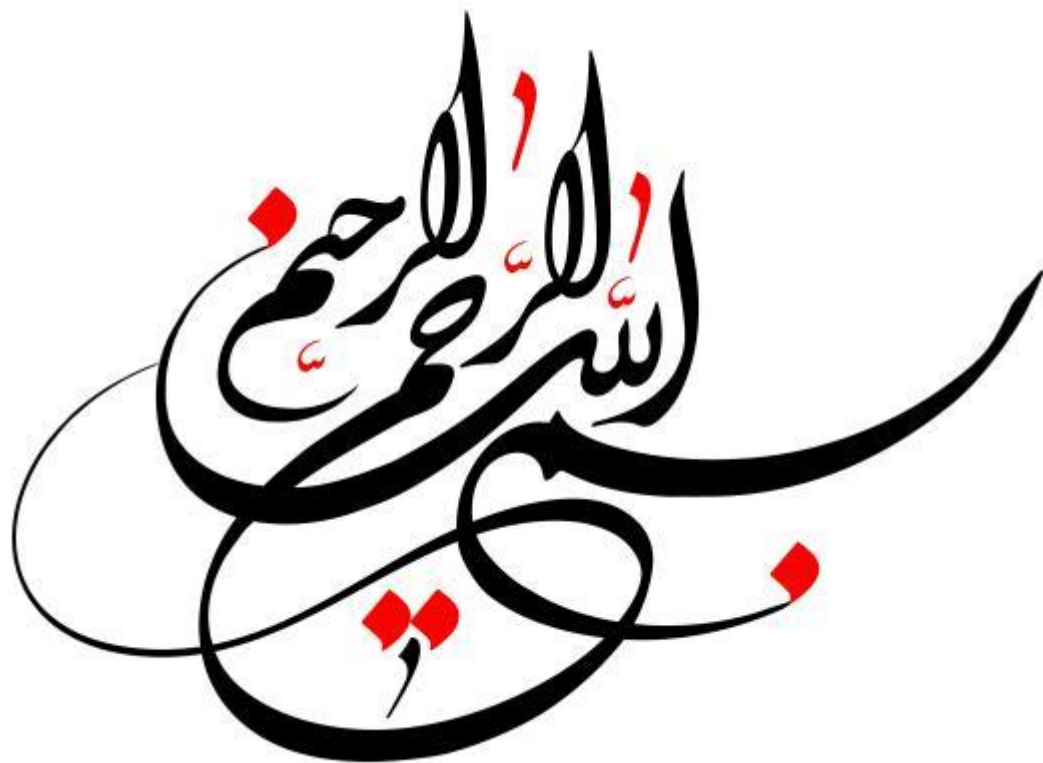
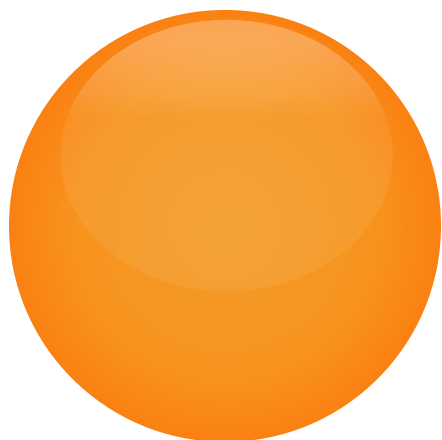






دومین گنجره انجمن تله مدیسن ایران

نقش شبکه های اجتماعی در پزشکی از راه دور

Social Networks In Telemedicine And Bed To Bed Management

۲۰ و ۲۱ اردیبهشت ماه ۱۳۹۷



www.irantelemed.ir



۰۲۱-۸۸۴۶۰۳۸۶

My Online Clinic

اولویت بندی عوامل داخلی و خارجی توسعه
دورپزشکی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی اصفهان

خدیجه فلاح، سکینه سقائیان نژاد اصفهانی، اصغر احتشامی،
مهناز صمدبیک، فرهاد فلاح



بیان مسئله و ضرورت اجرای پژوهش



شامل ضرورت اجرای پژوهش است....

