

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

www.KitaboSunnat.com



**رضایت مندی بیمار از
اجرای قانون انطباق**

امور انطباق و موازین شرعی دانشگاه

زهرا تابنده

حقوق بیمار

حقوق بیمار

حقوق بیمار از ملزوماتی است که ارائه دهندگان خدمات سلامت در هر سطحی موظف به رعایت آن هستند؛ این حقوق، از بیماران در برابر سوءاستفاده و تبعیض حمایت می کند و عملکرد اخلاقی را بهبود می بخشد.

حقوق بیمار عبارت است از: وظایفی که اعضای تیم درمانی در مقابل وی دارند که شامل نیازهای جسمی، روحی، روانی و اجتماعی مشروع و معقول در شرایط خاص است.

حقوق بیمار

از جمله مهم ترین حقوق بیماران شامل رازداری اطلاعات، حفظ حریم خصوصی، شناخت محل بستری و اعضای تیم درمانی، کسب اطلاعات درباره سیر بیماری، رسیدن به شکایات و درخواست ها، تصمیم گیری، توجه به عقاید و مسائل فرهنگی بیمار، ارجاع به مراکز تخصصی تر، دریافت خدمات درمانی با کیفیت مناسب و احترام است. هدف منشور حقوق بیمار، مشخص کردن روابط بین بیمار و پزشک در رابطه با رضایت از درمان پزشکی و محرمانه بودن مسائل مربوط به آن است.

حقوق بیمار

ارائه دهندگان مراقبت بهداشتی می توانند نقش مهمی را در ارتقاء و حمایت از حقوق بیماران در مراقبت از آنان ایفا کنند.

امروزه علی رغم تلاش های پزشکان و کارکنان بخش بهداشت و درمان، میزان نارضایتی و شکایت بیماران رو به افزایش نهاده است. چنان که بخش عمده ای از نارضایتی مربوط به رعایت نکردن حقوق بیماران در مراکز درمانی است.

حقوق بیمار

اگرچه تمامی اعضای گروه پزشکی بر آگاهی از مفاد منشور حقوق بیمار در راستای رعایت هر چه بهتر آن اتفاق نظر دارند و در همه کدهای اخلاق پزشکی در این زمینه تأکید شده است، اما نتیجه مطالعات مختلف نشان می دهد که سطح آگاهی از حقوق بیمار و همچنین میزان رعایت آن در شرایط مناسبی قرار ندارد. مطالعات انجام شده در ایران، بیانگر سطح آگاهی ضعیف بیماران و حتی سطح آگاهی متوسط پرستاران، پزشکان و کارورزان در خصوص منشور حقوق بیمار است.

حقوق بیمار

همچنین مطالعات انجام شده در سایر کشورها نیز نشان می دهد که پزشکان، پرستاران و بیماران از حقوق بیمار، منشور حقوق بیمار، حفظ حریم شخصی و جنبه های قانونی پزشکی، آگاهی کمی داشتند. توجه به مسئله حقوق بیمار و از آن مهم تر رعایت این حقوق بر تمامی اعضای تیم درمان، امری لازم و غیرقابل انکار است. (۱)

حقوق بیمار

واژه **حقوق** در تمام زبان‌ها به معنی آنچه راست و سزاوار است، بیان شده است. این امر در تعالیم الهی همه انبیاء به صورت‌های گوناگون تبیین شده است. پذیرش حقوق فردی و اجتماعی انسان‌ها در جامعه امروزی یک اصل غیر قابل انکار است. در این بین، باید پذیرفت که اقشار آسیب‌پذیر از جمله بیماران، دارای حقوق متمایز تر و خاص‌تری می‌باشند. آنچه مسلم است رعایت نیازهای جسمی، روانی، معنوی، اجتماعی و اقتصادی بیماران لازم و ضروری است.

حقوق بیمار

بیانیه جهانی حقوق بشر سازمان ملل به عنوان اولین اقدام نو در جهت تثبیت مفاهیم مرتبط با حقوق بیماران می باشد. اصل ۲۹ قانون اساسی نیز در مورد تأمین سلامت افراد جامعه است.

بر این اساس وزارت بهداشت به منظور اطمینان از رعایت حقوق بیماران، سندی را به عنوان منشور حقوق بیمار تدوین و به سطوح اجرایی ابلاغ نموده است.

