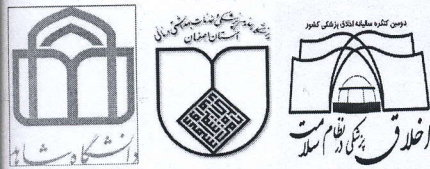


ویژگی های پزشک خوب از نظر مراجعین به مراکز بهداشتی درمانی نویسندگان: **زهرا جوهری * گلناز باشی زاده** نازیلا باستانی** * ابودر ابوالفضلی****

زهرا جوهری * عضو هیئت علمی دانشکده پزشکی شاهد ۰۹۱۲۲۱۱۲۵۱۱ - ouhari42@yahoo.com

**فارغ التحصیلان پزشکی عمومی دانشگاه شاهد

آدرس: تهران - بلوار کشاورز - خیابان شهید برادران عبدال زاده - دانشکده پزشکی دانشگاه شاهد - گروه پزشکی اجتماعی



مقدمه: ارتباط بین پزشک و بیمار در قلب طبابت

جای دارد. و محور همه اقدامات بالینی است. این ارتباط اگر مناسب باشد باعث جلب اعتماد بیمار، جلوگیری از مراجعات مکرر به پزشکان متفاوت یا سرگردانی آنها و کاهش هزینه ها و صرفه جویی در وقت می گردد. در ایجاد این ارتباط موثر در نظر گرفتن انتظارات بیماران از پزشک خود و آگاهی پزشک از این انتظارات بسیار موثر خواهد بود. این طرح پژوهشی با هدف بررسی انتظارات مراجعین به مرکز بهداشتی از پزشک خوب طراحی و اجرا گردیده است.

نتایج: درصد فراوانی گروه های سنی مراجعین:

۲۰-۱۵ سال..... ۲۱-۲۰٪ سال..... ۱۳٪
۲۶-۲۰ سال..... ۲۴-۳۱٪ سال..... ۲۰٪
۳۶-۲۰ سال..... ۱۳-۴۰٪ سال..... ۲۸٪

درصد فراوانی جنسیت: ۸۳٪ / مونث و ۱۷٪ / مذکر بودند.

تحصیلات: بیسواد..... ۹ درصد - ابتدایی..... ۱۱ درصد - سیکل..... ۱۷ درصد -

دیپلم..... ۴۹ درصد - فوق دیپلم..... ۹ درصد - کارشناسی و بالاتر..... ۵ درصد

جدول شماره ۱ فراوانی نسبی اهمیت هریک از ویژگی های مورد بررسی را از نظر

مراجعین نشان می دهد



بحث:

همانطور که در جدول فراوانی درصد اهمیت ویژگی های پزشک مشاهده می شود: ویژگی هایی که بیشترین اهمیت را به خود اختصاص داده اند به ترتیب: دقت در معاینه، اخلاق و برخورد پزشک، وقتی که صرف معاینه می کند و گرفتن جواب مطلوب از دفعات قبلی مراجعه به پزشک بودند. و کمترین اهمیت را تجویز دارو های خارجی و گرمان، داشتن تحصیلات خارج از کشور، دانشگاه محل دریافت مدرک پزشک داشتند. بنابراین برای بیماران رفتار و اخلاق و دقت و نتیجه کار پزشک مهم است. در بررسی رابطه جنس مراجعین و درجه اهمیت جنس پزشک معالج رابطه معنی داری به دست نیامد. اما در بررسی رابطه جنس مراجعین و هزینه دریافتی برای ویزیت این رابطه معنی دار بود ($P=0.006$) و اهمیت هزینه ویزیت در آقایان نسبت به خانم ها بیشتر بود.

