

عنوان طرح پژوهشی	دیدگاه پرستاران سرطانی از آشکارسازی خطا: یک مطالعه کیفی توصیفی
کد طرح	۲۴۰۱۱۱۰
نام و نام خانوادگی مجری طرح	دکتر صدیقه فرضی
نام و نام خانوادگی همکاران طرح	دکتر صبا فرضی، دکتر فریبا طالقانی، دکتر الهه آشوری
دانشکده/مرکز تحقیقاتی	دانشکده پرستاری و مامایی

۱. مخاطبان طرح پژوهشی (لطفاً ضمن انتخاب افراد یا گروه‌هایی که بتوانند به طور مستقیم از نتایج طرح استفاده نمایند، به هر کدام از آنها وزن ۱ تا ۵ بدهید)

گیرندگان خدمات سلامت (مردم، بیماران، رسانه‌ها)

۵ ارائه‌کنندگان خدمات سلامت (پزشکان، داروسازان، پرستاران، ماماها و ...)

۵ مدیران و سیاست‌گذاران نظام سلامت (مدیران بیمارستان، دانشگاه، سازمان غذا و دارو، معاونت بهداشتی و ...)

سرمایه‌گذاران و بخش‌های تولیدی (کارخانجات دارویی، صنایع غذایی، تجهیزات پزشکی و ...)

سایر مخاطبین (مثلاً سازمان‌های مردم‌نهاد، خیرین، بهزیستی، آموزش و پرورش، مدیران خارج از نظام سلامت)

۲. آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته‌باشد؟

بله خیر نمی‌دانم

۳. استخراج و نگارش پیام پژوهشی

الف. عنوان پیام یا خبر (حداکثر ۱۵ کلمه)

ایمنی بیمار در مراکز سلامت اولویت دارد.



معاونت روشنی و فناوری

شماره:
تاریخ:
پیوست:

ب. مقدمه و اهمیت موضوع (حداکثر ۴۰ کلمه)

خطاهای پزشکی به عنوان «عدم اجرای یک اقدام برنامه ریزی شده یا استفاده از یک برنامه اشتباه برای رسیدن به یک هدف» تعریف می شود و بر کیفیت مراقبت اثرگذار است

ج. یافته‌ها و پیام‌های اصلی پژوهش را به بدون استفاده از واژگان تخصصی و به زبان ساده بنویسید:

توجه: طرح ممکن است یک یا بیش از یک پیام داشته باشد. مسؤولیت صحت پیام‌ها بر عهده مجری طرح می‌باشد.

پیام شماره ۱: (حداکثر ۵۰ کلمه)

بیمار حق دارد از وقوع خطاهای پزشکی که در مورد وی اتفاق افتاده است مطلع گردد.

پیام شماره ۲: (حداکثر ۵۰ کلمه)

فرهنگ شفافیت در بیمارستان از طریق تدوین خط مشی و راهنمای افشا خطا و حمایت مدیران ایجاد می شود.

د. پیشنهاد برای کاربرد نتایج (حداکثر ۴۰ کلمه)

شناسایی موانع و تسهیل گرهای افشاسازی خطا می تواند به اعضای تیم سلامت در تدوین پروتکل افشای خطا به بیمار و خانواده کمک کند.

د. کدامیک از روش‌های انتقال پیام را پیشنهاد می‌کنید؟ (می‌توانید بیش از یک مورد را انتخاب کنید)