حقوق بیمار

مراکز آموزشی، بهداشتی و درمانی به عنوان یکی از مهم ترین جایگاه های ارائه خدمات سلامت در قالب اقدامات بستری و نیز سرپایی، باید شرایط مناسبی را برای حفظ حرمت و عزت بیمار و احترام به حقوق وی و خانواده و نیز تیم مراقبتی اش فراهم نمایند. ایجاد این شرایط مستلزم وجود تعاملات سازنده و متناسب بین ارائه دهندگان و خدمات گیرندگان سلامت است. به این طریق ارتقاء قابل قبولی در سلامت جامعه ایجاد خواهد شد.

بنابراین اهمیت توجه به حقوق بیماران جزء یکی از اولویت ها و نیز شاخص بیمارستان ها و عملکرد اصلی آنها و سایر مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت می باشد.

حقوق بیمار

در مطالعات انجام شده، ارتباط مثبتی بین سطح آگاهی بیماران و رضایت مندی از اجرای منشور حقوق بیمار دیده شده است. در مطالعه انجام شده توسط بصیری مقدم در خصوص دریافت خدمات مطلوب سلامت و احترام به حریم خصوصی بیمار و رعایت اصل رازداری در بیمارستان های خصوصی و دولتی تفاوت آماری معنی داری مشاهده شد. بنابراین ضرورت میزان آگاهی در زمینه رضایت مندی بیماران، مهم به نظر می رسد. زیرا می تواند اثر مستقیم بر روی پیامدهای درمانی بیماران داشته باشد. (۲)

حقوق بیمار

آگاهی دانشجویان پزشکی از منشور حقوق بیمار



حقوق بیمار

منشور گیرنده خدمت بیمار

آیین نامه قانون انطباق

حقوق بیمار

آیین نامه اجرایی قانون انطباق و موازین شرع، هم جهت با حقوق گیرنده خدمت در جهت ارائه خدمت به بیماران و رضایت آنها از اجرای قانون انطباق در مؤسسات درمانی آموزشی در سال ۱۳۸۰ به تمام دانشگاه های علوم پزشکی ابلاغ گردید. رضایت بیماران از نحوه رفتار و برخورد کارکنان و احترام به اعتقادات آنها و نیز رعایت حریم و دریافت مراقبت های معنوی و نیز رعایت همگنی پزشک و پرستاران در امور درمانی و مراقبتی آنها از اهم محورهای این آیین نامه می باشد. بر اساس گزارشات، اکثر شکایات بیماران و همراهان آنها از موارد بالا ذکر شده است؛ لذا اهمیت به این مقوله سبب کاهش شکایات و رضایت هر چه بیشتر بیماران از اجرای قانون انطباق در مراکز درمانی می گردد.

رضایت مندی

اصل رضایت مندی

تعریف رضایت در بررسی رضایت بیمار بسیار مهم است. لیندر پلز تأکید دارد ما نیاز داریم مفهوم رضایت را درک کنیم قبل از اینکه بتوانیم به درستی توضیح دهیم چرا برخی عوامل سبب رضایت می شود یا بر روی آن تأثیر می گذارد. رضایت بیمار تحت تأثیر عوامل فرهنگی، شرایط محیط و ویژگی های فردی متفاوت است؛ اما بطور کلی رضایت بیمار، ارزیابی ذهنی بیمار از واکنش های شناختی و عاطفی است که در نتیجه تداخل بین انتظارات از مراقبت ایده آل و درک بیمار از مراقبت ارائه شده حاصل می شود.

اصل رضایت مندی

در روان شناسی مثبت گرا مفهوم "رضایتمندی از زندگی"، بازخورد شیوه ادراک و ارزیابی انسان از همه موقعیت های کلی زندگی اش است. رضایت از زندگی با ظهور متعادل هیجانات برای انسان فراهم می شود. هیجانات به دو دسته اولیه (با ادراک آنی و بدون آمادگی قبلی) و ثانوی (با ادراک ژرف تر و آمادگی قبلی) تقسیم می شود. هیجانات اولیه به صورت غیرارادی در برخی موقعیت ها از انسان صادر می شود؛ هیجانات ثانویه برخلاف هیجانات اولیه پس از ارزیابی موقعیت ها از انسان صادر می شود و به اصطلاح اکتسابی است.

