



جامعة طنطا
كلية الآداب
قسم الاجتماع

القضايا الاجتماعية للتأمين

دراسة ميدانية عن علاقة التأمين الصحي بالاستفيدين منه

"دليل عمل"

لمقابلة مرضى التأمين الصحي

إعداد

فيصل أحمد متولى عبد الخالق

المعيد بقسم علم الاجتماع

إشراف

أ. د/ أليس أسكندر بشاى

أستاذ علم الاجتماع والانثروبولوجيا

بكلية الآداب جامعة طنطا

هذه البيانات سرية ولا تستخدم إلا فى أغراض البحث العلمى

دليل عمل لمقابلة مرضى التأمين الصحى

أولاً : البيانات الأساسية

- ١ - اسم المبحوث (إذا رغب)
- ٢ - السن
- ٣ - النوع
- ٤ - التعليم
- ٥ - الحالة الزوجية (أعزب، متزوج ويعول، وعدد الزيجات، أرمل، مطلق، عدد الأولاد).
- ٦ - الموطن الأصلى
- ٧ - محل الإقامة
- ٨ - المهنة
- ٩ - القسم الذى يعالج فيه

- الرعاية الطبية بمستشفى التأمين الصحى :

ثانياً : إجراءات دخول المستشفى

- أيه هى الخطوات التى مريت بها علشان تدخل المستشفى؟

ثالثاً : نوعية الأمراض

- ليه جئت المستشفى؟ والآلام التى تشعر بها؟
- هل تلجأ فى كل الأمراض إلى التأمين الصحى؟ وهل هناك أمراض لا يمكن علاجها بالتأمين الصحى؟ أيه هى؟
- هل أنت تذهب فقط للعلاج؟ أم يمكن أن تتردد على التأمين الصحى للتحصين والوقاية ضد مرض معين؟ وأيهم هى؟

رابعاً : الخدمات الطبية :

- أيه هى الخدمات التى قدمت لك؟

- هل ترى أن الحالة المرضية أصبحت أفضل بالعلاج وبوجودك داخل المستشفى؟ أم تفضل الخروج والعلاج خارج المستشفى ولديه؟

أ - الخدمات الدوائية

- هل تعتقد أن الطبيب يعطيك الدواء الضروري حتى لو كان غالى الثمن؟ ولديه؟
- هل وجدت تحسن بعد تعاطى الدواء؟

ب - مستلزمات العمليات الجراحية :

- هل مستشفى التأمين الصحى بتوفر العلاج اللازم لإجراء العمليات الجراحية؟ أم هناك بعض الأدوية يضطر المريض لشرائها من خارج التأمين؟

ج- الوجبات الغذائية :

- هل ترى أن الوجبة الغذائية مناسبة من حيث الكمية ومن حيث التذوق؟

د - النوبات الليلية :

- إذا شعرت باحتياجك للطبيب أثناء الفترة الليلية هل تجد استجابة منه بسرعة؟ وفى كل وقت؟ كيف تتصرف؟

- هل يوجد طبيب يمر على المريض ليلاً؟ كم مرة بالنهار؟ وكم مرة بالمساء؟ وهل تجد من تشكو له؟ وما مدى الاستجابة لشكواك؟

- الأدوار والعلاقات الإجتماعية بالمستشفى التأمينى

أ - دور المريض :

- هل أنت تلتزم بتعليمات الطبيب من حيث كمية الدواء وميعاده وعدد مراته؟ وهل أنت تنفذها حرفياً أم تتساهل فى بعضها؟ ولديه؟

ب - دور الطبيب :

- هل تشعر أن طبيب التأمين الصحى لديه كفاءة ومهارة؟ ومنين قدرت تقول رأيك ده؟ وهل هناك تقصير منه؟ تفكر أنه طبيب ماهر ولكن معندوش وقت، أم لسبب آخر؟ أيه هو رأيك؟ أم أنه غير ماهر أصلاً؟

ج- دور الممرضة :

- ما رأيك فى مظهر الممرضات؟ وهل يلتزم بالزى الرسمى؟

د - دور الهيئة المعاونة "التمرجيات" :

- هل العمال يقمن بتنظيف الطرقات أو العنابر، وكم مرة فى اليوم؟ هل يتم تغيير الفراش يومياً؟

- هل تجد من المعاونين من يسرع اليك ليساعدك للوصول إلى الحمام والعودة منه؟ وخاصة أثناء الخدمة الليلية؟

ثانياً : العلاقات الإجتماعية بالمستشفى التأمينى.