بیان مسئله و ضرورت اجرای پژوهش

ایجاد دسترسی یکسان خدمات سلامت از چالش‌های پیش روی سیاستگذاران حوزه سلامت است (۱). خدمات بهداشتی درمانی و توزیع مناسب آن‌ها، نقش مؤثری در توسعه هماهنگ مناطق گوناگون دارد (۲). در یک بررسی استان‌های مرکزی کشور از نظر داشتن زیرگروه‌های مختلف پزشکی از نسبت بالاتری برخوردارند و در مناطق محروم کمبود قابل ملاحظه‌ای وجود دارد؛ دورپزشکی یکی از روش‌های ارائه خدمات سلامت به کلیه افراد، به‌ویژه کسانی که در نقاط دور زندگی می‌کنند و دسترسی به خدمات پزشکان متخصص ندارند و یا توانایی جسمی برای مراجعه به پزشک را ندارند، و به عنوان مقوله‌ای نوین و گسترده در حوزه سلامت شناخته شده است (۲)

بیان مسئله و ضرورت اجرای پژوهش

با نظر به نقش این فناوری در جهت برقراری دسترسی یکسان به خدمات سلامت، ضروری به نظر می رسد که جهت پیاده سازی این فناوری در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان این دانشگاه بررسی گردد تا اطلاعات دقیقی در اختیار مدیران قرار گیرد.



روش اجرا



پژوهش به چه صورت پیش رفت ...

این پژوهش از نظر هدف، کاربردی و از حیث روش ترکیبی است که با استفاده از فرآیند مطالعات راهبردی صورت پذیرفته است.

مرحله اول: جستجوی مقالات مرتبط

مرحله دوم: تعیین نقاط قوت، ضعف و فرصت ها و تهدید ها از نظر جامعه پژوهش (پیمایشی) به طوریکه در ارزیابی داخلی نوع اثر هر عامل (قوت و ضعف) مشخص و نوع تاثیر نمره ای از (۱- بی تاثیر؛ ۲- تاثیر کم؛ ۳- تاثیر متوسط؛ ۴- تاثیر زیاد) داده می شد. در ارزیابی خارجی هم مانند ارزیابی داخلی تکمیل می شد فقط در اینجا به جای قوت و ضعف فرصت بودن یا تهدید بودن هر عامل تعیین می شد

مرحله سوم: اولویت بندی عوامل داخلی (قوت و ضعف) و عوامل خارجی (فرصت ها و تهدیدها) اولویت دار (پیمایشی)

مرحله اول: مقالات مرتبط با موضوع پژوهش با جستجو گوگل اسکالر+ پایگاه مگ و سپس انتخاب آن دسته از مقالاتی که ارتباط تنگاتنگ با موضوع (نمونه گیری هدفمند)

مرحله دوم: کلیه ذی نفعان دورا پزشکی، شامل مشتریان داخلی بالینی (پزشک، پرستار) و اطلاعاتی (مسئولین واحدهای مدارک پزشکی، رایانه)، مدیران و ریاست در مراکز آموزشی- درمانی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی اصفهان مشتمل بر ۱۰ مرکز، همچنین واحدهای ستادی مثل، معاونت درمان- اداره آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه و معاونت پشتیبانی و پرداخت کنندگان ثالث (بیمه تامین اجتماعی و بیمه سلامت)، نظام پزشکی و پزشکی قانونی (سرشماری ۱۴۷ نفر)

جامعه
پژوهش و
روش
نمونه
گیری

مرحله اول: فرم خام استخراج داده ها

مرحله دوم: پرسشنامه شماره ۱

شامل: مشخصات دموگرافیک صاحب نظران، ارزیابی

عوامل محیط داخلی (آموزش و پژوهش، سلامت، منابع انسانی، فناوری اطلاعات و

ارتباطات، ملاحظات قانونی، تجهیزات، استانداردها)، ارزیابی عوامل خارجی

(عوامل فرهنگی اجتماعی، آموزش و پژوهش، سلامت، اقتصاد، فناوری اطلاعات و ارتباطات، قانون گذاری، سیاست های دولت)

ابزار گردآوری
داده

آمار توصیفی (فراوانی، میانگین) و نرم افزار SPSS نسخه
۱۶ استفاده شد

روش تحلیل
داده ها



یافته های پژوهش

این پژوهش نشان داد که

یافته های توصیفی پژوهش

مشخصات جامعه پژوهش

تعداد کل شرکت کنندگان ۱۴۷ نفر (۷۰ درصد زن و ۳۰ درصد مرد) میانگین سنی آنها ۴۲ سال و میانگین سابقه کار آنها ۱۷ سال، بیشترین تعداد شرکت کنندگان (۷۸ درصد) دارای کارشناسی و کمترین شرکت کنندگان (۷ هزارم) دارای مدرک دیپلم و کاردانی بودند. بیشتر شرکت کنندگان در مطالعه (۹۳ درصد) شاغل در بیمارستان ها و با مدرک تحصیلی پرستاری (۷۳ درصد) و کمترین آنها (۷ هزارم) شاغل در معاونت درمان، پزشکی قانونی بودند.