اصل رضایت مندی

یکی از هیجانات ثانویه مهم از نظر روانشناسی، هیجان رضایتمندی از زندگی است. رضایتمندی هیجانی مثبت و اصیل و پایدار است که معنای سعادت و خوشبختی انسان در آن پنهان می باشد. رویدادهای مثبت و ارزیابی مثبت حوادث، کاهش اضطراب و افسردگی و غم در زندگی با افزایش رضایتمندی از زندگی حاصل می شود. رضایتمندی بر تجربه های شناختی و قضاوت های فردی دلالت دارد. (۴)

اصل رضایتمندی

نظریه تسری:

رضایت از یک بخش از زندگی بر روی رضایت از بخش های دیگر زندگی مؤثر است. بر اساس این نظریه، رضایت از جوانب مختلف زندگی روی هم تأثیر دارند.

اصل رضایت مندی

یکی از عناوین اصلی ارتقاء سیستمی کیفیت خدمات، رضایت مشتری می باشد. در ارائه خدمات به بیماران در بیمارستان، بیمار به عنوان مشتری از اهمیت ویژه ای برخوردار است. (۵)

همچنین یکی از شاخص های اثربخشی کیفیت خدمات و مراقبت ها در استاندارد اعتباربخشی بیمارستانی، رضایت مندی بیماران می باشد. رضایت بیمار از مراقبت های پرستاری به عنوان شاخص مهم کیفیت و اثربخشی سیستم مراقبت سلامت محسوب می شود؛ رضایتمندی بیمار شاخصی برای اندازه گیری موفقیت پزشکان و بیمارستان ها می باشد. (۶)

اصل رضایت مندی

از طرفی رضایت یکی از وجوه سلامتی فرد است و در صورت بی توجهی به رضایت مردم، نظام بهداشتی برخلاف رسالت خود، (که پاسخ به نیاز مردم برای سلامتی است) عمل کرده است. در چنین شرایطی جامعه ای از افراد بیمار خواهیم داشت که نه تنها این بیماران ممکن است با مشکلات جسمی، روحی، اقتصادی، اجتماعی و حتی خانوادگی متعددی دست به گریبان باشند، بلکه رضایتمندی از ارائه نحوه خدمات نداشته باشند.

بیماران تنها مرجع شایسته برای قضاوت درباره کیفیت خدمات هستند. هرگاه بیماران درباره ارائه یک خدمت این برداشت را داشته باشند که کیفیت آن از انتظارات اولیه آنها فراتر است، آن گاه می توان ادعا کرد بیمارستان خدمات با کیفیتی ارائه کرده است.

اصل رضایت مندی

رضایت بیماران به عنوان مشتریان مراکز بهداشتی درمانی از خدمات بیمارستانی، از مهم ترین شاخص های اثربخشی خدمات بیمارستانی است. جلب رضایت هرچه بیشتر بیماران ضمن ترغیب آن ها به انجام صحیح و به موقع دستورالعمل های درمانی باعث تسریع پیشرفت درمان و دستیابی به هدف اصلی آن، یعنی بهبود بیماران، می گردد.

(۷)

اصل رضایت مندی

آغاز پژوهش های حیطه رضایت مندی مربوط به اواخر دهه ۶۰ و اوایل دهه ۷۰ میلادی است. برخی پژوهشگران در قالب یک مدل به بررسی تعدادی از عوامل مؤثر بر رضایتمندی پرداخته اند. **مارانس و راجرز** رضایت از محیط سکونت را منوط به درک و ارزیابی شخص از ویژگی های محیطی مانند پاکیزگی، امنیت محل و خصیصه های فردی نظیر جنسیت، سن و طبقه اجتماعی دانسته اند. **کمپل** و همکارانش در کتاب خود، رضایتمندی را شاخصی برای اندازه گیری رفاه ذهنی قلمداد کرده اند.

اصل رضایت مندی

گالستر و هسر (Galster,Hesser) خواسته ها و ترجیحات فرد و میزان شکاف میان آرزو و واقعیت را عامل نارضایتی می دانند. **فرانچسکاتو** و همکارانش، مدلی تحت عنوان مدل نگرشی رضایت را مطرح و رضایتمندی را نوعی نگرش قلمداد می کنند و سه متغیر شناختی، احساسی و رفتاری را در آن تأثیرگذار می دانند. **محیط و خانباشی راج** در پژوهشی رضایتمندی را ساختاری پیچیده تلقی می کنند و همچون فرانچسکاتو، آن را با سه فرایند شناختی، عاطفی و رفتاری همراه می دانند.