أ - العلاقة بين المريض والطبيب :

- هل كل الأطباء زى بعض فى المعاملة؟ وليه؟

- هل الطبيب يفحصك بدقة أى يكشف بدقة؟

- هل تقدر تسأله بالتفصيل عن مرضك؟

- هل لك الحرية فى اختيار الطبيب الذى يعالجك؟

- هل لك الحرية فى اختيار المستشفى التى تعالج فيها؟

- كم مرة يمر عليك الطبيب فى اليوم الواحد؟ هل يمر طبيب واحد أم أكثر أم يلقى تعليماته بسرعة وينصرف؟

ب - العلاقة بين الممرضة والمريض :

- هل الممرضة تتعامل معك بصفة رسمية أم بلطف؟

- هل الممرضة سريعة الاستجابة لطلبك أم تتباطئ ولا تهتم؟

- هل ترى أن أحدهم تهتم بمريض آخر أكثر منك؟ ولماذا؟

ج- العلاقة بين الممرضة والطبيب :

- هل تلاحظ أن هناك تفاهم بين الطبيب والممرضة أم هناك خلاف بينهما وما الذى لاحظته؟ وهل هذا ينعكس على خدمة المرضى؟

- هل ترى أن الممرضة تعمل بكفاءة؟ وهل تلتزم بتعليمات الطبيب فى صرف الدواء فى مواعيده المحددة؟

الملاحق

- الجوانب الإيجابية والسلبية للتأمين الصحى.

أولاً : الجوانب الإيجابية

* الجوانب الثقافية "الادراك المعرفى"

- أهمية التأمين الصحى وشكل التوسع فيه
- هل ترى أن التأمين الصحى ضرورى؟ وليه؟
- هل هناك مزايا للتأمين الصحى فى رأيك؟ وما هى؟
- هل ترى ضرورة استمرار التأمين الصحى أم إلغائه؟ ولماذا؟

ثانياً : الجوانب السلبية :

١- الجوانب الثقافية "الادراك المعرفى"

- عدم وعى المستفيد بنظام التأمين الصحى
- هل تعرف قانون التأمين الصحى الذى يطبق عليك؟
- هل فيه قوانين أخرى تطبق على فئات أخرى؟ ما هى؟ وما هى تلك الفئات؟
- أنت عارف مين اللى ييمول التأمين الصحى؟
- هل تعرف كم يخصم من مرتبك شهرياً لصالح التأمين الصحى؟

٢ - الجوانب المادية :

أ - نقص التمويل :

- هل أنت موافق أن يخصم جزء من مرتبك لتحسين الخدمة بالتأمين؟ وما هى النسبة التى تراها ضرورية لذلك؟

- أهم المعوقات التى تواجه النظام. والاقترحات لحلها :

- هل ترى أن هناك تعقيدات بيروقراطية فى أداء الخدمة الطبية؟ وما نوعيتها؟
- أية هى مشكلات التأمين الصحى؟ وما هى اقتراحاتك لتجنبها.

جامعة طنطا
كلية الآداب
قسم الاجتماع

القضايا الاجتماعية للتأمين الصحي

دراسة ميدانية عن علاقة التأمين الصحي بالمستفيدين منه

" دليل عمل "

لمقابلة السادة المسئولين بالتأمين الصحي (الأطباء)

إعداد

فيصل أحمد متولى عبد الخالق
المعيد بقسم علم الاجتماع

إشراف

أ. د/ أليس اسكندر بشاي

أستاذ علم الاجتماع والانثروبولوجيا
بكلية الآداب جامعة طنطا

هذه البيانات سرية ولا تستخدم إلا في أغراض البحث العلمي

- البيانات الأساسية.

- ١ - الاسم (لمن يرغب)
- ٢ - السن
- ٣ - النوع
- ٤ - الحالة الزوجية
- ٥ - المؤهل الدراسي، وسنة التخرج؟
- ٦ - تاريخ الالتحاق بالمستشفى؟
- ٧ - القسم الذى يعمل به؟
- ٨ - الدرجة الوظيفية..

- الرعاية الطبية بمستشفى التأمين الصحى :

ثانياً : الخدمات الطبية وتشمل :

أ - الخدمات الدوائية

- هل فى إمكانك أن تصرف الدواء مهما كان ثمنه؟
- ما رأيك هل هناك محددات؟ وما هى؟ وما رأيك فى حل هذه المشكلة؟

ب - مستلزمات العمليات الجراحية :

- هل تقوم مستشفى التأمين الصحى بتوفير العلاج اللازم لإجراء العمليات الجراحية؟ أم هناك بعض الأدوية يضطر المريض لشرائها من خارج التأمين؟
- هل غرفة العمليات مجهزة على أكمل وجه؟ أم هناك قصور فى الأجهزة والأدوات؟

ج - الفريق الطبى ومهارته وخبراته :

- هل هناك عدد كافى من الأطباء وهيئة التمريض ومن الأجهزة والأدوات؟
- هل تعقد دورات تدريبية للأطباء والممرضات للتعرف على كل ما هو جديد؟

- الأدوار والعلاقات الإجتماعية بالمستشفى التأمينى

ثالثاً : الأدوار الإجتماعية بالمستشفى التأمينى

أ - دور المريض :

