

دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

کاربرگ ترجمان دانش طرح‌های پژوهشی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

عنوان طرح پژوهشی	طراحی و تدوین برنامه عملیاتی مراقبت در منزل در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
کد طرح	۲۹۸۰۷۳
نام و نام خانوادگی مجری طرح	محسن شهریاری
نام و نام خانوادگی همکاران طرح	مریم السادات هاشمی
دانشکده/مرکز تحقیقاتی	مرکز تحقیقات مراقبت‌های 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)

3 **گیرندگان خدمات سلامت** (مردم، بیماران، رسانه‌ها)

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

1 **مدیران و سیاست‌گزاران نظام سلامت** (مدیران بیمارستان، دانشگاه، سازمان غذا و دارو، معاونت بهداشتی و ...)

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

3 **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).

در راستای ارتقا کیفیت خدمات مراقبت در منزل باید فرهنگ سازی و پوشش بیمه ای خدمات، توانمندسازی نیروی انسانی، ارتقا نظارت بر عملکرد مراکز مراقبت در منزل، بازنگری آئین نامه ها و بهره گیری از تکنولوژی روز در نظر گرفته شود.

شماره:

تاریخ:

پیوست:

ب. مقدمه و اهمیت موضوع (حداکثر ۴۰ کلمه)

در ایران خدمات مبتنی بر بیمارستان، بر ارائه خدمات مبتنی بر جامعه ترجیح داده می‌شود و جایگاه مناسبی برای آن در نظام سلامت ایران تعریف نشده است. در راستای توسعه کمی و کیفی خدمات مراقبت منزل در برنامه ششم توسعه کشور ایران، نیاز به شناخت و ارزیابی وضعیت موجود و چالش‌های ارائه خدمات در مراکز مراقبت در منزل می‌باشد.

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. مسؤلیت صحت پیام‌ها بر عهده مجری طرح می‌باشد.
پیام شماره ۱: (حداکثر ۵۰ کلمه)

مهمترین موانع ارائه خدمات مراقبت در منزل شامل چالش فرهنگ سازی خدمات مراقبت در منزل، چالش‌های اقتصادی ارائه خدمات، چالش‌های مربوط به نیروی انسانی و چالش سیاست گذاری و تعیین مقررات و قوانین مراقبت در است.
پیام شماره ۲: (حداکثر ۵۰ کلمه)

برنامه عملیاتی مراقبت در منزل نیازمند همکاری بین بخشی واحدها و معاونت‌های مختلف دانشگاه و استفاده از پتانسیل‌های موجود در جامعه است.

د. پیشنهاد برای کاربرد نتایج (حداکثر ۴۰ کلمه)

ارتقا و توانمندسازی پرستاران از طریق برگزاری وبینارها و کارگاه‌های آموزش مداوم ارتقا دانش و مهارت پرستاران ارائه کننده خدمات مراقبت در منزل در زمینه چگونگی مراقبت از بیماران، انجام صحیح پروسیجرها و نحوه آموزش به بیمار.

ه. 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

شماره:
تاریخ:
پیوست:

انجام اقدامات لازم برای تجاری سازی نتایج پژوهش (ثبت اختراع، عقد قرارداد با صنعت و غیره)

سایر موارد (لطفاً نام ببرید)

۴. چکیده طرح تحقیقاتی:

مقدمه: علیرغم مزایای متعدد مراقبت در منزل، متأسفانه، تنوع و کیفیت ارائه خدمات در مراکز مراقبت منزل شهر اصفهان مطلوب نمی‌باشد. این مطالعه در راستای ارزیابی و تحلیل موقعیت چالش‌های مراقبت در منزل در شهر اصفهان انجام گرفت.

روش: مطالعه حاضر به صورت کیفی و با رویکرد تحلیل محتوای مرسوم انجام شد. مشارکت‌کنندگان ۱۷ نفر از پرستاران، مدیران مراکز مراقبت در منزل و بیماران بودند که به صورت نمونه‌گیری هدفمند وارد مطالعه شدند. داده‌ها از طریق مصاحبه نیمه ساختارمند جمع‌آوری شدند. کلیه داده‌ها پس از ضبط و پیاده‌سازی از طریق تحلیل محتوای کیفی به روش گرانهایم مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: در راستای "تبیین چالش‌های مراقبت در منزل"، با تجزیه و تحلیل داده‌ها ۷۰۰ کد اولیه، ۱۵ زیرطبقه، ۶ طبقه فرعی و ۲ طبقه اصلی چالش‌های زیرساختی و چالش‌های مربوط به فرایند ارائه خدمات مراقبت در منزل پدیدار شد. طبقه اصلی چالش‌های زیرساختی از ۴ طبقه فرعی (چالش فرهنگ سازی خدمات مراقبت در منزل، چالش‌های اقتصادی ارائه خدمات، چالش‌های مربوط به نیروی انسانی و چالش سیاست‌گذاری و تعیین مقررات و قوانین مراقبت در منزل) تشکیل شد و طبقه اصلی چالش‌های مربوط به فرایند ارائه خدمات مراقبت در منزل، از ۲ طبقه فرعی چالش‌های ارتقا کیفیت ارائه خدمات (چالش توانمندسازی نیروی انسانی، چالش نظارت بر عملکرد مراکز مراقبت در منزل) و چالش‌های مربوط به امکانات ارائه خدمات مراقبت در منزل (چالش تامین تجهیزات پزشکی و چالش عدم استفاده از تکنولوژی در ارائه خدمات) تشکیل شد.

نتیجه‌گیری: در راستای ارتقا و بهبود کیفیت خدمات مراقبت در منزل باید علاوه بر ایجاد پوشش بیمه‌ای خدمات، فرهنگ سازی و بازنگری آئین‌نامه‌ها، به توانمندسازی نیروی انسانی و ارتقا نظارت بر عملکرد مراکز مراقبت در منزل و بهره‌گیری از تکنولوژی روز در ارائه خدمات مراقبت در منزل توجه نمود.

کلیدواژه‌ها: چالش، مراقبت در منزل، پرستاران، تحلیل محتوای

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

Mohsen Shahriari, Donya Hafezi Nia, Fatemeh kalij, *Maryam Sadat Hashemi.
Challenges of home care: a qualitative study. BMC Nursing (2024) 23:215
<https://doi.org/10.1186/s12912-024-01878-0>