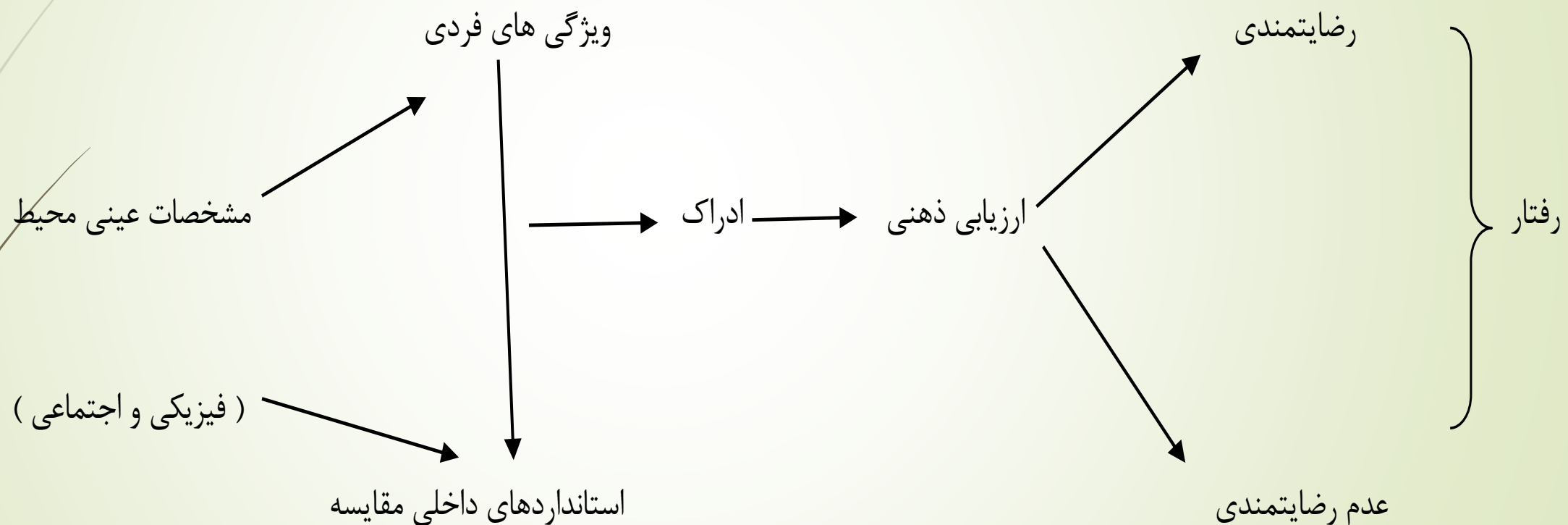
اصل رضایت مندی

احساس رضایت یک تجربه بسیار شخصی است و درک آن، به شدت، وابسته به طرز تفکر فرد می باشد که تحت تأثیر عوامل مختلفی از جمله تجارب گذشته فرد، واقعیت ها و انتظارات فعلی اوست. همین مسئله موجب می شود که درک رضایتمندی در جوامع مختلف، متفاوت باشد. در نتیجه رضایتمندی از حوزه های مختلف زندگی، به ارزیابی یک فرد از ویژگی های مختلف آن حوزه وابسته است. رضایت از یک محیط خاص، به ارزیابی دو ویژگی اساسی آن محیط بستگی دارد: (۱) چگونگی درک ویژگی ها و شرایط؛ (۲) استاندارد یا مرجعی که ویژگی ها، براساس آن مورد قضاوت قرار می گیرند.

اصل رضایت مندی

گالستر و هسر رضایتمندی را متأثر از طیف وسیعی از شرایط ادراک شده عینی و ذهنی می دانند و معتقدند چون رضایتمندی با ادراک مرتبط است، عواملی مانند آمال، تاریخ، ویژگی های جمعیتی و موقعیت شغلی روی این ادراک تأثیرگذار هستند. آنها تأکید بیشتری روی هنجارهای فردی از ارزیابی محل دارند؛ به این معنی که عدم انطباق بین شرایط واقعی و شرایط مرجع (استانداردهای از پیش تعیین شده) می تواند منجر به عدم رضایت شود.

اصل رضایت مندی



اصل رضایت مندی

آگاهی و رضایت

مفهوم و معنای رضایت



A pair of hands in white gloves is shown holding a glowing, spherical object. The hands are positioned in the center of the frame, with the fingers gently cupping the sphere. The background is a soft, out-of-focus light blue. The text is overlaid on the sphere and is written in a stylized, bold Persian font. The overall image conveys a sense of care, protection, and medical attention.