- هل مريض التأمين الصحى يستجيب لتعليماتك؟ أم أنه مريض كثير الشكوى؟
- هل يوجد من يدعى المرض من أجل منحه دواءً معيناً؟ ولماذا؟
- هل يوجد من يدعى المرض من أجل منحه إجازة مرضية؟ وكيف تتعرف عليهم؟

ب - دور الطبيب :

- ما هو الدور الذى تقوم به فى المستشفى؟
- ما هى الشروط الواجب توافرها فى الطبيب؟
- هل هناك شروط معينة لابد أن تتوفر فى الطبيب لكى يعمل فى التأمين الصحى؟ وما هى هذه الشروط "إن وجدت"؟

ج- دور الممرضة :

- ما هى المواصفات الضرورية للممرضة من وجهة نظرك؟

رابعاً : العلاقات الإجتماعية بالمستشفى التأمينى.

أ - العلاقة بين المريض والطبيب

- هل ترى أن المريض لديه الحرية فى اختيار الطبيب الذى يعالجه.
- ما هى المشكلات التى تواجهك مع المرضى وكيف تحل؟

ب - العلاقة بين الممرضة والطبيب

- هل الممرضة تتعامل معك وتنفذ تعليماتك بالضبط بخصوص الدواء وميعاده وعدد مراته؟ وكيف تتأكد من ذلك؟
- هل تواجهك مشكلات مع الممرضات؟ ما هى؟ وكيف تحل؟

- الجوانب الإيجابية والسلبية للتأمين الصحى.

أولاً : الجوانب الإيجابية :

١ - الجوانب الثقافية "الادراك المعرفى"

أهمية التأمين الصحى وشكل التوسع فيه

- هل ترى ضرورة التوسع فى نظام التأمين الصحى الإجتماعى؟ وأيها أفضل

التوسع الفئوى أم التوسع الجغرافى؟

٢ - الجوانب المادية :

مقارنة العمل فى التأمين الصحى بنظم الرعاية الطبية الأخرى

- هل لك حرية العمل فى جهة أخرى غير التأمين الصحى؟ وما هى؟

- هل هناك اختلاف فى العمل فى التأمين الصحى والجهات الأخرى؟ وأيها أفضل؟

- هل هناك تعاون بين وزارة الصحة والهيئة العامة للتأمين الصحى؟

- وما هى مجالات هذا التعاون "إن وجدت"؟

- هل ترى أن التأمين الصحى وحده كافى لعلاج جميع المرضى لمواجهة مشكلة

الرعاية الصحية؟ أم هناك بدائل أخرى؟ وما هى؟

- هل التأمين الصحى استطاع مواجهة المشاكل فى العلاج المجانى؟

ثانياً : الجوانب السلبية :

- الجوانب المادية :

أ - نقص التمويل

- هل ترى ضرورة رفع مقدار التمويل، وما هى الجهة التى تقترحها لذلك؟

٢ - الحوافز والبدلات

- هل هناك نظام للحوافز للتشجيع على العمل بمهارة؟

- أهم المعوقات التى تواجه النظام والاقتراحات لحلها.

- هل ترى أن التأمين الصحى يؤدى الدور المنوط به؟ أم هناك تقصير؟ وما هى

أسباب هذا التقصير؟

- ما هى المعوقات والمشكلات التى يواجهها التأمين الصحى؟

- وما هى اقتراحاتك لتحسين الخدمة.

جامعة طنطا
كلية الآداب
قسم الاجتماع

القضايا الاجتماعية للتأمين الصحي

دراسة ميدانية عن علاقة التأمين الصحي بالمستفيدين منه

"دليل عمل لمقابلة الممرضات

إعداد

فيصل أحمد متولى عبد الخالق
المعيد بقسم علم الاجتماع

إشراف

أ. د/ أليس اسكندر بشاى
أستاذ علم الاجتماع والاثروبولوجيا
بكلية الآداب جامعة طنطا

هذه البيانات سرية ولا تستخدم إلا فى أغراض البحث العلمى

- البيانات الأساسية.

- ١ - الاسم (لمن يرغب)
- ٢ - السن
- ٣ - الحالة الزوجية
- ٤ - المؤهل الدراسي
- ٥ - سنة التخرج
- ٦ - تاريخ الالتحاق بالمستشفى
- ٧ - القسم التي تعمل به

- الرعاية الطبية بمستشفى التأمين الصحي :

أولاً : الخدمات الطبية وتشمل :

أ - الخدمات الدوائية

- من وجهة نظرك هل طبيب التأمين الصحي يصرف الدواء للمريض إن استدعت حالته المرضية ذلك- مهما كان غالي الثمن؟
- هل دواء التأمين الصحي فعال؟
- إلى أى مدى تتحسن حالة المريض بالدواء؟

ب - مستلزمات العمليات الجراحية :

