پادوتو گرفتن این فکر و تبادل نظرها و بحث هایی که با گروه‌های مختلف انجام گرفت طرح پیشنهادی به ریاست محترم دانشگاه و از طریق ایشان به وزارت مربوط ارسال شد، طرح مذکور در هیئت رئیسه دانشگاه مطرح و با مجوز ریاست محترم دانشگاه در شعبه ۵ کیلومتری بیمارستان شهید اکبرآبادی از بهمن ماه ۱۳۷۸ به اجرای کامل گردید. هدف از این طرح ایجاد مراقبت به مادران و نوزادان از بدو تولد تا هفته پنجم زیست مشترک همکاری مستندین بیمارستان شهید اکبرآبادی انجام گرفت. در طی این هفته مراقبت در منزل در ۴ نوبت در روزهای سوم و شنبه و هفته‌های چهارم و ششم به مادران و نوزادان ایشان ارائه می‌شد.

مجریان در اجرای طرح مربوط به نتایج قابل توجهی دست پیدا کرده که نشان دهنده اهمیت ارائه مراقبت در منزل ویژه نوزادان ایشان می‌باشد. مادرانی که مراقبت در منزل را خوب روش دریافت می‌نمودند، نسبت به مراقبت در منزل را بهتری انتخاب کردند. شروط‌های فقدان می‌گرفت متفاوت باشد و صرفاً به بازدید منزل خانمه آنها ندانستند. شروط‌هایی که پی‌گیری و تداوم مراقبتهای بهداشتی درمانی را در منزل برد.

چشم اندازی نوین (Home health care) مراقبت در منزل حاضر در سیاست ازکشودن اجرامی شود باتوجه به رشد روز افزون جمعیت و افزایش هزینه‌های بیمارستانی در کشور ما نیاز امری اجتناب ناپذیر است. مراقبت در منزل به تنها موجب کاهش طول زمان بستری بیماران در بیمارستان‌ها و خلی شدن سریع تخت‌های بیمارستانی می‌تواند استفاده ساده‌ترین می‌شود بلكه با ارائه مستقیم خدمات بهداشتی درمانی در خانه و پرداخت نیازهای منحصر به فرد مددجوی، حمایت و افراد خانواده از بیمار و شرکت در امر مراقبت از وی می‌تواند گامی مهم در جهت ارتقای سطح سلامت جامعه باشد.

دانشکده پرستاری و ماما‌هایی دانشگاه علوم پزشکی ایران در تابستان سال ۱۳۷۷ به فکر اجرای طرح مراقبت در منزل به شورای تو افتاد. شورایی که با آنچه که تاکنون انجام می‌گرفت متداول نبود و صرفاً به بازدید منزل خانمه بهداشتی برخوردار آنها ندانست، شرایطی که پی‌گیری و تداوم مراقبتهای بهداشتی درمانی را در منزل برد.

عضو هیات علمی دانشکده پرستاری و ماما‌هایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران - مجری طرح مراقبت در منزل در مرکز بهداشتی درمانی و آموزشی شهر اکبرآبادی

فصل‌نامه پرستاری و ماما‌هایی ایران

سال سیزدهم / شماره ۲۳ / زمستان ۱۳۸۸
مادرانی که مراقبت‌های معمول را دریافت می‌کردند از خود و نزدیک‌ترین به مراقبت از بیمارستان‌ها به همین‌طور هنگام ترخیص از بیمارستان به یک میزان آموزش‌هایی در مورد مراقبت‌های خود و نزدیک‌ترین به مادرانی که مراقبت در منزل را به خانه‌ای‌اش می‌بردند و سایر بودن تنها خود و خانواده‌اش بدلیکه همسایگان و حتی مغازه‌داران محل مشتاقانه منتظر بودند از تامسیات به منزل برده شود و مادران و نوزادان آنها پس از ترخیص از بیمارستان رها شوند گام بزرگی در راستای ارتباط سطح سلامت جامعه به روش خواهد شد.

با وجود تناژ مثبت این برنامه با یادگیری اجرای طرح مراقبت در منزل تهیه منکی به پرستار و ماما نیست و همکاری‌های می‌باشد طبیعی در این ضریب بهداشتی و در بیمارستان‌های جامعه و بیمارستان‌های بزرگ‌تری که کمک‌رسانان در آن‌ها ضریب بهداشتی و در بین پرستاران ورزش می‌کنند، با یادگیری آموزش‌های مختلف موجود دارد برنامه این طرح را به صورت منسجم و با تکمیل نیازهای مراقبت در منزل در منطقه تحت سرپرستی دانشگاه علوم پزشکی ایران به اجرا در آورده، اجرای این برنامه تنها زمانی کاملاً نمی‌شود و ارزش پیژند می‌کند که به صورت

فصلنامه پرستاری و مامایی ایران

9 سال سیزدهم / شماره ۲۳ / زمستان ۱۳۷۸
Home health care

Author: Porsa SH.

Abstract: Today home health care is implementing in many countries. In Iran, because of increasing population growth and hospital investments, home health care is not avoidable. Home health care not only causes decreasing length of hospitalization and rapid offloading of hospital’s beds for the use of other patients, but also presenting direct health services in home based on individual needs, emotional support of family members and making them to participate in caring affairs of their patients. These are positive paces toward promotion of health in society. Nursing faculty of Iran University of medical sciences decided to do home health care by a new method in summer 1998. This method is not merely a home health visit but is a method of follow up and continues home health care.

Key words: home health care, hospital investments, health promotion.