

نقش پزشکان در موفقیت راه اندازی پرونده الکترونیک سلامت

جهان پور علی پور^۱، افسانه کریمی^۱، یوسف مهدی پور^۱، لیلا عرفان نیا^۱، سعید حسینی تشنیزی^۲، عمر کردتمینی^۳

۱. مربی فن آوری اطلاعات سلامت، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، دانشکده پیراپزشکی

۲. مربی آمار حیاتی، دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان، دانشکده پیراپزشکی

۳. دانشجوی کاردانی مدارک پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

تاریخ دریافت مقاله:

تاریخ پذیرش مقاله:

وضعیت مطلوب برخوردار بوده و از نظر آماری معنی دار می باشد ($p < 0/05$). فقط در بعد تاثیر پرونده الکترونیک سلامت بر ارتباط پزشک-بیمار میانگین به دست آمده برابر با $2/33 \pm 0/82$ و در بعد آزادی عمل پزشکان $2/33$ به دست آمده که کمتر از $3/75$ می باشد که به دلیل داشتن مفهوم منفی سوالات مربوط به این بعد بوده است و از نظر آماری این تفاوت معنی دار می باشد ($p < 0/05$)

نتایج آزمون آنالیز واریانس یک طرفه نشان داد که بین میانگین نگرش پاسخگویان نسبت به راه اندازی پرونده الکترونیک سلامت و نوع شغل برای تمامی ابعاد بجز بعد ارتباط پزشک-بیمار رابطه معنی داری وجود ندارد. هم چنین بین سن و نظرات پاسخگویان تنها در بعد درک سودمندی پرونده الکترونیک سلامت توسط پزشکان رابطه معنی دار مشاهده شد. بین جنسیت و نظرات افراد هم رابطه معنی داری مشاهده نشد. به طور کلی نگرش پزشکان در مورد عوامل موثر بر پذیرش پرونده الکترونیک سلامت در حد مطلوبی ارزیابی شد. لذا برای تسهیل موفقیت راه اندازی پرونده الکترونیک سلامت، دخیل نمودن پزشکان در حین مرحله برنامه ریزی پرونده جهت راه اندازی پرونده الکترونیک سلامت بایستی مدنظر قرار گیرد. [م ت ع پ ز، ():]

References

1. Deutsch E, Duftschnid G, Dorda W. Critical areas of national electronic health record programs-is our focus correct? Int J Med Inform 2010; 79(3): 211-22.
2. Wilkins MA. Factors influencing acceptance of electronic health records in hospitals. Perspect Health Inf Manag 2009; 6: 1.
3. Fenton SH, Giannangelo K, Stanfill M. Essential people skills for EHR implementation success. J AHIMA 2006; 77(6): 60A-D.

راه اندازی پرونده الکترونیک سلامت به عنوان فرصتی برای عملی ساختن بهبود اساسی در بخش سلامت عمومی است.^۱ پرونده الکترونیک سلامت نوید بهبود کیفیت مراقبت، افزایش کامل بودن و خوانایی مستندسازی، دسترسی فوری به اطلاعات در مکان های پراکنده، انبارهای وسیع داده های بالینی، فن آوری های حمایت تصمیم و بهبود جریان کاری است.^۲ شواهدی مبنی بر شکست پیاده سازی پرونده الکترونیک سلامت به علت عدم مداخله پزشکان وجود دارد.^۳ لذا پژوهشی با هدف بررسی نگرش پزشکان در مورد عوامل موثر بر پذیرش پرونده الکترونیک سلامت در دانشگاه علوم پزشکی زاهدان بر روی نمونه در دسترس ۷۰ نفری از پزشکان بیمارستان های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان در نیمه دوم سال ۱۳۸۹ انجام شد. داده ها از طریق پرسشنامه گردآوری و توسط نرم افزار SPSS-19 پردازش و با آزمون های t یک نمونه ای و آنالیز واریانس یک طرفه تحلیل شد. از کل ۷۰ نمونه آماری تعداد ۴۷ نفر (۶۷/۱٪) مرد و تعداد ۲۳ نفر (۳۲/۹٪) زن، ۳۵ نفر (۵۰٪) در گروه سنی ۳۰ تا ۳۹ سال، ۹ نفر (۱۳٪) کمتر از ۳۰ سال و بقیه بالای ۴۰ سال بودند. سابقه کار تعداد ۲۶ نفر (۳۷٪) کمتر از ۵ سال و ۴۴ نفر (۶۳٪) بیش از ۵ سال بود. ۵۷ درصد از پاسخگویان هیات علمی و ۱۶ نفر (۲۳٪) رزیدنت و ۲۰ درصد (۱۴ نفر) متخصص غیر هیات علمی بودند. در مورد شیوه پیشنهادی پزشکان برای آموزش پرونده الکترونیک سلامت، ۶۲ نفر (۸۸/۶٪) آموزش گروهی، ۵ نفر (۷/۱٪) آموزش انفرادی و ۳ نفر (۴/۳٪) سایر شیوه ها را پیشنهاد کرده بودند. نتایج حاصل از این بررسی نشان داد که میانگین عوامل موثر بر پذیرش پزشکان به ترتیب برای حمایت مدیریت $4/01 \pm 0/60$ ، مشارکت پزشکان $4/06 \pm 0/51$ ، آموزش کافی $4/04 \pm 0/51$ ، آزادی عمل پزشکان $3/20 \pm 0/61$ ، ارتباط پزشک-بیمار $2/33 \pm 0/82$ ، درک سودمندی $3/91 \pm 0/46$ ، نگرش پزشکان راجع به پذیرش پرونده الکترونیک سلامت $4/03 \pm 0/46$ به دست آمد. میانگین نگرش پزشکان در مورد اکثر فاکتورهای موثر بر پذیرش پرونده الکترونیک سلامت بیشتر از $3/75$ به دست آمده لذا از