- هل تقوم مستشفى التأمين الصحي بتوفير العلاج اللازم لإجراء العمليات الجراحية؟
- أم هناك بعض الأدوية يضطر المريض لشرائها من خارج التأمين؟
- هل غرفة العمليات مجهزة على أكمل وجه؟ أم هناك قصور فى بعض الأجهزة؟ وما هي؟

ج- الفريق الطبى ومهاراته وخبراته :

- هل عدد الممرضات كافي؟ ولية؟
- هل تعقد دورات تدريبية للتمريض للتعرف على كل ما هو جديد؟ وما عددها؟
- ومن الذى يعدها؟ ومن يلقيها؟

د - الوجبات الغذائية :

- هل ترى أن الوجبة الغذائية مناسبة من حيث الكمية ومن حيث التذوق ونظافة الوجبة؟

- هل الوجبة واحدة لكل المرضى؟ أم يوجد بدائل - وما هي؟

هـ - النوبات الليلية :

- هل الطبيب يسرع لنجدة المريض فى النوبات الليلية؟ وإذا لم يستجيب ما هو الجراء؟ أى هل يوجد جراء؟ ما هو نوعيته؟

- ما هي عدد النوبات؟ وكيف توزع؟ ومن الذى يقوم بتوزيعها؟

- ما هي المشكلات التى تواجهك فى النوبات الليلية؟

- الأدوار والعلاقات الإجتماعية بالمستشفى التأهيلي

ثانياً : الأدوار الإجتماعية :

أ - دور الطبيب :

- ما هي المواصفات الضرورية للطبيب من وجهة نظرك؟

ب - دور الممرضة :

- ما هو الدور الذى تقومين به فى المستشفى؟

- هل يوجد اهتمام بالزى الرسمى؟ وبالمظهر الجيد للممرضة؟ وكيف ذلك؟

- ما هي المواصفات الضرورية التى يجب أن تتحلى بها الممرضة؟

- وهل ممرضة التأمين الصحى لها شروط أخرى؟ ما هي؟

ج - دور الهيئة المعاونة "التمرجيات" :

- هل الهيئة المعاونة "التمرجيات" يقمن بتنظيف الطرقات والعنابر؟ كم مرة فى اليوم؟

وهل يتم تغيير فراش الأسرة يومياً؟ هل يوجد خلافات بينكم وبينهم؟

ثالثاً : العلاقات الإجتماعية بالمستشفى التأمينى.

أ - العلاقة بين الممرضة والمريض.

- هل المريض يستجيب معك عند إعطائه الدواء؟
- هل المرضى كلهم ذى بعض فى المعاملة؟ وما هى الاختلافات؟
- ما هى المشكلات التى تواجهك مع المرضى؟ وكيف تحل؟

ب - العلاقة بين الممرضات والطبيب :

- كيف يعاملك الأطباء؟
- هل الممرضة تنفذ تعليمات الطبيب حرفياً أم تتساهل فى بعضها؟ وليه؟
- هل لك القدرة والحرية على تعديل ما يقرره الطبيب إذا رأيت بخبرتك أنه مخطئ؟ وماذا تفعلين إزاء ذلك؟
- هل الطبيب يحرص على الإشراف ومتابعة تنفيذ الممرضة لتوجيهاته من حيث كمية الدواء وميعاده؟ وعدد مراته؟ وكيف ذلك؟
- هل تواجهك مشكلات مع الأطباء؟ وما هى؟ هل تتعلق بالدواء أم الأجهزة أم المهارة؟

- الجوانب الإيجابية والسلبية للتأمين الصحى.

أولاً : الجوانب الإيجابية :

١ - الجوانب الثقافية "الإدراك المعرفى"

أهمية التأمين الصحى وشكل التوسع فيه.

- هل هناك مزايا للتأمين الصحى فى رأيك؟ وما هى؟
- هل لو مرضت تلجئ إلى التأمين الصحى من أجل علاجك؟ ولماذا؟
- هل ترى ضرورة التوسع فى نظام التأمين الصحى أم التوقف عند هذا الحد أم إلغاءه- ولماذا؟

الملاحق

٢ - الجوانب المادية

* مقارنة العمل فى التأمين الصحى بنظم الرعاية الطبية الأخرى

- هل تعمل فى جهة أخرى غير التأمين الصحى؟ وهل عملت فى جهات أخرى؟
وأيهما أفضل؟

- وهل التأمين الصحى يسمح أن تعمل فى جهات أخرى؟

ثانياً : الجوانب السلبية

* الجوانب المادية :

- هل هناك نظام للحوافز للتشجيع على العمل بمهارة ولرفع مستواهن؟

* أهم المعوقات التى تواجه النسق الطبى والاقتراح لحلها

- هل ترى أن هناك تعقيدات فى أداء الخدمات الطبية وما نوعيتها؟

- ما هى مشكلات التأمين الصحى؟ وما هى اقتراحاتك لتجنبها؟

جامعة طنطا
كلية الآداب
قسم الإجتماع

ملخص الرسالة

القضايا الإجتماعية للتأمين الصحى دراسة ميدانية عن علاقة التأمين الصحى بالمستفيدين منه