عوامل محیط داخلی (نقاط قوت و ضعف) توسعه دورپزشکی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان

عوامل اصلی	نقاط قوت	نقاط ضعف	جمع کل
آموزش و پژوهش	۱۹	۶	۲۵
سلامت	۷	۰	۷
منابع انسانی	۶	۱۳	۱۹
فناوری اطلاعات و ارتباطات	۵	۷	۱۲
ملاحظات قانونی	۰	۳	۳
تجهیزات	۰	۷	۷
استانداردها	۰	۳	۳
جمع کل	۳۷	۳۹	۷۶

عوامل محیط خارجی (فرصت و تهدید) توسعه نوراپزشکی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان

عوامل اصلی	فرصت ها	تهدیدها	جمع کل
عوامل فرهنگی اجتماعی	۱۰	۵	۱۵
آموزش و پژوهش	۵	۴	۹
سلامت	۳	۸	۱۱
اقتصاد	۲	۱۳	۱۵
فناوری اطلاعات و ارتباطات	۲	۱۵	۱۷
قانون گذاری	۰	۸	۸
سیاست های دولت	۰	۱۰	۱۰
جمع کل	۲۲	۶۳	۸۵

عوامل اولویت دار محیط داخلی (نقاط قوت) توسعه دورپزشکی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان

رتبه	عوامل فرعی
۳/۰۶	توزیع نامتناسب نیروهای متخصص در سراسر کشور ضرورتی ایجابی برای توسعه دورپزشکی
۲/۶۸	سیستم آموزشی پویای دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان
۲/۶۷	وجود پژوهش و مطالعه درخصوص توسعه دورپزشکی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان
۲/۶۱	قابلیت ارتقای فناوری های ارتباطی همگام با پیشرفت های فناوری
۲/۵۷	سواد رایانه ای کارکنان پزشکی

عوامل اولویت دار محیط داخلی (نقاط قوت) توسعه دورا پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان

رتبه	عوامل فرعی
۲/۵۶	تعیین دورا پزشکی به عنوان اولویت های تحقیقاتی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان
۲/۵۳	دسترسی به سیستم های رایانه ای در داخل دانشگاه
۲/۵۲	انجام پژوهش های کاربردی سلامت نگر (HSR)
۲/۵۱	اطلاع رسانی و آموزش اجتماعی مانند توانمندسازی بیمار
۲/۵۱	دسترسی به منابع الکترونیکی و چاپی معتبر و به روز از طریق کتابخانه مرکزی

عوامل اولویت دار محیط داخلی (نقاط ضعف) توسعه دورپزشکی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان

رتبه	عوامل فرعی
۲/۹۴	عدم وجود استاندارد بین المللی تبادل داده
۲/۸۴	نامناسب بودن رزولیشن تصاویر گرافی از طریق دوربین و ارتباط ماهواره ای
۲/۸۴	عدم وجود استانداردهای واژه نامه و اصطلاحات (SNOMED, LOINC, Rxno)
۲/۷۳	عدم وجود استانداردهای محرمانگی و امنیت داده (مثل استانداردهای HIPPA ,ASTM
۲/۷۲	نیاز به کسب رضایت آگاهانه از بیماران برای بهره مندی از خدمات با دورپزشکی

عوامل اولویت دار محیط داخلی (نقاط ضعف) توسعه دورا پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان

رتبه	عوامل فرعی
۲/۷۱	عدم وجود مراکز مناسب برای آموزش بالینی از طریق دورا پزشکی
۲/۶۹	عدم وجود زیرساخت و قوانین مربوط به امنیت، محرمانگی و ایمنی داده ها و بیماران
۲/۶۵	عدم وجود قوانین و مقررات مربوط به دورا پزشکی (وجود برنامه های کامپیوتری جهت امنیت داده یا رمزهای عبور.)
۲/۶۱	عدم وجود متخصصان فنی در همه زمینه های مراقبت
۲/۵۶	عدم وجود تجهیزات فناوری پزشکی

عوامل خارجی (فرصت های) اولویت دار توسعه دورا پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان

رتبه	عوامل فرعی
۲/۷۶	وجود تجربه های زیاد بین المللی و مطالعات موردی در دورا پزشکی
۲/۶۷	وجود تمایل و انگیزه کارکنان مراقبت بهداشتی درمانی برای پیاده سازی دورا پزشکی
۲/۶۱	تمایل نسل جدید پزشکان و بیماران به استفاده از فناوری اطلاعات
۲/۴۷	ایجاد رشته های مرتبط برای بهره برداری از فناوری دورا پزشکی
۲/۲۸	توانایی مردم در بکارگیری فناوری

عوامل خارجی (فرصت های) اولویت دار توسعه دورا پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان

