

دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

کاربرگ ترجمان دانش طرح‌های پژوهشی

شماره:
تاریخ:
پیوست:

عنوان طرح پژوهشی	بررسی تاثیر مدل نظارت بالینی بر تصمیم گیری بالینی و خودکارآمدی بالینی در تحویل و تحول دانشجویان اینترنشیپ پرستاری دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در سال ۱۴۰۲
کد طرح	۲۴۰۲۲۹۳
نام و نام خانوادگی مجری طرح	دکتر صدیقه فرضی
نام و نام خانوادگی همکاران طرح	فاطمه قیصری، دکتر محمدجواد طراحي، صبا فرضی، فاطمه نظری، طاهره مومنی قلعه قاسمی، رضا تاجمیر ریاحی
دانشکده/مرکز تحقیقاتی	دانشکده پرستاری و مامایی، مرکز تحقیقات مراقبت های 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)

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

☒ ۵ مدیران و سیاست‌گزاران 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)

نظارت بالینی موجب بهبود فرآیند تحویل و تحول بالینی دانشجویان اینترنشیپ پرستاری می‌شود.

شماره:
تاریخ:
پیوست:

ب. مقدمه و اهمیت موضوع (حداکثر ۴۰ کلمه)

دانشجویان اینترنتشیپ پرستاری ملزم به کسب دانش و مهارت های بالینی لازم برای انجام فرآیند تحویل و تحول بالینی ایمن و اثربخش هستند. چارچوب ISBAR برای انجام تحویل تحول بالینی دانشجویان اینترنتشیپ پرستاری از اهمیت بالایی برخوردار است.

ج. یافته ها و پیام های 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. مسئولیت صحت پیام ها بر عهده مجری طرح می باشد.

پیام شماره ۱: (حداکثر ۵۰ کلمه)

مدل نظارت بالینی موجب بهبود تحویل تحول بالینی می شود.

پیام شماره ۲: (حداکثر ۵۰ کلمه)

مدل نظارت بالینی مبتنی بر چارچوب ISBAR موجب بهبود تحویل تحول بالینی دانشجویان اینترنتشیپ پرستاری می شود.

د. پیشنهاد برای کاربرد نتایج (حداکثر ۴۰ کلمه)

اجرای روش های آموزشی نوین از نظارت بالینی جهت بهبود تصمیم گیری بالینی و خودکارآمدی دانشجویان و پرستاران در فرآیند تحویل و تحول بالینی پیشنهاد می شود.

د. کدام یک از روش های انتقال پیام را پیشنهاد می کنید؟ (می توانید بیش از یک مورد را انتخاب کنید)

- ☒ تشکیل جلسه با گروه مخاطب، ذی نفعان و استفاده کنندگان بالقوه برای معرفی نتایج پژوهش
- ☒ انتشار مقاله در مجلات علمی - پژوهشی داخلی
- ☒ انتشار مقاله در مجلات علمی - پژوهشی خارجی
- ☐ انتشار نتایج پژوهش در روزنامه ها و مجلات کثیرالانتشار
- ☐ انتشار نتایج در خبرنامه ها و بولتن های درون سازمانی
- ☒ ارائه در کنفرانس ها و سمینارهای داخلی
- ☐ ارائه در کنفرانس ها و سمینارهای خارجی
- ☐ ارائه یافته های پژوهش به خبرنگاران و شرکت در مصاحبه ها
- ☒ ارسال خلاصه یا گزارش کامل برای گروه های هدف
- ☐ قرار دادن خلاصه یا گزارش کامل طرح بر روی وبسایت برای دسترسی استفاده کنندگان بالقوه
- ☐ تهیه راهنما، بروشور، کتابچه، و غیره به زبان ساده و متناسب با مخاطبین
- ☐ 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:

معاونت پژوهشی و فناوری

شماره:

تاریخ:

پیوست:

