ارزیابی عملکرد قضاوت موقعیتی کارآموزان پزشکی در رابطه با ایمنی بیمار در دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد

فاطمه کشمیری[1] ، مهرناز سرداری[2*]

۱- دکترای تخصصی آموزش پزشکی، گروه آموزش پزشکی، مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، یزد، ایران. ایمیل: Drkeshmiri1400@gmail.com

۲- گروه مدیریت و اقتصاد سلامت، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، یزد، ایران (*نویسنده مسئول و ارائه‌دهنده)

مقدمه

آزمون‌های قضاوت موقعیتی (Situational Judgment Tests, SJTs) با ارائه موقعیت‌های واقع‌گرایانه، توانایی مدیریت موقعیت‌های دشوار شغلی را می‌سنجند. ارزیابی قضاوت موقعیتی دانشجویان در مواجهه با ایمنی بیمار اهمیت ویژه‌ای دارد. این مطالعه سطح قضاوت موقعیتی کارآموزان پزشکی را در حیطه ایمنی بیمار بررسی کرد.

روش پژوهش

۱. طرح مطالعه

- توصیفی_مقطعی
- دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد
- سال ۱۴۰۴

۲. جامعه و نمونه

- کارآموزان پزشکی (بیشتر ۱۰۰ نفر)
- نمونه‌گیری تصادفی

۳. ابزار پژوهش

- آزمون قضاوت موقعیتی ایمنی بیمار Heier
- ۷ سؤال؛ هر سؤال ۱۰ گزینه
- ۳ گزینه صحیح در هر سؤال

۴. تحلیل داده

- آمار توصیفی: فراوانی، درصد، میانگین، انحراف معیار
- آمار استنباطی: آزمون تی مستقل وANOVA Univariate test statistics
- حد نصاب قبولی به روش کوهن

ابعاد ایمنی بیمار: کنترل عفونت | ارتباطات | شناسایی بیمار | مشارکت بیمار | پیشگیری از عفونت | ایمنی محیط کار | رعایت اصول بهداشت

یافته ها

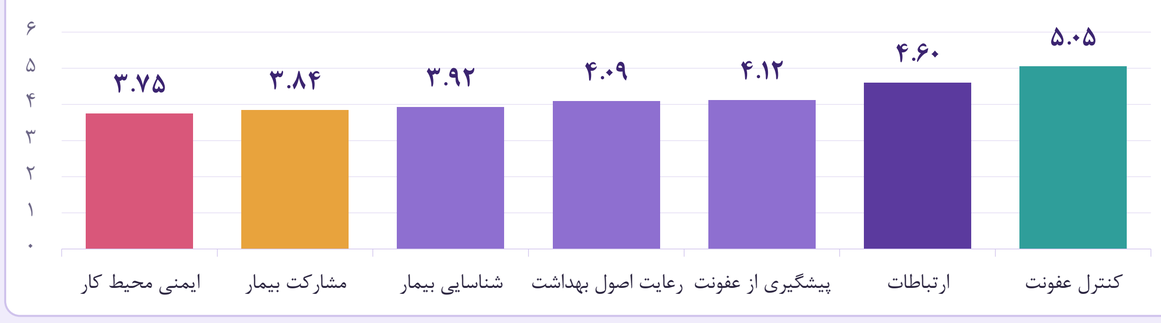
نمره کل قضاوت موقعیتی

۴.۱۹

± ۰.۵۰

بالاتر از حد نصاب کوهن (p<۰.۰۵)

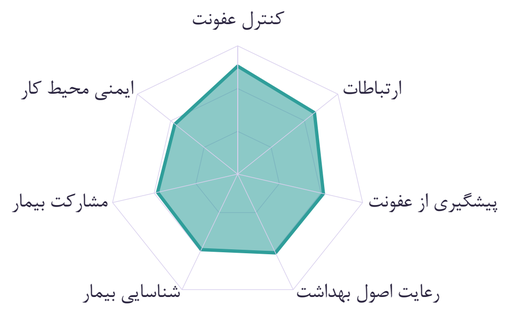
میانگین نمرات قضاوت موقعیتی در ابعاد ایمنی بیمار



جدول نتایج در مقایسه با حد نصاب کوهن

بعد	میانگین ± انحراف معیار	P-value	وضعیت
کنترل عفونت	۵.۰۵ ± ۱.۱۳	< ۰.۰۵	✓ بالاتر از حد نصاب
ارتباطات	۴.۶۰ ± ۰.۸۸	< ۰.۰۵	✓ بالاتر از حد نصاب
پیشگیری از عفونت	۴.۱۲ ± ۱.۱۷	< ۰.۰۵	✓ بالاتر از حد نصاب
رعایت اصول بهداشت	۴.۰۹ ± ۱.۳۴	< ۰.۰۵	✓ بالاتر از حد نصاب
شناسایی بیمار	۳.۹۲ ± ۱.۲۷	< ۰.۰۵	✓ بالاتر از حد نصاب
مشارکت بیمار	۳.۸۴ ± ۱.۴۰	۰.۰۹	✗ تفاوت معنادار نیست
ایمنی محیط کار	۳.۷۵ ± ۱.۲۵	< ۰.۰۵	✓ بالاتر از حد نصاب
نمره کل	**۴.۱۹ ± ۰.۵۰**	< ۰.۰۵	✓ بالاتر از حد نصاب

نیمرخ عملکرد در ابعاد



بالاترین نمره
کنترل عفونت
۵.۰۵ ± ۱.۱۳

پایین‌ترین نمره
ایمنی محیط کار
۳.۷۵ ± ۱.۲۵

نقطه ضعف برجسته (p=۰.۰۹)
مشارکت بیمار
۳.۸۴ ± ۱.۴۰

نتیجه‌گیری

- قضاوت موقعیتی کارآموزان پزشکی در ایمنی بیمار در سطح متوسط و بالاتر از حد نصاب بود.
- برتری نسبی در ارتباطات و پیشگیری از عفونت؛ ضعف برجسته در مشارکت بیمار.
- توصیه: بهبود قضاوت موقعیتی با آموزش و ارزیابی مبتنی بر قضاوت موقعیتی.

واژگان کلیدی: قضاوت موقعیتی، ارزیابی، آزمون قضاوت موقعیتی، ایمنی بیمار، ناایمن

ایمیل نویسنده مسئول: mehrnaz83srd@gmail.com