رتبه	عوامل فرعی
۲/۲۸	عناوین مرتبط با دورا پزشکی در سرفصل دروس رشته های گروه پزشکی و پیراپزشکی
۲/۳۷	عدم وجود تنوع زبان بین پزشکان و بیماران جهت برقراری ارتباطات
۲/۳۴	نیاز بومی به دوراسلامت برای پوشش افراد بیشتر و کاهش هزینه های مراقبت سلامت
۲/۳۳	فناوری موبایل

عوامل اولویت دار خارجی (تهدید های) توسعه دورا پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان

رتبه	عوامل فرعی
۳/۱۳	جدید بودن دورا پزشکی در ایران و عدم تجربه کافی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در این زمینه
۳/۰۲	عدم وجود پوشش بیمه ای و مشکلات بازپرداخت خدمات دورا پزشکی
۳/۰۲	عدم وجود استانداردهای ارزیابی برنامه دورا پزشکی
۲/۸۵	عدم وجود پروانه ی خدمات دورا پزشکی و مسئولیت درمان در دورا پزشکی
۲/۸۱	عدم وجود بنچ مارکینگ و مدل ارزیابی دورا پزشکی

عوامل اولویت دار خارجی (تهدید های) توسعه دورپزشکی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان

رتبه	عوامل فرعی
۲/۷۹	عدم وجود اتحادیه صنفی دورپزشکی
۲/۷۹	عدم حمایت مالی دولت از برنامه دورپزشکی
۲/۷۹	عدم وجود سازمان متولی دورپزشکی در ایران
۲/۷۸	عدم وجود پهنای باند کافی جهت پیاده سازی دورپزشکی



دومین کنگره انجمن تله مدیسین ایران

یا محوریت

Social Networks In Telemedicine And Bed to Bed Management





نتیجه گیری



آیا می توان این مسیر را ادامه داد؟؟؟



نتیجه گیری

در پایان با توجه به شرایط کنونی
دانشگاه علوم پزشکی اصفهان و
موضوع برخورداری تمام افراد
جامعه از خدمات سلامت و طرح
پزشک خانواده در کنار برخورداری
از مزایای این فناوری در اجرای
موفق آن ، امری حتمی و مهم به
نظر می رسد با استفاده از تجربه
های زیاد بین المللی

نتیجه گیری

و استفاده از فناوری موبایل و افزایش مطالعات موردی، این دانشگاه می تواند در جهت پیاده سازی این فناوری گام بردارد ، در صورتیکه امکانات و تجهیزات و آگاهی افراد نسبت به این فناوری، تقویت زیرساخت ها، اختصاص بودجه کافی، آموزش های تخصصی جهت پزشکان، تدوین قوانین ملی، یکپارچگی دستورالعمل های حرمانگی، و امنیت داده ها و انجام برنامه ریزی در خور توجه برای تداوم سلامت از راه دور و یافتن پتانسیل واقعی این فناوری باید در دستورکار برنامه سیاستگذاران قرار گیرد.



پیشهادات



آیا می توان این مسیر را ادامه داد؟؟؟

یافته های پژوهش حاکی از آن است که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان توانایی پیاده سازی دورا پزشکی را دارد، جهت افزایش توانمندی و غلبه بر موانع پیش روی این فناوری لازم است:

- دوره های آموزشی ضمن خدمت جهت آشنایی بیشتر مدیران، پزشکان، مهندسان فناوری اطلاعات و کارمندان مراکز و بیمارستان ها، با محوریت دوراپزشکی برگزار شود؛
- رشته دوراپزشکی در دانشگاه های علوم پزشکی ایجاد شود؛
- مستندات قوی در خصوص توجیه اقتصادی فناوری دوراپزشکی تهیه گردد تا بتوان به لحاظ مالی مدیران ارشد را توجیه کرد؛

- سازمان متولی این فناوری مشخص شود (جهت وضع قوانین و مقررات پشتیبانی قانونی کارکنان با تخصص دورپزشکی)؛
- نهاد دولتی جهت پیاده سازی این فناوری ایجاد شود؛
- یک کمیته هماهنگ کننده در سطح ملی ایجاد شود؛
- مدل های کسب و کار حرفه ای مشخص شود؛
- محیط قانونی جهت طبابت و امنیت داده ها در دورپزشکی گسترش یابد؛

- زیرساخت فناوری اطلاعات و ارتباطات (افزایش پهنای باند و یکپارچه سازی سیستم های اطلاعاتی با نیازهای سلامت) بهبود یابد.

سپاس



در پایان از همه عزیزانی
که در انجام این پژوهش
مارا یاری نمودند به ویژه
دوست خوبم سرکار خانم
دکتر نورالهی تقدیر و
تشکر می کنم

از توجه شما سپاسگزارم