منابع:

۱. Zali MR. The rovel Principles of patient- doctor relationship. Tehran: Iranian Academy of medical sciences 1378.
۲. Zolfaghari-moelagh m. gadrezi Lashkajani F. Doctor- patient interaction and communication in translation: World Health Organization. Tehran: Iran University of medical sciences 1378.
۳. Lomsh DJ, Mc Grady AV, Nagel RW, Wahl EF. The Patient- physician relationship and medical utilization. Prim care companion J Clin Psychiatry 2007. g(4): 226-270.
۴. رفی - محدردها. سبب نمان پزشک و بیمار. چاپ اول، تهران، ۹۹۹ علوم پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۷۷. صفحه: ۱۷۶-۱۷۲.
۵. Viny A, Brittan N. A study of the relationship between Patients attitudes and doctors prescribing. family Practice, 1991, 8:314-319.
۶. Soltani Arabshahi k, Ajami A, Siyabani S. Investigation of doctor- patient communication skills teaching : medical learners perception (stager-intern)
۷. And staffs of Iran University of medical sciences kermanshah university of medical science.
Journal of Iran University of medical Science 2004 , 11(41): 423-32 [In Persian]
۸. Dana siyadat Z. the effect of teaching communication skills on the dinical skills of infectiois disease residents of the school of medicine. Isfahan University of medical Sciences 2005 . In Persian
۹. Floncke SA, Mittar wt. Relationships between physician practice style, Patient satis faction, and attributes of primary car. J Isam Pract 2002; 51(10): 832-40.
۱۰. Cooper-patrick L, Callo JJ, gonzales JJ, Vu Ht, Powe NR, Nelson C, etal . Rece, Gender, and Partner ship in the Patient-physician Relationship. TAMA 1999; 282 (6): 583-9.
۱۱. Cheedjaya y The satisfaction of out patients, referring to private offices, reynold physicians- communication. Isfahan city Dissertation. Isfahan University of medical science, Is thahn School of medicine; summer, 2002. [In Persian]

نتایج: جدول ۱- فراوانی نسبی متغیرهای مورد ارزیابی از نظر مراجعین

| محل قرار گیری مطب | کمی مهم | نسبتاً مهم | خیلی مهم | فوق العاده مهم |
|------------------------|---------|------------|----------|----------------|
| سهولت رسیدن به مطب | ۷۶ | ۲۴ | ۹ | ۱۵ |
| آراستگی پزشک | ۲۶ | ۲۷ | ۹ | ۹ |
| آراستگی ظاهر مطب | ۱۸ | ۲۷ | ۱۳ | ۸ |
| اخلاق و برخورد پزشک | ۳ | ۲ | ۱ | ۷۱ |
| سن پزشک | ۴۴ | ۲۰ | ۱۰ | ۸ |
| جنس پزشک | ۴۳ | ۲۰ | ۱۰ | ۱۹ |
| مذهبی بودن پزشک | ۴۲ | ۱۷ | ۱۸ | ۱۷ |
| شهرت پزشک | ۱۸ | ۲۲ | ۱۰ | ۱۷ |
| هزینه دریافتی ویزیت | ۱۹ | ۲۲ | ۲۷ | ۲۴ |
| زمان انتظار برای ویزیت | ۱۰ | ۲۱ | ۲۵ | ۲۰ |
| دقت در معاینه | ۰ | ۲۵ | ۲۵ | ۷۳ |
| صرف وقت معاینه | ۲ | ۱۲ | ۱۲ | ۵۱ |
| داروهای خارجی و گرمان | ۶۰ | ۱۱ | ۱۲ | ۴ |
| جواب مطلوب قبلی | ۰ | ۳۳ | ۱۵ | ۵۰ |
| دانشگاه محل تحصیل | ۷۳ | ۷ | ۹ | ۴ |
| تحصیلات خارج از کشور | ۶۳ | ۱۱ | ۱۱ | ۶ |

روش کار: در این مطالعه مقطعی که بر روی ۱۰۰ نفر از

مراجعین به مرکز بهداشتی درمانی در شرق تهران انجام گرفته است، داده ها با پرسشنامه پژوهشگر ساخته شامل ۸ سوال عمومی و ۲۰ سوال نگرش سنجی از طریق مصاحبه گردآوری شده است. روایی و پایایی پرسشنامه قبل از جمع آوری داده ها ارزیابی گردید. در پایان با استفاده از نرم افزار spss اطلاعات مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفته اند.



نتیجه گیری:

اخلاق و برخورد پزشک، دقت در معاینه از درجه اهمیت بالایی برای بیماران برخوردار است. جهت جلب رضایت بیماران و بهبود رابطه پزشک و بیمار جهت افزایش مهارت ارتباط خوب و برخورد مطلوب و دقت کافی و لازم در بالین بیماران برای پزشکان جامعه باید برنامه ریزی مناسب جهت آموزش های لازم در این زمینه انجام گیرد