**عنوان طرح تحقیقاتی:**

حسابرسی میزان رعایت استانداردهای تحویل بیماران دچار تروما به بیمارستان توسط پرسنل ‏فوریت های پزشکی شهرستان بجنورد در ۶ ماهه اول سال1402

**تاریخ خاتمه طرح :**

27/01/1404

**مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:**

مصطفي راد: دانشکده پرستاری و مامایی، مرکز تحقیقات سلامت سالمندان، دانشگاه علوم پزشکی سبزوار، سبزوار، ایران

مهدی باقری، صدیقه رستاقی، سیما سادات حجازی

**عنوان پیام پژوهشی ( حداکثر 20 کلمه):**

میانگین نمرات کسب شده رعایت استانداردهای تحویل ‏بیمار ‏در اکثر گویه ها ‏‏‎توسط تکنسین های فوریت پزشکی، پایین تر از میانگین نمره ارزیابی شده ‏در چک ‏لیست استاندارد بدست آمده است.

**پیام کلیدی (حداکثر 80 کلمه):**

در این مطالعه نمره رعایت استانداردهای تحویل بیماران دچار تروما به بیمارستان توسط پرسنل ‏فوریت های پزشکی شهرستان بجنورد بدست آمد که خیلی پایین بود‏، نبود و خلاء پروتکلی استاندارد برای تحویل و تحول بیماران بین اورژانس پیش بیمارستانی و بیمارستانی در ‏وزارت بهداشت و سازمان اورژانس کشور‏، برای افزایش مراقبت ‏سلامت و ایمنی بیماران بشدت احساس می ‏شد.

**متن پیام پژوهشی ( حداکثر240 کلمه):**

تحویل‎ ‎و‎ ‎تحول صحیح‎ ‎یکی‎ ‎از موارد تامین کننده ایمنی‎ ‎بیمار‎ ‎در‎ ‎مراحل‎ ‎اورژانسی‎ ‎است‎ ‎که‎ ‎وجود‎ ‎نقص در‎ ‎این‎ ‎مقاطع‎ ‎می‎ ‎تواند‎ ‎آغازگر‎ ‎مشکلات‎ ‎بعدی‎ ‎برای‎ ‎بیمار‎ ‎باشد. این مطالعه با هدف حسابرسی میزان رعایت استانداردهای تحویل بیماران دچار تروما به بیمارستان ‏توسط پرسنل فوریتهای پزشکی انجام شد. ‏‎ ‎

روش ها: ‏این مطالعه به صورت توصیفی - مقطعی بر روی بیماران دچار ترومای تحویل داده شده به بخش اورژانس بیمارستان بجنورد ‏توسط پرسنل فوریت های پزشکی انجام گرفت. ‏روش جمع‌آوری داده به صورت مشاهده ای با استفاده از چک لیست انطباق یابی شده ‏بود. میزان رعایت استاندارد های تحویل بیمار را بر اساس مشاهده کیفیت و شیوه انتقال اطلاعات و تحویل بیمار به بخش اورژانس ‏تروما ، در شیفت های صبح و عصر و شب و در برخی ایام هفته در هر سه شیفت کاری مورد بررسی قرار گرفت. یافته های این مطالعه نشان داد میانگین نمرات کسب شده رعایت استانداردهای تحویل ‏بیمار ‏در اکثر گویه ها ‏‏‎توسط تکنسین های فوریت پزشکی، پایین تر از میانگین نمره ارزیابی شده ‏در چک ‏لیست استاندارد بدست آمد.‏ لذا به مراکز ‏اورژانس توصیه می شود آموزش های لازم در خصوص چک لیست صحیح تحویل بیمار به پرسنل ارائه دهند.‏

**تأثیرات و کاربردها:**

* در این مطالعه رابطه بین اضطراب سلامت و بار مراقبین در مراقبین غیررسمی بیماران مبتلا به کووید-19 یافت شد.
* نمره رعایت استانداردهای تحویل بیماران دچار تروما به بیمارستان توسط پرسنل ‏فوریت های پزشکی شهرستان بجنورد در ۶ ماهه اول سال1402 ‏بدست آمد.

**محدودیت‌های شواهد چه بودند؟**

از آن جا که ثبت اطلاعات در هنگام ورود بیمار به اورژانس پیش بیمارستانی توسط محقق انجام می گیرد، دو محدودیت در مطالعه وجود دارد:

با توجه به این که برای انتقال اطلاعات ترتیب یکسانی وجود ندارد در هنگام تحویل بیمار احتمال گم شدن اطلاعات و ثبت نشدن آن توسط ثبت کننده (محقق) به دلیل بیان سریع وجود دارد. به عنوان راه حل می توان از ضبط صدا و سپس تطابق آن با چک لیست استفاده کرد تا داده ای از دور مطالعه خارج نشود.

مورد دیگر همزمانی تحویل چند ماموریت ترومایی و ترافیک ماموریت ها می باشد که به نظر می رسد باز هم توان از ضبط صدا و سپس تطابق آن با چک لیستها استفاده کرد تا داده ای از دور مطالعه خارج نشود.

مورد بعد حضور محقق در هنگام تحویل بیمار می تواند به روند انتقال اطلاعات جهت بدهد و راستی آزمایی اطلاعات ثبت شده را با مشکل ایجاد کند. برای جلوگیری از این مورد می توان از دور بررسی ها و تکمیل پرسشنامه را هدایت کرد و جزئیات روند اجرای کار را در اختیار تحویل دهنده و تحویل گیرنده قرار نمی دهیم.

برای این محدودیت ها باید راه حل هایی در نظر گرفته شود تا اطلاعات به نحو صحیح دریافت گردد.

**مخاطبان طرح پژوهشی:**

سیاست گذاران درمانی

**آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته‌باشد؟** نمی دانم

**در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:**

https://journal.nkums.ac.ir/article-1-3140-fa.html

**ایمیل ارتباطی و تلفن مجری اصلی طرح:**

**mostafarad633@yahoo.com****، 09159720970**

**منابع و مراجع :** **حداکثر چهار مرجع اصلی استفاده شده در طرح تحقیقاتی مورد نظر را ذکر نمایید**

1. Najafi Anari H, Rassouli M, Atashzadeh Shourideh F, Namdari M. Auditing preterm neonatal nutrition nursing care. Quart J Nurs Manage. 2014;2(4):29-37.

2. Al-Jalil T, Gray G, Rasouli M, Azizi TH, Hejazi SS. Auditing of enteral nutrition nursing care in critical care patients. Nursing Practice Today. 2019;6(1):18-25.

3. Cheah LP, Amott DH, Pollard J, Watters DA. Electronic medical handover: towards safer medical care. Medical Journal of Australia. 2005;183(7):369-72.

4. Young JQ, van Dijk SM, O'Sullivan PS, Custers EJ, Irby DM, Ten Cate O. Influence of learner knowledge and case complexity on handover accuracy and cognitive load: results from a simulation study. Medical Education. 2016;50(9):969-78