- تشکیل جلسه با گروه مخاطب، ذی‌نفعان و استفاده‌کنندگان بالقوه برای معرفی نتایج پژوهش
- انتشار مقاله در مجلات علمی - پژوهشی داخلی
- انتشار مقاله در مجلات علمی - پژوهشی خارجی
- انتشار نتایج پژوهش در روزنامه‌ها و مجلات کثیرالانتشار
- انتشار نتایج در خبرنامه‌ها و بولتن‌های درون‌سازمانی
- ارائه در کنفرانس‌ها و سمینارهای داخلی
- ارائه در کنفرانس‌ها و سمینارهای خارجی
- ارائه یافته‌های پژوهش به خبرنگاران و شرکت در مصاحبه‌ها
- ارسال خلاصه یا گزارش کامل برای گروه‌های هدف
- قرار دادن خلاصه یا گزارش کامل طرح بر روی وبسایت برای دسترسی استفاده‌کنندگان بالقوه
- تهیه راهنما، بروشور، کتابچه، و غیره به زبان ساده و متناسب با مخاطبین
- انجام اقدامات لازم برای تجاری‌سازی نتایج پژوهش (ثبت اختراع، عقد قرارداد با صنعت و غیره)
- سایر موارد (لطفاً نام ببرید)



۴. چکیده طرح تحقیقاتی:

شماره:

تاریخ:

ایمینی بیمار در مراکز سلامت اولویت دارد. هدف ایمنی بیمار پیشگیری و کاهش عوارض جانبی یا پیوسته‌ها، ناشی از..... دریافت مراقبت های سلامت است. خطاهای پزشکی ایمنی بیمار را تهدید می کند. خطاهای پزشکی به عنوان «عدم اجرای یک اقدام برنامه ریزی شده یا استفاده از یک برنامه اشتباه برای رسیدن به یک هدف» تعریف می شود. این مطالعه با هدف بررسی دیدگاه پرستاران سرطان از آشکارسازی خطا انجام گردید. این مطالعه توصیفی کیفی در سال ۱۴۰۱ در ایران انجام شد. روش گردآوری داده ها شامل مشاهده (۱۲۱ ساعت) و مصاحبه نیمه ساختاریافته (۱۲ مصاحبه با پرستاران و مدیران پرستاری) بود. تجزیه و تحلیل داده ها با استفاده از رویکرد Graneheim و Lundman انجام شد. این مطالعه مورد تایید کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی اصفهان قرار گرفت. برای گزارش مطالعه از چک لیست COREQ استفاده شد. تجزیه و تحلیل داده ها در سه طبقه و ۹ زیرطبقه به دست آمد: افشای خطا به عنوان یک ضرورت حرفه ای (افشای خطا به عنوان یکی از حقوق بیمار و افشای خطا برای خودآموزی و همتا)، موانع افشای خطا (عوامل مرتبط با سرطان، عوامل بازدارنده فردی، پرستاران، فرهنگ درون گروهی و عوامل بازدارنده سازمانی) و تسهیل کننده های افشای خطا (فرهنگ شفافیت، پشتیبانی مدیریتی برای افشای خطا و توسعه پروتکل افشای خطا). ایجاد فرهنگ افشای خطا مستلزم رفع موانع و ارائه تسهیل کننده ها است. پرستاران با ارزیابی مجدد عملکرد و مسئولیت های حرفه ای خود، ممکن است به ترویج فرهنگ افشای خطا کمک کنند و مدیران نیز می توانند با تشویق کارکنان و ایجاد پروتکل راهنمای افشای خطاهای بالینی، همین کار را انجام دهند. ترویج افشای خطا به فرهنگ بیمار ممکن است به شدت توسط مدیران کمک شود. آن ها این نقش را با ارائه راهنمایی های عملی (بر اساس فرهنگ ایرانی، نیازها و شرایط بیماران سرطانی و خانواده هایشان) برای رفع نگرانی های پرستاران در مورد پاسخ های منفی مدیران و سازمان تسهیل می کنند.

کلیدواژه ها: سرطان، ایران، پرستاران، افشا، خطا، مطالعه توصیفی کیفی

۵. عنوان (ها) و آدرس اینترنتی مقاله (های) مستخرج از طرح:

عنوان مقاله انگلیسی:

Title: "Cancer nurses' perspective of error disclosure from nurses to patients: A qualitative descriptive study"

Published

دکتر صدیقه فرضی