

## تجویز اطلاعات سلامت: جایگاه کتابداران و اطلاع‌رسانان پزشکی در مشارکت آگاهانه بیمار در فرایند درمان

لیلا شهرزادی<sup>۱</sup>، مریم اخوتی<sup>۲</sup>

## نامه به سردبیر

دریافت مقاله: ۱۳۹۸/۷/۲

پذیرش مقاله: ۱۳۹۸/۱۰/۲۵

تاریخ انتشار: ۱۳۹۸/۱۱/۱۵

مهارت‌های مختلف خود از جمله آشنایی با ابزارهای بازیابی و ارزیابی اطلاعات، ارابه اطلاعات بر حسب نیازها و ویژگی‌های شخصی و در اشکال و فرم‌های مختلف متناسب با سطح سواد و ابزارهای در دسترس و به خصوص ارابه منابع اطلاعاتی آسان فهم، می‌توانند گزینه مناسبی در فرایند تجویز اطلاعات سلامت محسوب شوند، اما نظارت اصلی بر نوع، میزان و شیوه ارابه اطلاعات تهیه شده به بیماران بر عهده متخصصان حوزه سلامت می‌باشد و کتابداران نقش میانجی ایفا می‌کنند. تنوع کتابخانه‌های درگیر در این خدمت نیز می‌تواند شامل کتابخانه‌های بیمارستانی، دانشگاهی و عمومی باشد.

بیمار به اطلاعات معتبر، روزآمد، منحصر به فرد و شخصی نیاز دارد. امروزه کتابداران پزشکی از ظرفیت و توان مفیدی برای فعال نمودن فرایند تجویز اطلاعات سلامت برخوردار می‌باشند. بسترسازی مناسب سیستم بهداشت و درمان، پذیرش ارابه این خدمت به عنوان یکی از حقوق بیماران، عزم جدی برای کاهش هزینه‌ها و ارتقای کیفیت خدمات سلامت با پذیرش مشارکت فعال بیماران در فرایند درمان، همگی می‌تواند در بهره‌مندی از توان کتابداران پزشکی جهت یاری‌رسانی به متخصصان حوزه سلامت مؤثر باشد. به طور قطع انگیزه، دانش و مهارت کتابداران و حرکت گروه‌های آموزشی کتابداری در جهت تربیت نیروی متخصص، در این زمینه نقش مهمی ایفا می‌کند. امید است با پذیرش همه جانبه خدمت ارزشمند تجویز اطلاعات سلامت از سوی گروه‌های مختلف دخیل در این حوزه اعم از پزشکان و سایر اعضای تیم درمان، کتابداران و گروه‌های آموزشی کتابداری پزشکی و انجام وظایف از جانب هر یک، بیماران بتوانند در فرایند تصمیم‌گیری مشارکتی جایگاه خود را بیابند و به موفقیت هرچه بیشتر خدمات سلامت یاری رسانند.

دسترسی به اطلاعات سلامت مناسب، حق تمامی افراد جامعه است که علاوه بر ارتقای خودمراقبتی، زمینه‌ساز پیشگیری و برخورد آگاهانه با مشکلات ناشی از بیماری‌ها خواهد شد، اما وجود برخی موانع، انتقال اطلاعات مناسب از سوی اعضای تیم درمان به بیمار را مختل می‌کند که از آن جمله می‌توان به کم‌حوصلگی و کمبود وقت پزشکان برای آموزش بیمار، مهارت‌های ارتباطی ضعیف طرفین، عدم برخورداری از زبان مشترک و بی‌توجهی به نیاز بیمار به اطلاعات (۱) اشاره نمود که همگی می‌تواند منجر به فراموشی بخش عمده‌ای از اطلاعات دریافت شده توسط بیمار، پس از مدتی کوتاه و در نهایت، کاهش رعایت توصیه‌های درمانی و پیامدهای بهداشتی نامطلوب و تحمیل هزینه به سیستم بهداشت و درمان و بیمار شود. بنابراین، ایجاد بستر مناسبی که زمینه‌ساز ارابه اطلاعات باکیفیت، موثق و متناسب با نیاز بیماران باشد، ضرورت دارد. اگرچه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بر خودمراقبتی و حفظ سلامت جامعه تأکید نموده، به نظر می‌رسد اطلاعات سلامت به طور هدفمند در اختیار جامعه قرار نگرفته است و نوعی سردرگمی در دستیابی به اطلاعات سلامت باکیفیت و گرایش به سمت اطلاعات نامعتبر مشاهده می‌شود (۱).