رسالة مقدمة من
فيصل أحمد متولى محمد عبد الخالق
المعيد بقسم الإجتماع

لنيل درجة الماجستير

إشراف

الأستاذة الدكتورة

أليس اسكندر بشاى

استاذ علم الإجتماع والانثروبولوجيا

بكلية الآداب - جامعة طنطا

أولاً : موضوع الدراسة وأهميته :

ظهرت فكرة التأمين الصحى فى مصر فى مرحلة التطبيق الإشتراكى فى ستينات القرن العشرين ، وصدرت مجموعه من القوانين والقرارات التى تنظم هذه العملية من خلال هيئة عامة شبه مستقلة هى الهيئة العامة للتأمين الصحى .

ومع التطورات الإقتصادية والإجتماعيه التى شهدها المجتمع المصرى منذ سبعينات القرن الماضى وحتى الآن ، نشأت ظواهر جديدة فى أداء هذه الهيئة بفروعها المختلفة الأمر الذى فرض الحاجة الماسة لدراسة ذلك .

وترجع اهمية هذا الموضوع إلى إنه يتناول قطاعاً حيويًا من قطاعات الحياه الإجتماعية وهو القطاع الصحى ، فى وقت تعدد فيه الأمراض وإكتشفت فيه أمراض جديدة ، وأصبح العلاج يتطلب نفقات باهظة تعجر عليه الغالبية من محدودى الدخل .

ومن هنا فإن مجال التأمين الصحى بما ينطوى عليه من إيجابيات فى الهدف وربما سلبيات فى التنفيذ ، أو تعقيدات فى الأداء البيروقراطى ، يُعد هذا المجال موضوع هام من موضوعات الدراسة فى علم الإجتماع الطبى .

ثانياً : هدف الدراسة :

تهدف هذه الدراسة إلى دراسة القضايا المتصلة بالتأمين الصحى دراسة علمية ، تحاول إستجلاء الجوانب الإيجابية والسلبية فى سياسة التأمين الصحى ، وتنظيماته المختلفه ، وكذلك فإن من بين أهداف الدراسة محاولة الكشف عن مدى تأثير الأخذ بسياسة الحرية الإقتصادية وإنتشار العولمة على مخصصات التأمين الصحى وأسلوب الأداء فيه ونظرة العاملين لدورهم ، ونظرة المرضى لهذا الدور .

ثالثاً : التساؤلات والقضايا :

تنطلق هذه الدراسة من فرض أساسى وجوهري مؤداه إن التأمين الصحى يؤدى دوراً أساسياً فى الرعاية الطبية .

وقد ينبثق من هذا الفرض مجموعة فروض فرعية منها :

قضية الخدمة الطبية بالتأمين الصحى وهل تؤدى بكفاءة وتشبع الحاجة إلى الرعاية ؟

، قضية الأدوار والعلاقات بالمستشفى ، قضية الإدراك الثقافى والمعرفى للمرضى ، قضية تمويل التأمين الصحى أى الجانب الإقتصادى ، والقضية الهامة ألا وهى الصعوبات والمعوقات التى تواجه نظام التأمين الصحى بمعنى أحر السلبيات والإيجابيات أى المزايا .

وقد أثارت هذه القضايا عدداً من التساؤلات التى حددت محاور الدراسة الميدانية من خلال السعى لتقديم إجابات علمية عليها . وكل قضية قد تفرع منها عدة تساؤلات فرعية وأقل عمومية أخرى .

رابعاً : الإتجاه النظرى للدراسة :

سوف تجمع الدراسة بين الإتجاه البنائى الوظيفى والإتجاه النفسى الإجتماعى الذى يدور حول إستجابة المرضى للرعاية الطبية ، وعلاقة المرضى بهيئة التمريض والأطباء ، ومدى رضاهم . كما سنستعين بالإتجاه الثقافى فى دراسة التنظيمات الطبية كما سنتناول مستشفى التأمين الصحى باعتبارها إحدى التنظيمات الطبية الشاملة الصغرى .

خامساً : نوع الدراسة :

تتنمى الدراسة الراهنة إلى مجالات البحوث الكشفية الإستطلاعية Exploratory research باعتبار أن هذه الدراسة تسعى إلى الكشف عن الدور الذى يؤديه نظام التأمين الصحى الإجتماعى والتعرف على جوانبه المتعددة .