مقدمه: دانشجویان اینترنشیپ پرستاری اغلب به دلیل شایستگی محدود، از مهارت‌های لازم برای تصمیم‌گیری بالینی، اعتماد به نفس و تجربه کافی برخوردار نیستند. برای تضمین مراقبتی ایمن و با کیفیت بالا، اعضای هیئت‌علمی پرستاری باید فارغ‌التحصیلانی را تربیت کنند که خودکارآمدی لازم برای تصمیم‌گیری مؤثر در محیط‌های مراقبتی پیچیده، پویا و پرفشار را داشته باشند. فرایند تحویل‌گیری شامل اطلاعاتی است که نقش مهمی در تصمیم‌گیری بالینی و برنامه‌ریزی مراقبت ایفا می‌کند. یکی از چارچوب‌های مورد استفاده در فرایند تحویل‌گیری، مدل ISBAR (شناسایی، وضعیت، پیش‌زمینه، ارزیابی، توصیه) است. الگوی نظارت بالینی رویکردی آموزشی و حمایتی است که با هدف ارتقای خودکارآمدی و مهارت‌ها، از جمله در زمینه استفاده از تحویل‌گیری، به کار می‌رود. این مطالعه با هدف بررسی تأثیر الگوی نظارت بالینی مبتنی بر ISBAR در زمان تحویل‌گیری بر تصمیم‌گیری بالینی و خودکارآمدی دانشجویان کارآموزی پرستاری انجام شد. این پژوهش شبه‌تجربی با طرح دو گروهی (پیش‌آزمون و پس‌آزمون) در سال ۲۰۲۴ در بیمارستان‌های منتخب وابسته به دانشگاه علوم پزشکی اصفهان انجام شد. شرکت‌کنندگان به روش نمونه‌گیری در دسترس انتخاب و سپس به صورت تصادفی در دو گروه مداخله و کنترل تخصیص یافتند. داده‌ها با استفاده از چک‌لیست ارتباطی ISBAR، پرسش‌نامه خودکارآمدی در عملکرد بالینی، پرسش‌نامه تصمیم‌گیری بالینی، و پرسش‌نامه نظارت بالینی منچستر گردآوری شد. الگوی نظارت بالینی برای گروه مداخله و نظارت معمول برای گروه کنترل در شش جلسه اجرا شد. تحلیل داده‌ها با نرم‌افزار SPSS نسخه ۱۶ انجام گرفت. برای بررسی تفاوت‌های اولیه بین گروه‌ها از آزمون تی مستقل و کای‌دو استفاده شد. تغییرات درون‌گروهی با آزمون تی زوجی، مقایسه نمرات ISBAR و نمرات پس از مداخله با تحلیل کوواریانس، و تغییرات در طول زمان با آزمون تحلیل واریانس اندازه‌گیری‌های مکرر و MANOVA بررسی شد. نتایج نشان داد که ویژگی‌های اولیه دو گروه تفاوت معناداری نداشتند. نمرات ارتباطی ISBAR در هر دو گروه در طول زمان افزایش یافت، اما این افزایش در گروه مداخله بیشتر بود. همچنین تصمیم‌گیری بالینی در گروه مداخله به‌طور معناداری بهبود یافت. خودکارآمدی بالینی نیز پس از مداخله در هر دو گروه افزایش یافت، اما میزان افزایش در گروه مداخله بیشتر بود. میانگین نمره پرسش‌نامه منچستر در گروه مداخله ۱۳۰٫۳۰ بود که نشان‌دهنده تأثیر بالای الگوی نظارت بالینی است. یافته‌ها نشان داد که استفاده از الگوی نظارت بالینی مبتنی بر ISBAR باعث بهبود خودکارآمدی، تصمیم‌گیری بالینی و مهارت‌های تحویل‌گیری در دانشجویان کارآموزی پرستاری می‌شود و پیشنهاد می‌شود این الگو در آموزش دانشجویان پرستاری و پرستاران تازه‌کار برای ارتقای کیفیت و ایمنی مراقبت به کار گرفته شود.

کلیدواژه‌ها: تحویل و تحول، ISBAR، پرستاری، نظارت بالینی، خودکارآمدی، تصمیم‌گیری، دانشجو



معاونت پژوهشی و فناوری

شماره:

تاریخ:

پیوست:

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

مخبر مقاله انگلیسی:

Title: "The effect of an ISBAR-based clinical supervision model during handover on clinical decision-making and self-efficacy of nursing internship students: a quasi-experimental study"

<https://bmcmmededuc.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12909-025-07426-x>

BMC Medical Education 25, 815 (2025). <https://doi.org/10.1186/s12909-025-07426-x>

دکتر صدیقه فرضی