رضایت مندی و
حریم بیمار

رضایت مندی و حریم بیمار

حفظ شأن و منزلت انسان از اصول اولیه و اساسی حقوق بشر است.
(سازمان ملل متحد، ۱۹۴۸، ص ۱)

اعلامیه سازمان بهداشت جهانی در ۱۹۹۴:

توجه به شأن و منزلت عاملی مهم در ارتقاء سلامت بیماران است و دارا بودن حق رضایت آگاهانه، دسترسی به خدمات بهداشتی، محرمانه ماندن اطلاعات و حفظ حریم و خلوت از اهم حقوق بیماران می باشد.

رضایت مندی و حریم بیمار

یکی از مهمترین مفاهیم مرتبط با شأن و منزلت بیمار، حفظ حریم وی می باشد.

در مطالعات زیادی به ارتباط حریم و منزلت بیمار اشاره شده و افراد برای بیان مفهوم و شأن و منزلت از واژه حریم استفاده نموده اند.

والش و کووانکو (۲۰۰۲) در یک مطالعه پدیدارشناسی مهمترین جنبه های منزلت را از دیدگاه بیماران و پرستاران، احترام، حفظ حریم، کنترل و حمایت ذکر کردند.

رضایت مندی و حریم بیمار

نیاز به حریم خصوصی و متعاقب آن حفظ منزلت از
احتیاجات اساسی بیمار می باشد که هرگونه اختلال در
برآورده شدن آن می تواند مشکلات زیادی از قبیل
افزایش اضطراب و استرس، سلب اعتماد نسبت به کادر
درمانی، پرخاشگری، پنهان کردن تاریخچه پزشکی و
امتناع از معاینات فیزیکی را به دنبال داشته باشد.

رضایت مندی و حریم بیمار

بیماران نیاز به احساس راحتی برای آشکار کردن اطلاعات بیماری خود به تیم مراقبتی و درمانی را دارند و بدون اعتماد به آنها ممکن است از دادن اطلاعات مهم در مورد مشکلات و بیماری خود خودداری کنند یا اینکه اطلاعات را تحریف نمایند. تقریباً یک چهارم بیماران پذیرش شده در بیمارستان اظهار می کنند که حریم آنها در بیمارستان رعایت نشده است.

رضایت مندی و حریم بیمار

دلایل بسیاری منجر به احساس بی حرمتی به حریم و خلوت بیماران در جریان معاینه می شود؛ از جمله: برهنگی قبل از شروع معاینه توسط پزشک، برهنگی در حضور اعضای تیم پزشکی و برهنه بودن قسمت هایی از بدن بیمار که ارتباطی به معاینه پزشکی ندارد.

عدم سنخیت جنسی بیمار با اعضای تیم درمان، به عنوان بی حرمتی به حریم و خلوت بیماران تلقی می شود.

رضایت مندی و حریم بیمار

حریم خصوصی (private) به عنوان عاری شدن از تعرض یا اختلال در امور یا زندگی شخصی افراد معنی شده است. حفظ حریم خصوصی، به بیماران شأن و منزلت داده و دامنه ایی از اعتماد متقابل را بین پرسنل درمانی و بیمار ایجاد می کند به طوریکه یک محیط ایمن، بیمار را به سمت سلامت جسمی و روحی سوق داده و سبب تسریع در بهبودی و ترخیص زودتر او از بیمارستان می شود.

رضایت مندی و حریم بیمار

در پژوهش زینب بازاری جامخانه و همکاران مشخص شد نگرش بیماران در رابطه با حفظ حریم خصوصی در حد متوسط بوده است. ممکن است عدم آگاهی کافی در این زمینه منجر به بوجود آمدن این دیدگاه در سطح متوسط باشد. پایین بودن دیدگاه بیماران از رعایت حریم خصوصی در اتاق عمل احتمالاً مربوط به عدم آگاهی و شناخت کافی از ویژگی های فعالیت در اتاق عمل بوده و نیاز است جهت آشنایی آن ها تدبیری اندیشیده شود. لذا به منظور اعتلای روابط بیمار و کارکنان و جلوگیری از ایجاد شرایط نامطلوب برای بیماران، می بایست زمینه افزایش آگاهی برای بیمار و کارکنان در این رابطه فراهم شود.

