالات دومین کنگره بین‌المللی اخلاق پزشکی ایران: ۱۳۸۷، ص ۲۱۶.

۱۹- یغمایی ای. تقدیمی نژاد ف. شیخ آزادی ا. بررسی نحوه اخذ رضایت از بیماران بستری در بخش هنای جراحی بیمارستان شریعتی. چکیده مقالات دومین کنگره بین‌المللی اخلاق پزشکی ایران: ۱۳۸۷.

۲۰- غولپیان م. کامکار ن. وی مقدم س. بررسی میزان