



## چهارچوب تنظیم درخواست برای پیشنهاد (RFP)

### طرح های پژوهشی مرکز تحقیقات مدیریت و اقتصاد سلامت

فرم زیر توسط سفارش دهنده برای هر طرح تکمیل و به همراه نامه رسمی با ذکر منبع و نحوه تامین مالی آن به مرکز تحقیقات مدیریت و اقتصاد سلامت ارسال می شود و پژوهشگران علاقمند می توانند با مراجعه به نشانی <http://hmerc.mui.ac.ir> در قالب دستورالعمل تهیه پیش نویس\* طرح های پژوهشی مرکز اقدام نمایند

**نام سازمان سفارش دهنده:** مرکز آموزشی درمانی امام موسی کاظم(ع) با همکاری مرکز تحقیقات مدیریت و اقتصاد سلامت

**نام، تلفن و ایمیل فرد مسئول در سازمان سفارش دهنده:** مرکز تحقیقات مدیریت و اقتصاد سلامت-تلفن

۰۳۱۳۷۹۲۵۱۵۷ و ایمیل [hmerc@mui.ac.ir](mailto:hmerc@mui.ac.ir) و سایت [hmerc.mui.ac.ir](http://hmerc.mui.ac.ir)

**عنوان طرح (با رعایت موازین علمی): مطالعه تطبیقی مدل‌های ارائه خدمات سوختگی در کشورهای منتخب و ارائه مدل برای ایران**

**معرفی، ضرورت و اهمیت طرح (حداکثر ۳۰۰ کلمه):**

سوختگی یکی از مسایل مهم سلامت در جامعه به ویژه در کشورهای با درآمد پایین و متوسط به شمار می رود که در برخی از این کشورها در ۹۵ درصد موارد منجر به فوت می گردد.

مرگ و میر تنها یکی از پیامدهای سوختگی است و بسیاری از بیماران در اثر سوختگی دچار ناتوانی ها و بدشکلی های متعدد می شوند که هم در کیفیت زندگی آنان بسیار تاثیر گذار است و هم هزینه های زیادی را برای نظام سلامت به همراه دارد

بسیاری از کشورهای توسعه یافته در کاهش حوادث منجر به سوختگی موفق عمل کرده اند. استفاده از مداخلات پیشگیرانه در این کشورها به علاوه دسترسی به شیوه های نوین درمان سوختگی در کاهش چشمگیر مرگ، جراحات شدید و ناتوانی بیماران موثر بوده است. این در حالی است که در کشورهای با درآمد متوسط و پایین علیرغم استفاده از مداخلات پیشگیرانه و کاهش حجم حوادث منجر به سوختگی، به دلیل عدم دسترسی به شیوه های نوین درمانی، تسهیلات نامناسب و یا توزیع نامناسب تسهیلات ارائه دهنده خدمات سوختگی، همچنان آمار مرگ و ناتوانی های حاصل از سوختگی زیاد است.

در ایران نیز علیرغم وجود روند منفی سوختگی سال ۹۵ نسبت به سال قبل، تعداد بیماران بستری شده در بخش مراقبتهای ویژه سوختگی (BICU) روند افزایشی داشته که این امر حاکی از افزایش شدت سوختگی ها بوده است. با این وجود کشور ایران با کمبود تعداد تخت ویژه سوختگی مواجه است

مدلهای ارائه خدمات سوختگی در کشورهای مختلف متفاوت است. در برخی از کشورها بیشتر بر ارائه خدمات سوختگی در بخشهای مراقبت ویژه سوختگی (BICU) تاکید دارند. در برخی از کشورها مراکزی در کنار بیمارستانهای عمومی به ارائه خدمات تخصصی در این حوزه می پردازند. در ایران نیز در حال حاضر ۸ بیمارستان تک تخصصی سوختگی، ۳۷ بخش سوختگی و بالغ بر ۹۵۷ تخت بستری سوختگی در کشور وجود دارد که پاسخگوی نیاز فعلی بیماران نیست. علاوه بر آن تعداد ۱۰۰ تخت BICU در کشور موجود است که بنابر نظر کارشناسان وزارت متبوع یک پنجم نیاز واقعی بیماران است.

با توجه به آسیب پذیری زیاد بیماران سوختگی و مشکلات عمده ای که در ارائه خدمات به این بیماران در کشور ملاحظه می شود و همچنین با توجه به اینکه اکثر بیماران سوختگی از اقشار آسیب پذیر جامعه هستند انجام طرحی در راستای تعیین مدل مناسب ارائه خدمات سوختگی در کشور با توجه به مدل‌های ارائه خدمات در کشورهای موفق در این حوزه و با در نظر گرفتن چالشهای موجود نظام سلامت کشور در ارائه خدمات سوختگی در دستور کار این مرکز قرار گرفته است .