رضایت مندی و حریم بیمار

حریم در دندانپزشکی

حریم نظریه داده بنیان

A pair of hands, one light-skinned and one dark-skinned, are shown holding a glowing, spherical object. The object has a bright white center that fades into a soft blue glow. The Persian text 'رضایتمندی و مراقبت معنوی' is superimposed on the glowing sphere. The background is a blurred image of a person in a white hospital gown. The entire scene is set against a light blue background that has a white curved shape at the bottom. On the left side of the slide, there is a red arrow pointing right and some thin, dark, curved lines.

**رضایتمندی و
مراقبت معنوی**

رضایت مندی و مراقبت معنوی بیمار

سلامت معنوی جدیدترین بعد سلامت می باشد که در کنار ابعاد دیگر سلامتی همچون سلامت جسمی، روانی و سلامت اجتماعی قرار گرفته است. اختلال در سلامتی معنوی می تواند سبب آشفتگی های روانی، افسردگی و از دست دادن معنی زندگی شود. (۱۰)

رضایت مندی و مراقبت معنوی بیمار

در الگوی مراقبت جامع نگر، انسان به عنوان موجودی زیستی، اجتماعی، روانی و معنوی در نظر گرفته شده و در روند مراقبت از وی به تمامی ابعاد وجودی او توجه می شود، زیرا این ابعاد پویا بوده و بر یکدیگر تأثیر می گذارند و در کنار هم سلامتی را به ارمغان می آورند.

شواهد نشان می دهد که در بین این ابعاد، بعد معنوی انسان در مراقبتهای بهداشتی درمانی کمتر مورد توجه قرار می گیرد. این در حالی است که بعد معنوی، انسان را احاطه می کند و می تواند به عنوان یک بعد منسجم در رفاه و سلامتی هر فرد تعریف گردد.

رضایت مندی و مراقبت معنوی بیمار

در دوران بحران و بیماری، توجه به معنویات اهمیت بیشتری می یابد. در واقع در این دوران، نیازهای معنوی آشکارتر می شوند و این می تواند فرصتی برای تأمین مراقبت معنوی توسط پرستاران باشد. در طول دوران بستری، پرستاران به راحتی در قلمرو خصوصی بیماران خود پذیرفته می شوند، از این رو، این امکان را دارند که مسائل معنوی آنان را ارزیابی کنند. با توجه به ماهیت انتزاعی معنویت، مراقبت از بعد معنوی بیماران پیچیده تر از مراقبت از سایر ابعاد است. با وجود این، پرستاران از لحاظ حرفه ای و اخلاقی مسئول مراقبت از بعد معنوی بیماران خود می باشند. مراقبت معنوی به صورت فعالیت ها و روشهایی از مراقبت تعریف می شود که باعث ارتقاء کیفیت زندگی معنوی، سلامت معنوی و عملکرد معنوی می شود.

رضایت مندی و مراقبت معنوی بیمار

انجام مراقبت معنوی، بر پاسخ فرد به استرس، سلامت معنوی، (تعادل بین جوانب جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی) احساس تمامیت و تعالی و بهبود ارتباط او با دیگران تأثیر مثبت دارد. ارائه مراقبت معنوی به بیمار و خانواده وی می تواند موجب آسایش و کاهش دردهای جسمانی، آسودگی روانی، کاهش ابتلا به افسردگی، کاهش اضطراب، افزایش سرعت بهبودی، افزایش امیدواری، ارتباط عمیق تر بیمار و پرستار و ایجاد هدف و معنا در زندگی شود. نتایج یک پژوهش نشان داده است که یک چهارم از پرستاران تا کنون آموزشی در رابطه با معنویت و مراقبت معنوی دریافت نکرده اند و ۴۰٪ توانایی خود را برای ارائه مراقبت معنوی ضعیف می دانند.

رضایت مندی و مراقبت معنوی بیمار

پرستاران با انجام اقدامات زیر می توانند به برآورده شدن نیازهای معنوی و عاطفی بیماران کمک نمایند.

الف - نیازهای بیماران را به موقع، دلسوزانه و همدلانه برآورده نمایند.

ب - تمام آزمایشات و مداخلات درمان به شکل حساس به مسائل عاطفی و فرایند تصمیم گیری حمایت کننده، توضیح داده شود.

ج - کارکنان تیم درمان به طور مشخص، حمایت همدلانه عاطفی نسبت به بیماران از خود نشان دهند.