سادساً : منهج الدراسة :

ستراوح الدراسة بين عدد من المناهج من أجل التعرف على كافة الجوانب والقضايا التى تتعلق بنظام التأمين الصحى ، وهذا يقتضى النظرة الشمولية الكلية لهذا النظام ومن هنا أوجبت الإستناد إلى المنهج الأنثروبولوجى بما يقدمه من الطرق والأدوات المنهجية لاكتشاف الواقع الفعلى للتأمين الصحى مثل الملاحظة والمقابلة المتعمقة ، وأيضاً المنهج المقارن لمعرفة الرعاية الطبية فى مستشفى مدينة نصر ومقارنتها بمستشفى العبور .

واستخدمت دراسة الحالة على إعتبار أن الحالة هى المستشفى فهى تمكننا من الدراسة المتعمقة لأعضاء النسق الطبى الرسمى والتعرف على دورهم فى أداء الخدمات الصحية .

سابعاً : أدوات الدراسة :

سوف تعتمد الدراسة على الأدوات التالية :-

- مقابلة الإخباريين وهم ثلاث فئات : فئة الأطباء ، فئة المرضى ، فئة الممرضات .

- الملاحظة المباشرة .

- إحصاءات الهيئة العامة للتأمين الصحى ، والجهاز المركزى للتعبئة العامة والأحصاء .

- الوثائق والسجلات الخاصة بالمستشفين .

ثامناً : مجالات الدراسة :

أ- المجال الجغرافى (المكانى) :

تم إجراء الدراسة الميدانية فى إثنين من مستشفيات التأمين الصحى وهما مستشفى مدينة نصر بالقاهرة ، ومستشفى العبور بكفر الشيخ .

ب- المجال البشرى :

تم إختيار عينة عشوائية من مرضى مستشفى مدينة نصر بلغت " ٥٠ " حالة وأيضاً تم إختيار عينة عشوائية من مرضى العبور بلغت " ٥٠ " حالة وأختيرت عينة عشوائية من أطباء مستشفى مدينة نصر بلغت " ٢٥ " حالة وأيضاً أختيرت عينة عشوائية من اطباء مستشفى العبور بلغت " ٢٥ " حالة وسحبت عينة عشوائية من تمرىض مستشفى مدينة نصر بلغت " ٢٥ " حالة وأيضاً سحبت عينة عشوائية من تمرىض مستشفى العبور بلغت " ٢٥ " حالة وقد بلغت إجمالى العينة العشوائية التى تم إختيارها بالمستشفين موضوع الدراسة " ٢٠٠ " حالة .

وقد تم تصميم ثلاث أنواع من دليل المقابلة ، حيث تم تصميم دليل مقابلة ينطبق على عينة المرضى وثانى ينطبق على الأطباء وثالث ينطبق على الممرضات .
وقد شملت العينة مختلف أقسام المستشفين تقريباً لكل فئة من الفئات الثلاثة " الأطباء- المرضى التمرىض "

ج- المجال الزمانى :

قد إستغرقت الدراسة الميدانية عام كامل من بداية فبراير ٢٠٠٤م حتى نهاية شهر مارس عام ٢٠٠٥م . حيث إستغرقت الدراسة فى مستشفى العبور ستة شهور آخرين .

تاسعاً : أقسام الدراسة :

إنقسمت الدراسة إلى قسمين شملت ثمانية فصول والنتائج العامة والتوصيات وقد إشتمل القسم الأول على " أربعة فصول " تناول الفصل الأول مناقشة علم الإجتماع الطبى ومجالاته والمفاهيم الخاصة بقضايا الصحة والمرض وإستعرض الدراسات السابقة المتعلقة بموضوع الدراسة سواء كانت دراسات أجنبية أو عربية .

وتناول الفصل الثانى واقع التأمين الصحى الإجتماعى فى مصر والدول الأخرى . أما الفصل الثالث فقد إختص بتحليل الإتجاهات النظرية فى دراسة التنظيمات الطبية . وقد ناقش الفصل الرابع الأدوار والعلاقات الإجتماعية داخل التنظيمات الطبية .

أما القسم الثانى : تناول الداسة الميدانية للقضايا الإجتماعية للتأمين الصحى وعلاقة التأمين الصحى بالمستفيدين منه . حيث عرض الفصل الخامس : لإجراءات دخول المستشفى . أما الفصل السادس : سيتناول نوعية الأمراض الموجودة داخل المستشفى والخدمات الطبية التى تقدم من خلال الخدمات الدوائية ، ومدى توفير مستلزمات العمليات الجراحية ، وأيضاً يتناول فريق العمل الطبى داخل المستشفى ومهاراته وخبراته وأيضاً الوجبات الغذائية من حيث الكمية وجودتها ونظافتها وطرق تقديمها ، وطبيعة الخدمات الطبية فى النوبات الليلية - أما الفصل السابع فقد ركز على الدراسات الميدانية للتعرف على الأدوار والعلاقات الإجتماعية بمستوياتها المختلفة التى تظهر داخل نسق system مستشفى التأمين الصحى .

