



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی، درمانی تهران

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی
موسسه ملی تحقیقات سلامت

تاریخ :
شماره :
پیوست :

فرم ترجمان دانش نتایج تحقیق طرح‌های پژوهشی

موسسه ملی تحقیقات سلامت در نظر دارد نتیجه طرح‌های تحقیقاتی پایان یافته موسسه را بررسی و با استفاده از فرآیند ترجمان و تبادل دانش (Knowledge Translation & Exchange) دانش تولید شده را در اختیار مخاطبین و ذینفعان (از جمله عموم مردم، سیاست‌گذاران و تصمیم‌گیرندگان حوزه سلامت، گیرندگان و ارائه‌دهندگان خدمات مراقبتی و ...) قرار دهد. لذا ضروری است که کلیه پژوهشگران و اعضای محترم هیئت علمی فرم زیر را جهت سهولت فرآیند ترجمان و تبادل دانش تکمیل نمایند.

الف: مشخصات طرح:

عنوان کامل طرح: طراحی، اجرا و ارزشیابی برنامه ارتقای مدیریت خطر بلایا در مراکز بهداشتی درمانی کرمان

مجری طرح: دکتر علی اردلان

ب: مخاطبان طرح شما چه کسانی هستند؟

- سیاست‌گذاران و تصمیم‌گیرندگان
- محققین و مدرسین دانشگاهی

ج: پیام اصلی حاصل از طرح پژوهشی: (حداکثر ۴۰۰ کلمه به همراه کلید واژگان)

نتایج این مطالعه تغییرات مثبت در حیطه‌های تعریف شده برای ارزیابی آمادگی عملکردی بعد از انجام مداخله نسبت به قبل از آن بهبود آمادگی را در تک تک این حیطه‌ها بیان می‌کند در کل سطح آمادگی عملکردی مراکز بهداشتی-درمانی زرنده بعد از مداخله بیش از ۲۸ برابر نسبت به سطح آمادگی قبل از انجام مداخله افزایش داشته است. شهرستان زرنده کرمان یکی از مناطق پرخطر کشور در برابر بلایا است. در صورت وقوع هر حادثه، مراکز بهداشتی درمانی باید از آمادگی کامل برای عملیات پاسخ برخوردار بوده و بتوانند فانکشن‌های خود را حفظ کنند. مطالعه حاضر مدلی را ارائه داد که با استفاده از آن می‌توان، شاخص‌های آمادگی عملکردی مراکز بهداشتی درمانی را ارتقا داد. مداخله حاضر بر مبنای بهره‌مندی از ظرفیت‌های مراکز بهداشتی و



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی، درمانی تهران

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی
موسسه ملی تحقیقات سلامت

تاریخ :
شماره :
پیوست :

توانمندسازی در سطح مراکز قرار داشت. هر چند که شکی نیست که این ظرفیت سازی باید ابتدا در سطوح بالاتر مدیریتی یعنی وزارت بهداشت و معاونت بهداشت دانشگاه ها (و البته با عنایت به ظرفیت هماهنگی های بین بخشی) انجام گیرد. ضمناً لازم است همزمان با این امر ظرفیت سازی محیطی در سطح مراکز نیز انجام گیرد. علیرغم مطلب بالا، برخی مداخلات در سطح مراکز قابل انجام نیستند، نمونه این موارد، پوشش بیمه حوادث و بلایا. بدیهی است راهکار پرداختن به این مسایل باید در سطح راهبردی وزارت بهداشت و دانشگاه علوم پزشکی کرمان انجام پذیرد. با عنایت به موارد بالا، وارد زیر جهت استفاده مدیران و سیاستگذاران پیشنهاد می شوند: (۱) استفاده از مدل پیشنهادی این پروژه برای ارتقای آمادگی عملکردی مراکز بهداشتی درمانی نظام شبکه در برابر بلایا. اجرای برنامه باید سالانه تکرار شود. (۲) اندازه گیری وضعیت آمادگی عملکردی مراکز بهداشتی درمانی نظام شبکه در برابر بلایا بطور سالانه بر اساس دستورالعمل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی. این اندازه گیری، وضعیت پیشرفت برنامه را در راستای اهداف چشم انداز ۱۴۰۴ نظام سلامت نشان می دهد. (۳) تاکید بر رویکرد **Whole health approach** در ارتقای برنامه های آمادگی بلایا بویژه بیماری های غیرواگیر و سلامت روان. (۴) تاکید بر پوشش بیمه مراکز بهداشتی درمانی نظام شبکه در برابر بلایا.

کلید واژگان: بلایا، آمادگی، واحد بهداشتی، نظام سلامت، کرمان

برنامه شما برای کاربست نتایج چیست؟

- ارایه نتایج در کمیته بهداشت کارگروه سلامت در حوادث غیرمترقبه (در این کمیته کلیه افراد کلیدی و ذینفعان حوزه بهداشت حضور دارند)