د - کارکنان تیم درمان برای هماهنگ سازی منابع موجود و به منظور برآورده سازی نیازهای بیماران با هم همکاری نمایند.

ه - کارکنان تیم درمان به حفظ مسائل خصوصی بیماران احترام بگذارند.

رضایت مندی و مراقبت معنوی بیمار

در واقع اعتقادات مذهبی در زمان بیماری، نسبت به هر زمان دیگری از زندگی شخصی اهمیت بیشتری پیدا می کنند بنابراین حفظ اصول مذهبی و ایجاد امکانات لازم جهت انجام اعمال مذهبی و برطرف ساختن نیازهای مذهبی بیمار در مواقعی که در بیمارستان بستری می باشد، امری لازم و ضروری است.

ارائه مراقبت مذهبی به بیماران علاوه بر آنکه از وظایف مراقبت دهنده محسوب می شود، جزء حقوق بیمار است و در دین به عنوان یک وظیفه شرعی و مهم از آن یاد شده است.

رضایت مندی و مراقبت معنوی بیمار

در ارائه مراقبت های مذهبی، از جنبه علمی و حرفه ای، کافی است بدانیم که انجمن پرستاری آمریکا در ارتباط با نیاز به مراقبت مذهبی، تشخیص پرستاری "**زجر روحی**" را پیشنهاد نموده است و ایجاد امید، بهبود وضعیت روانی و حمایت روحی را بعنوان مداخله پرستاری برای این تشخیص در نظر گرفته است. (۹)

رضایت مندی و مراقبت معنوی بیمار

با این وجود مراقبت معنوی، اغلب توسط پرستاران نادیده گرفته می شود و علل متفاوتی برای آن بیان شده است. موانع ارائه مراقبت معنوی از دیدگاه پرستاران شامل عدم شفافیت نقش، عدم به رسمیت شناختن اهمیت مراقبت معنوی و عدم دانش و مهارت کافی است. مسأله مهمی که همواره در رایحه مراقبت ها مورد توجه قرار می گیرد، دستیابی به کیفیت مطلوب رایحه مراقبت و جلب رضایت مراقبت شونده‌گان می باشد. این امر یکی از مسئولیت های مدیران و کارکنان شاغل در حرفه های بهداشتی درمانی است.

معنوی بودن اولین گام در ارائه مراقبت معنوی می باشد.

رضایت مندی و مراقبت معنوی بیمار

در سال های اخیر معنویت به عنوان بعد انسانی فرد و با درک نقشی که در بهبودی دارد، توجه فزاینده ای را به دست آورده است. کمک در برآورده شدن نیازهای روحی بیماران و خانواده های آنها عنصر اساسی مراقبت بالینی شناخته شده است. معنویت، مجموعه ای از ارزش ها، نگرش ها و امیدهایی دانسته شده است که با هستی برتر ارتباط می یابد و زندگی فرد را هدایت می کند و به ویژه با تجاربی از زندگی مرتبط است که فرد را به آستانه عدم قطعیت می رساند. **نریانسامی (Naranyasamy)** در مورد معنویت می گوید: به نظر می رسد محققان بر دو نکته با یکدیگر هم رأی هستند: اول درباره این که انسان ها موجوداتی معنوی هستند و دوم ارتباط بین معنویت و بهبودی.

رضایت مندی و مراقبت معنوی بیمار

در مورد معنویت و بهبودی نیز، منابع از نظر تأثیر معنویت بر قدرت بهبود یافتن، توانایی مقابله با تغییر و سازگاری با آن و حالات مرتبط با سلامت و بیماری اجماع دارند. با تعریف پرستاری به مفهوم تشخیص و درمان پاسخ های انسانی (انجمن پرستاران آمریکا) پرستاران باید شرایط مراقبت معنوی را نیز برای بیماران خود فراهم آورند. با این وجود **کاوندیش** به نقل از **کوپلوماکی** (Kuppelomaki) می گوید: پرستارانی که مراقبت های معنوی را فراهم و از آن حمایت می کنند در اقلیت هستند و آنهایی که مراقبت معنوی ارائه می دهند آن را ثبت نمی کنند.