#### هدف کلی:

- تعیین مدل‌های ارائه خدمات سوختگی در کشورهای منتخب
- ارائه مدل برای ایران

#### اهداف اختصاصی

۱. تعیین وضعیت موجود مدیریت خدمات سوختگی در ایران

<p>۱.۱. تعیین ساختار سیاستگذاری خدمات سوختگی در کشور</p> <p>۱.۲. شناسایی نحوه توزیع مراکز ارائه دهنده خدمات سوختگی در کشور</p> <p>۱.۳. شناسایی شیوه های تامین مالی خدمات سوختگی در کشور</p> <p>۲. شناسایی ساختارهای سیاستگذاری خدمات سوختگی در کشورهای منتخب</p> <p>۳. شناسایی ساختارها/ مراکز ارائه دهنده خدمات سوختگی در کشورهای منتخب</p> <p>۴. شناسایی شیوه های تامین مالی خدمات سوختگی در کشورهای منتخب</p> <p>۵. تعیین مولفه های مدل مدیریت خدمات سوختگی برای ایران</p> <p>۶. معیتر سازی مدل مدیریت خدمات سوختگی ایران</p>
<p><b>اهداف کاربردی:</b></p> <p>- نتایج این طرح می تواند به عنوان راهنمای سیاستگذاران وزارت متبوع برای تصمیم گیری در خصوص ساختار ارائه خدمات در کشور و توزیع مناسب تر تختهای سوختگی، کاهش آسیبهای ثانوی حاصل از سوختگی نظیر مرگ و ناتوانی بیماران مورد استفاده قرار گیرد.</p>
<p><b>خروجی های مورد انتظار طرح</b> (مانند گزارش طرح تحقیقاتی، مقاله، دستورالعمل تدوین شده، استقرار یک سامانه و...):</p> <p>- گزارش نهایی مطابق با اصول گزارش نویسی طبق چهارچوب معاونت پژوهشی (مرکز تحقیقات مدیریت و اقتصاد سلامت) دانشگاه علوم پزشکی اصفهان</p>
<p><b>انتظارات از مجری در حین اجرای طرح</b> (مانند بکارگیری متخصصین از یک رشته خاص، هماهنگی با سازمان، تاکید بر استفاده از یکر روش مطالعه یا تحلیل آماری ویژه،)</p> <p>- بکارگیری روش مطالعه تطبیقی برای بررسی مدلهای مدیریت و ارائه خدمات سوختگی در کشورهای منتخب</p> <p>- استفاده از روشهای علمی توافق سنجی در مطالعات کیفی نظر سنجی (مثل بارش افکار، گروههای متمرکز و دلفی و ...)</p> <p>- استفاده از نظر متخصصان خبره در تمام موارد</p> <p>- استفاده از نتایج پروژه تعیین چالشهای بیمارستانهای سوختگی برای ارائه مدل ایران</p>
<p><b>انتظارات از مجری پس از اتمام طرح</b> (مثل: برگزاری یک سمینار، ارائه نتایج در قالب یک سی دی، همچنین اگر ملاحظه خاص اخلاقی یا قانونی در خصوص روش انتشار نتایج):</p> <p>- ارائه گزارش شفاهی (سه ماهه و پایانی) به صورت بحث و تبادل نظر در جلسه ای با حضور پیشنهاد دهندگان و مجریان و خبرگان و کارشناسان</p> <p>- ارائه گزارش کتبی بصورت یک سی دی حاوی پروپوزار روش ها و پرسشنامه های مربوطه و گزارش علمی نتایج طرح و خلاصه اجرایی آن</p> <p>- چاپ مقالات علمی و کسب حداقل امتیاز به میزان دستورالعمل شورای پژوهشی دانشگاه در سال ۱۳۹۶</p>
<p><b>ویژگی های انتخاب طرح دهندگان</b> (مثلاً "نوع تخصص، سابقه انجام طرح های مشابه، ...):</p> <p>- پیشنهاد دهنده (مجری اول) از اعضاء هیات علمی یا کارکنان فوق لیسانس و بالاتر در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان</p> <p>- دارا بودن سابقه اجرای حد اقل ۲ طرح مصوب تمام شده طی ۵ سال گذشته در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان یا سایر دانشگاههای علوم پزشکی برای یکی از مجریان طرح</p> <p>- دارا بودن سابقه چاپ حداقل ۲ مقاله علمی در ۵ سال گذشته در مجلات معتبر پژوهشی نمایه های ISI , PubMed , Scopus برای یکی از مجریان طرح</p> <p>- ضمیمه کردن رزومه کاری و CV مجریان طرح</p>
<p><b>مدت زمان اجرای طرح ( ماه ) + ۱۰ ماه</b></p> <p><b>سقف بودجه طرح (ریال):</b></p>
<p><b>سایر توضیحات:</b> *فرآیند بررسی، تصویب، عقد قرارداد و نظارت کیفی طرح های پژوهشی، بر اساس فرآیندهای تعریف شده در مرکز تحقیقات مدیریت و اقتصاد انجام می پذیرد.</p>