بينما الفصل الثامن قد ناقش الجوانب الإيجابية والسلبية للتأمين الصحى . وإحتوى الفصل على الجوانب الثقافية " الإدراك المعرفى " ، والجوانب الإقتصادية " التمويل " والمزايا والسلبيات التى شملها هذا النظام .

وأسفرت الدراسة الميدانية عن عدد من النتائج العامة من أهمها :-

- ١- إن مستشفى التأمين الصحى تستقبل جميع الأمراض دون إستثناء فهناك العديد من الأمراض التى يعالجها التأمين الصحى أكثرها أمراض مستعصية ومزمنة .
- ٢- إن طبيب التأمين الصحى مقيد بقائمة أدوية لا يتعدها وليس فى إستطاعته أن يصرف الدواء للمريض مهما كان ثمنه .
- ٣- يوجد قصور فى الأجهزة والأدوات الموجودة فى التأمين الصحى فيوجد بعض الأجهزة قديمة وأكثرها يتطلب صيانة وبعضها معطل تماماً فضلاً عن نقص بعض الأجهزة الضرورية التى لاغنى عنها .
- ٤- يوجد نقص كبير فى عدد الأطباء والممرضات الموجودين فى المستشفى .
- ٥- يوجد الكثير من المستفيدين يتمارضون من أجل منحهم دواءً معيناً أو أجازة مرضية.
- ٦- إختلفت الآراء حول مدى إهتمام الطبيب بفحص المريض بدقة ، حيث ذكر البعض إنه لا يوجد أى إهتمام

- ٧- أن معظم المستفيدين بنظام التأمين الصحى ليس لديهم الوعى الكافى بالقرارات والقوانين والخدمات الطبية ، وكيفية الاستفادة بها فى هذا النظام اى هناك إفتقار شديد فى الاتجاهات الثقافية .
- ٨- ان الحوافز والبدلات بالتأمين الصحى ليست كافية وبالتالي لا تشجع فريق العمل الطبى على العمل بمهارة .
- ٩- أن الغالبية العظمى ترى ضرورة التوسع فى نظام التأمين الصحى حتى نصل الى نظام التأمين الصحى الشامل .
- ١٠- اتفقت اراء المرضى والاطباء والممرضات ان هناك الكثير من المعوقات التى تواجه النسق العلاجى بالتأمين الصحى وتعوقه عن انجاز أهدافه وتحقيقها .

THANKING

I wish to express my thanks to the Academy of Scintific Research and Technology for it's support in preparation of the thesis .

Tanta University
Faculty of Arts
Department of sociology

Social issues for health insurance
A field study about the relationship between
Health insurance and the beneficiaries from it.

A study Presented from
Faisal Ahmed Metowaly Mohammed Abd Elkhalek
Senior teacher in sociology department

To get the M.A Degree

Under supervision of
Alice Alexender Beshay

Prof. of sociology and Anthropology.
Tanta university Fac. Of Arts

2006

First: - the subject of the study and its importance :-

- The idea of health insurance appeared in Egypt in the age of social application in the both of the 20 the century, when a number of laws and decisions had issued to regulate such a process through a general institution semi-independent which is the general institution for health insurance.
- Along with social and economic changes, that the Egyptian society since the 70 th of the past century till now, A lot of phenomena with in the performance of this institution with its all different branches, which posed a bad need to study these phenomena.
- The importance of this subject goes back to that it has dealt with a vital sector of social life fields, which is the hygienic sector, in a time where there were various diseases and new discovered diseases, which cost much to be treated, that the majority of limited income can't afford it. Hence, the field of health insurance and all its positives, in object and may be negatives, in implementation or complexion in Berochratic, this field is an important subject of study subjects in the field of medical sociology.

Second: - Aim of the study:-

- This study Aims at studying issues that are related to health insurance as a scientific study, which tries to clarify negative and positive aspects in the policy of health insurance, and its different regulations, also among the aims of the study the trial to discover the extent to which adoption of economic liberty policy and the spreading of globalization affect the health insurance allocations, the way of administration within it, the work's view of their role and the patients view of this role.
-

Third: - cases and questions:-

This study emerges from a basic and essential hypothesis which is that health insurance has a basic role in medical care.

- A number of sub hypotheses had emerged from this hypothesis which are:-

The case of medical service in health insurance and does it work properly and meets the need for care? The case of roles and relations, in hospital, the case of cultural and cognitive, recognition of the patient . The case of health insurance finance that is economic side, the important case which is the difficulties and hinderancies that face health insurance system, in other words, negatives and positives, that is advantages.

- These cases had aroused a number of questions that had defined the axes of field study through trying to present scientific answers to them, each case had a number of sub questions and of less majority.

Fourth: - the theoretical attitude of the study:-

The study will mix the structural functional attitude and the socio psychological attitude that is about the patients' response to medical care, the patient's relation with the doctors and nurses, and the level of satisfaction, Also, we will seek the help of the cultural approach in studying the medical regulations, as well as, the health insurance hospital as one of the small comprehensive medical regulations.