تجویز اطلاعات سلامت، رویکرد نوینی است که امکان ارابه اطلاعات اختصاصی مبتنی بر شواهد، به بیمار یا مراقبان وی را فراهم می‌کند تا به آن‌ها در درک، مدیریت و کنترل بیماری یاری رساند. این اقدام منجر به مشارکت فعال و آگاهانه بیمار در فرایند مراقبت از خود، بهبود ارتباط پزشک و بیمار و صرفه‌جویی چشمگیر در هزینه‌های درمانی می‌گردد (۳، ۲).

مفهوم تجویز اطلاعات برای اولین بار در سال ۲۰۰۴ در انگلستان و در قالب عبارت «اطلاعات بهتر، انتخاب بهتر، سلامت بهتر: اطلاعات محور سلامت» و رواج کتاب‌های خودخوان و معرفی «کتاب برای تجویز» (۴، ۵) و در آمریکا در اوایل قرن ۲۱ با معرفی MedlinePlus مطرح گردید (۳) و در دهه اخیر مورد توجه بیشتری قرار گرفت.

اصل اساسی در تجویز اطلاعات سلامت، منحصر به فرد و شخصی بودن اطلاعات ارابه شده به هر بیمار متناسب با نیازها، توانمندی‌ها و ویژگی‌های او مانند شهری یا روستایی بودن، سطح سواد، سبک یادگیری، اصول و باورهای بهداشتی و اولویت وی برای شکل اطلاعات دریافتی است (۵). محتوا اغلب با پیشنهاد تیم درمان و مشارکت کتابدار و مبتنی بر نیازها و تفاوت‌های فردی بیمار تهیه و در اختیار وی قرار می‌گیرد. در این فرایند، کتابداران با دانش و

مقاله حاصل تحقیق مستقل بدون حمایت مالی و سازمانی است.

۱- مریم، کتابداری و اطلاع‌رسانی پزشکی، گروه کتابداری و اطلاع‌رسانی پزشکی، دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی پزشکی و مرکز تحقیقات فن‌آوری اطلاعات در امور سلامت، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

۲- دانشیار، کتابداری و اطلاع‌رسانی پزشکی، مرکز تحقیقات انفورماتیک پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، کرمان، ایران

نویسنده طرف مکاتبه: مریم اخوتی؛ دانشیار، کتابداری و اطلاع‌رسانی پزشکی، مرکز تحقیقات انفورماتیک پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، کرمان، ایران

Email: okhovati.maryam@gmail.com

ارجاع: شهرزادی لیلا، اخوتی مریم. تجویز اطلاعات سلامت: جایگاه کتابداران و اطلاع‌رسانان پزشکی در مشارکت آگاهانه بیمار در فرایند درمان. مدیریت اطلاعات سلامت ۱۳۹۸؛ ۱۶ (۶): ۲۶۷-۲۶۹

## Health Information Prescribing; the Position of Medical Librarians and Informants in Informed Patient Involvement in the Treatment Process

Leila Shahrzadi<sup>1</sup>, Maryam Okhovati<sup>2</sup>

### Letter to Editor

Received: 24 Sep., 2019

Accepted: 15 Jan., 2020

Published: 04 Feb., 2020

Access to proper health information is the right of all individuals, which in turn can facilitate the self-care, and provide prevention and conscious dealing with problems caused by diseases. But some obstacles such as physicians' impatience and lack of time for patient education, poor communication skills (by patients and physicians), lack of common language between the patients and physicians, and ignorance of patients' information needs may disrupt the transmission of proper information from the clinical team to the patients. All of them can lead to the forgetting of much of the information received by the patient after a short time, and ultimately leading to a reduction in adherence to medical advice and adverse health outcomes and imposing costs on the patient and healthcare system. This way, it is necessary to establish a suitable platform that provides fitting, reliable, and tailored information to patients' needs. Although Iranian Ministry of Health, Treatment, and Medical Education has emphasized self-care and community health, it appears that health information is not purposefully made available to the community, and there is some confusion in accessing fitting health information and fostering the tendency towards invalid information.<sup>1</sup>