رضایت مندی و مراقبت معنوی بیمار

در هر صورت در پرستاری، در این مورد که توجه بیشتری باید به ابعاد معنوی فرد در متن مراقبت ها صورت بگیرد توافق عمومی وجود دارد؛ هر چند که تحقیقات اندکی در مورد آن انجام شده است. (۱۱)

رضایت مندی و مراقبت معنوی بیمار

متدسفانه علیرغم شرح وظایف اعلام شده از طرف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در مورد مراقبت معنوی و آموزه های معنوی بیماران توسط تمام رده های پرستاری و برگزاری دوره های احکام پزشکی برای پرستاران، بر اساس تحقیقات به عمل آمده، اطلاعات ناکافی از احکام شرعی جزء بیشترین موانع ارائه مراقبت های مذهبی به بیماران محسوب می شود.

رضایت مندی و مراقبت معنوی

ارائه مراقبت های مذهبی به بیماران بستری



منابع

- (۱) بررسی سطح آگاهی دانشجویان پزشکی مقطع بالینی از منشور حقوق بیماران در دانشگاه های علوم پزشکی شهر تهران؛ فرزانه زارع شحنة؛ دوماهنامه دانشور پزشکی /دوره سی و یکم /مهر و آبان
- (۲) بررسی آگاهی و رضایت مندی بیماران بستری در بیمارستان کوثر شهر قزوین از منشور حقوق بیمار، کلهر مهري،
- کاوه یی بهروز، سمیعی راد، فاطمه؛ پژوهش در آموزش علوم پزشکی؛ پاییز ۱۳۹۶؛ ۹ (۳)
- (۳) معنای رضایت بیمار از پرستاران؛ علی اصغر قدس و همکاران؛ مجله اخلاق و تاریخ پزشکی؛ دوره چهارم شماره ۱؛ بهمن ۸۹
- (۴) بررسی و تحلیل مفهوم رضایت از زندگی در مثنوی مولوی با استفاده از روان شناسی مثبت گرا شجاع کیانیپور، علی صباغی، امین رحیمی
- (۵) میزان رضایت بیماران بستری از پذیرش بیمار در بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی تهران؛ دکتر محمد رضا ظفرقندی و همکاران؛ مجله پژوهشی حکیم؛ پاییز ۸۴؛ دوره ۸، شماره سوم

منابع


- ۶) رضایتمندی بیمار از کیفیت آموزش بیمار در بیمارستان خاتم الانبیاء؛ پیر حسین کولیوند؛ شفای خاتم؛ دوره سوم شماره سوم ضمیمه اول تابستان ۱۳۹۴
- ۷) بررسی رضایتمندی بیماران بستری در بخش ارولوژی بیمارستان شهید بهشتی دانشگاه علوم پزشکی همدان؛ فصلنامه علمی پژوهشی تحقیقات در ارولوژی دوره ۳؛ شماره ۱؛ بهار و تابستان ۱۳۹۸
- ۸) نقش رویکرد منظرین در ارتقای رضایتمندی از محیط شهری؛ مریم مجیدی و همکاران؛ نشریه علمی باغ نظر؛ (نشریه علمی پژوهشکده هنر، معماری و شهرسازی نظر) سال ۱۳۹۸، ۱۶ (۷۶)، ص ۴۵-۵۶
- ۹) مقایسه دیدگاه بیماران و پرسنل اتاق عمل از میزان رعایت حریم خصوصی بیماران در اتاق عمل و بخش های جراحی مراکز آموزشی درمانی دانشگاه علوم پزشکی مازندران در سال ۱۳۹۷؛ (محل انتشار: اولین همایش پژوهشی سالیانه دانشجویی اتاق عمل کشور)؛ سال انتشار: ۱۳۹۷

منابع

۱۰) وضعیت ارائه مراقبت های مذهبی به بیماران بستری؛ عبدالحسین امامی سیگارودی؛ پرستاری و مامایی جامع نگر؛ سال ۲۵ / شماره ۷۶ / تابستان ۹۴ / ص ۷-۱

۱۱) ارتباط سلامت معنوی و رضایت از زندگی در کارکنان پرستاری بیمارستان شهید هاشمی نژاد مشهد؛ عبدالقادر عصار رودی و همکاران؛ مراقبت های نوین؛ (فصلنامه علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند) دوره ۹ / شماره ۲ / سال ۱۳۹۱

۱۲) نگرش پرستاران به معنویت و مراقبت معنوی؛ منیر مظاهری و همکاران؛ فصلنامه پایش (پژوهشکده علوم بهداشتی جهاد دانشگاهی) سال هشتم / شماره اول / زمستان ۱۳۸۷ / ص ۳۱-۳۷



خورشید زندگی تان پر فروغ
و جاده زندگی تان هموار