Fifth: - Type of the study:-

This study belongs to the field of exploratory studies as it seeks to exploring the role of social health insurance system and recognizing its various aspects.

Sixth: - The research method:-

The research will combine a number of methods to realize all aspects and cases that are related to health insurance system, which entails the comprehensive view to that system, hence, it entailed depending on the Anthropological method with the methodological ways and tools that it presents to explore the actual reality of health insurance, like observation, and deep interview, also the comparative method to realize the medical care in Nasr city hospital and comparing it to Al-Eboor hospital.

- Case study was used as the case is the hospital which enables us to use deep study of the members of the official medical team members and realizing their role in performing health services .

Seventh: - research tools:-

- The research will depend on the following tools :-
 - 1- Meeting the reporters who are 3 categories: Doctors category, patients category, nurses category .
 - 2- Direct observation.
 - 3- The statistics of the general institution of health insurance and the central system for statistics and general mobilization.
 - 4- The Documents and reports of the two hospitals.

Eighth: - fields (aspects) of the research:-**A) The geographical field (aspect) spatial:-**

The field study is held in two of the health insurance hospitals which are Nasr city hospital in Cairo, and Al-Eboor hospital in Kafr Elsheikh.

B) The humane aspect (field) :-

A random subject has been chosen from the patients of Nasr city hospital which consists of 50 cases also a random subject has been

chosen from the patients of Al-Eboor hospital that consisted of 50 cases. Also a random sample of Doctors from Nasr city hospital that were 25 cases have been chosen and a random sample of Al-Eboor hospital doctors who were 25 cases have also been chosen, in addition to choosing a random sample of Nasr city nurses who were 25 cases and a 25 nurses from Al3boor hospital, the total random sample (subjects) that has been chosen from both hospital under research 200 cases (two hundred cases).

Three types interview index had been designed, one for meeting (interviewing) patients, another one for interview Doctors and a third one to be applied for nurses.

The subject combined the different departments of the hospital for each category of the 3 categories patients, nurses and doctors.

C) The time aspect :-

The field research took a year from the beginning of February 2004/till the end of March 2005/as it took six months in Nasr city hospital, and the field study in Al-Eboor hospital took another six months.

Ninth: - the research parts:-

The research has been divided into tub parts that included eight chapters, general results and directions.

◆ **The first parts :-** included four chapters:-

The first chapter included discussion of medical sociology, its field, the conceptions concerning health and illness cases, and it presented the previous studies concerning the research subject.

- The second chapter has discussed the reality of social health insurance in Egypt or other countries,

The third chapter has been concerned with analyzing the critical aspects in studying medical regulations.

- The fourth chapter : - has discussed the social roles and relationships within the medical regulations.

◆ **The second part:-**

It was concerned with field study of social cases of health insurance and the relationship between health insurance beneficiary,

- The fifth chapter :- has created the procedures of running the hospital .
- The sixth chapter:- Deals with the type of diseases that are inside hospital, and the medical services that are presented through medication services, the extent of saving the requirements for surgeries, also, it considers the medical team inside hospital, its skills, experiences, the meals (their quality, quantity cleanness, and the way of their presentation).

In addition to the nature of their medical services or nighttime turns.

- The seventh chapter:- it stressed

On the field study to realize the roles and social relations in its various levels that appear within a system of health insurance hospital.

The eighth chapter:- has discussed the positive and negative aspects of health insurance.

It contained the cultural aspects, cognitive realization, economic aspects "finance", the advantages and disadvantages of this system.

The field study :- yielded a number of results :-

- 1- health insurance hospital received all diseases with out exceptions, as the health insurance treats a number of diseases which most of them irremediable and chronic.

- 2- Health insurance doctor is restricted to a list of medicines which he can't exceed and he is not able at the same time to discharge the medicine whatever it costs .
 - 3- There is a short coming in devices, and tools in health insurance , some devices are old, most of them entails protection and preservation, some are totally out of order, in addition to the lack of some necessary devices.
 - 4- There is a great shortage in the number of doctors and nurses in the hospital.
 - 5- A lot of beneficiaries pretend to be ill to have certain medicine or have an illness holiday.
 - 6- Opinions around the extent of the doctor's care about accurate examination of patients according to what has been mentioned doctors don't give any care but there is no care at all.
 - 7- Most beneficiaries from health insurance system don't have enough awareness of decisions, laws, medical services and how to make the best use of them in this system as there is a great lack in cultural attitudes and directions.
 - 8- Catalysts in health insurance system are not enough so they don't urge the medical team to work sufficiently.
 - 9- The majority see that there is a necessity to expand the health insurance system to reach a comprehensive health, insurance system.
 - 10- The opinions of patients, doctors and nurses agreed that there are a lot of hindrances that face the treatment system in health insurance system and hinders it from achieving its aims.
-