

راهکارهای پیشنهادی جهت تدارک تجهیزات موردنیاز برای اجرای مراقبت از بیماران در منزل در ایران چه می باشد؟

تدارک تجهیزات موردنیاز برای اجرای مراقبت در منزل با کمک از شرکتهای خصوصی با حمایت بیمه های اجتماعی و مکمل صورت میگیرد. برای خانوادههایی که استطاعت مالی ندارند، تهیه تجهیزات به صورت امانت از بیمارستان انجام میشود. خانواده ها با توجه به تمکن مالی میتوانند این تجهیزات را خود تهیه و یا از دفاتر ارائه دهنده خدمات پزشکی و پرستاری اجاره کنند.

برنامه ارزشیابی ارائه خدمات درمانی - مراقبتی به بیماران در منزل چگونه باید طراحی شود؟

برنامه ارزشیابی ارائه خدمات درمانی - مراقبتی به بیماران در منزل، جزء وظایف سیاست گذاری وزارت بهداشت است که بر عهده دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هراستان است. این برنامه باید به گونه ای طراحی شود که هم کیفیت خدمات ارائه شده و نیز شرایط و تجهیزات مورد استفاده را مورد ارزشیابی قرار دهد. بهتر است در ارزیابی خدمات و افراد ارائه دهنده آن، بیمار و خانواده را درگیر کرد. در ارزیابی باید به انتخاب صحیح

کادر درمان از لحاظ مدرک تحصیلی، سابقه کار، ارتباط درمانی و ارائه مراقبت صحیح، ثبت صحیح اثرات درمانی توجه شود.

مشکلات و موانع موجود در مسیر اجرای طرح مراقبت از بیماران در منزل در ایران چیست؟

عدم نظارت کافی، عدم حمایت بیمه ها، عدم اطلاع رسانی کافی به جامعه، روشن نبودن قوانین مربوط به پرستاری در منزل، عدم فرهنگ پذیرش مراقبت در منزل برای خانواده، مشخص نبودن حقوق و مزایای مراقبین و مسائل اخلاقی از مشکلات و موانع موجود در طرح مراقبت در منزل در کشور ایران است.

جهت اجرای مراقبت از بیماران در منزل چه منابع انسانی موردنیاز است؟

پرستاران بالینی دارای مجوز و پزشک، به عنوان کادر حرفه ای و بیمار یار به عنوان نیروی کمکی مورد نیاز برای اجرای مراقبت در منزل در نظر گرفته میشوند.

معاونت درمان

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی استان زنجان

آشنایی با برنامه مراقبت در منزل (Home Care)

راهکارهای پیشنهادی جهت تأمین منابع مالی موردنیاز برای اجرای مراقبت در منزل در ایران چیست؟

حمایت بیمه های پایه و تکمیلی، حمایت های مالی دولت از سهم درآمدهای عمومی، تأسیس بنیادهای خیریه جهت جمعآوری منابع مالی، حمایت سازمان بهزیستی و تخصیص درصدی از عوارض شهرداریها به طرح مراقبت در منزل، از راهکارهای پیشنهادی جهت تأمین منابع مالی این برنامه است.

بسترهای مناسب ارائه خدمات درمانی - مراقبتی به بیماران در منزل شامل چه مواردی است؟

جهت اجرای مناسب خدمات درمانی - مراقبتی در منزل باید فرهنگسازی صورت گیرد و مردم از مزایای این نوع خدمات آگاه شوند. تأمین منابع مالی و انسانی موردنیاز، آموزش به ارائه دهندگان خدمات (پزشک و پرستار) آموزش از طریق رسانه های جمعی جهت جلب همکاری مردم، تصویب قوانین حمایتی از این طرح و راه اندازی سیستم بازدید منزل در وزارت بهداشت میتواند بستری مناسب برای ارائه خدمات درمانی - مراقبتی به بیماران در منزل ایجاد کند.

دولتهای مرکزی یا منطقه ای و مراقبتهای اجتماعی توسط دولت محلی یا شهرداری ارائه میشود. در کشورهای سوئد، فنلاند و دانمارک مراقبتهای بهداشتی و اجتماعی در منزل از سوی دولتهای محلی یا شهرداری، این مراقبتها در کشورهای آلمان از طریق بیمه های اجتماعی و همچنین در کشورهای اسپانیا و فرانسه مراقبتهای بهداشتی در منزل توسط بیمه اجتماعی و مراقبتهای اجتماعی در منزل توسط دولتهای محلی و شهرداری در حال انجام است.

برنامه مراقبت در منزل چه فوایدی دارد؟

۱. افزایش کیفیت مراقبت
۲. کاهش دفعات و زمان بستری در بیماران از جمله بیماران مزمن
۳. پیشگیری از بستری های غیر ضروری با کاهش خطاهای دارویی و سقوط در منزل
۴. کاهش خطر ابتلا به عفونت های بیمارستانی
۵. افزایش راحتی و آسایش بیمار
۶. ایمنی برای بیماران و خانواده های آنان
۷. ۲۰ تا ۳۰٪ هزینه کمتر از خدمات بیمارستانی
۸. بازگشت سریعتر بیمار به زندگی عادی
۹. افزایش خدمات به بیماران سالمند و نیازمند به مراقبت طولانی
۱۰. تسریع در ترخیص از بیمارستان و افزایش گردش تخت

امروزه با افزایش هزینه های بستری در بیمارستان، دوری از خانواده و خطر ابتلا به عفونتهای بیمارستانی، ارائه مراقبت در منزل روش جایگزین مناسبی است که درنهایت به کاهش هزینه های درمان منجر میشود. در بیماریهای مزمن به دلیل غیرقابل پیش بینی بودن بهبودی بیماران در آینده نزدیک، ادامه مراقبتها در منزل مورد توجه قرار گرفته است.

مراقبت در منزل» بخش مهمی از مراقبتهای بهداشتی پیشرفته است که شامل طیف وسیعی از مراقبتهای حرفه ای تخصصی و حمایتی در منزل به بیمار توسط افراد حرفه ای از جمله پزشکان و پرستاران و سایر کادرهای درمانی است

در سال ۲۰۰۸ مراقبتها به بیماران در مرحله اولیه از سوی خانواده ارائه می گردید و در مراحل بعد این مراقبتها از سوی خانه های سالمندان، پزشک عمومی و درنهایت ارجاع به بیمارستان انجام میشد، اما پیش بینی میشود از سال ۲۰۳۰ مراقبتها در مرحله اولیه از طریق پرستاری از راه دور ارائه شود و در مراحل بعد این مراقبتها با مراجعه به خانه سالمندان، پزشک عمومی و درنهایت ارجاع به بیمارستانها صورت گیرد.

پیش بینی میشود با ارتقای برنامه مراقبت در منزل از راه دور، پرستار قادر به انجام اقداماتی نظیر پایش بیمار، آموزش، جمع آوری اطلاعات، انجام مداخلات پرستاری، کنترل درد و حمایت از خانواده بیمار از طریق فناوری اطلاعات و فناوری جدید شود. در کشورهای بلژیک، پرتغال، انگلستان و ایتالیا مراقبتهای بهداشتی در منزل توسط