Health information prescription is an approach to provide specific evidence-based information to patients or patients' caregivers. Information prescription helps patients to have a better understanding, management, and control on their disease. This can lead to active and informed contribution of them in self-care, better patient-physician communication, and economic savings in treatment costs.<sup>2,3</sup>

Information prescription was first introduced in United Kingdom as "better information, better choice, better health: putting information at the center of health" in the year 2004 and the "book for prescription" was introduced for self-help.<sup>4,5</sup> In the United States (US), MedlinePlus was created in the year 2004 by the US National Library of Medicine (NLM) in collaboration with the US National Institutes of Health and the American College of

Physicians as an information prescription program, and in the recent decade, it gained more attention in different countries.<sup>3</sup>

The basic principle in health information prescription is unique and personalized information provided to each patient tailored to his/her information need, capabilities, and characteristics such as urban or rural, literacy level, learning style, health beliefs, and priorities about the form of information.<sup>5</sup>

The prescription content is usually provided by the clinical team with the librarian's participation based on the patients' needs and differences. Librarians can actively participate in the treatment process owing to their knowledge and skill as familiarity with information retrieval tools, techniques and evaluation, providing information in different forms according to needs, personal characteristics appropriate to the literacy level, and available tools. "Easy to read materials" are considered as suitable options in health information prescription process. However, surveillance on forms, volume, and the methods of providing information to patients is the responsibility of health professionals, and librarians play a mediating role. Different types of libraries such as hospital, academic, and public may involve in this service.

Patients need valid, update, unique, and personalized information. Today, medical librarians have potential capabilities to participate actively in health information prescription process. Proper contextualization of health system, acceptance health information prescription as one of the patients' rights, serious determination to reduce costs, and improving the quality of health services by accepting active engagement of patients in the treatment process, can all influence the use of the ability of medical librarians in assisting health professionals.

Indeed, librarians' motivation, knowledge and skills, and on the other hand, the attempt of medical library and information science (MLIS) groups may play an important role in this regard. It is hoped that fully accepting health information prescription

process by individuals involved in such as physicians, other members of clinical teams, librarians, and members of MLIS departments help patients to

actively engage in decision making and help health systems succeed.

**Citation:** Shahrzadi L, Okhovati M. **Health Information Prescribing; the Position of Medical Librarians and Informants in Informed Patient Involvement in the Treatment Process.** Health Inf Manage 2020; 16(6): 267-9.

## References

1. Khosravi A, Ahmadzadeh K, Arastoopoor S, Tahmasbi R. Health literacy levels of diabetic patients referred to shiraz health centers and its effective factors. Health Inf Manage 2015; 12(2): 194-205. [In Persian].
2. Gavvani V, Mahami M. The assessment of information prescription service to patients with heart valve disease; applying user's satisfaction study. Library Philosophy and Practice 2012; 862.
3. McKnight M. Information prescriptions, 1930-2013: An international history and comprehensive review. J Med Libr Assoc 2014; 102(4): 271-80.
4. Department of Health. Better information, better choices, better health: Putting information at the centre of health [Online]. [cited 2004 Dec 16]; Available from: URL: [https://webarchive.nationalarchives.gov.uk/20121011072939/http://www.dh.gov.uk/en/Publicationsandstatistics/Publications/PublicationsPolicyAndGuidance/DH\\_4098576](https://webarchive.nationalarchives.gov.uk/20121011072939/http://www.dh.gov.uk/en/Publicationsandstatistics/Publications/PublicationsPolicyAndGuidance/DH_4098576)
5. Smith S, Duman M. The state of consumer health information: An overview. Health Info Libr J 2009; 26(4): 260-78.

Article resulted from an independent research without financial support.

1- Lecturer, Medical Library and Information Science, Department of Medical Library and Information Science, School of Management and Medical Information Science AND Health Information Technology Research Center, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran

2- Associate Professor, Medical Library and Information Science, Medical Informatics Research Center, Kerman University of Medical Sciences, Kerman, Iran

**Address for correspondence:** Maryam Okhovati; Associate Professor, Medical Library and Information Science, Medical Informatics Research Center, Kerman University of Medical Sciences, Kerman, Iran; Email: okhovati.maryam@gmail.com