چالش‌های اجرای فرآیندهای اعتباربخشی در بیمارستان‌ها: یک مورد روانی

بهار صالحی ۱

چکیده

زمینه و هدف: اعتباربخشی یکی از مبانی ارزیابی استاندارد است که نقش اساسی در ارائه کیفیت خدمات سلامت دارد. این تحقیق سعی دارد با بررسی مطالعات و استنادهای موجود در بیمارستان‌های ایران، نتایج آن را به تغییراتی بپوشاند.

روش بررسی: مطالعات در سال ۱۳۹۵ به صورت مروری در روزنامه، شرکت‌های نسخه‌ای و پیام‌های اینترنتی انجام شد. مطالعات از پایگاه‌های Ovid، Scopus، Google scholar و PubMed انجام شد.

نتیجه‌گیری: در مطالعات مورد بررسی، بیش از ۲۰۰ مورد مقاله شامل پزشکی و فارسی در این زمینه پایت‌شده و نتایج به دست آمده است.

کلیدواژه‌ها: اعتباربخشی، خدمات سلامت، استاندارد

تاريخ دریافت: ۹۵/۱۲/۱۹

تاريخ پذیرش: ۹۷/۳/۲۰

---

۱. دانشجوی دکتری پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران.
2. استاد، مرکز تحقیقات مراقبت‌های پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران.
3. Email: Hamidpayravi@yahoo.com
برنامه اعتباربخشی مراکز بهداشتی درمانی درمانی، فرآیندی است که در جریان یک سازمان مستقل با استفاده از نظر افراد محترم و متخصص، بر اساس استانداردهای مدون و از پیش تعیین شده، به ارزیابی واحدهای سامان در جریان مورد نظر پرداخته و در مورد اعطا شاخصی اجرایی به آنها، تصمیم گیری می‌نماید. اعطای شاخصی اجرایی به آنها، تصمیم‌گیری می‌نماید. اعطای شاخصی اجرایی به آنها، تصمیم‌گیری می‌نماید. اعطای شاخصی اجرایی به آنها، تصمیم‌گیری می‌نماید. اعطای شاخصی اجرایی به آنها، تصمیم‌گیری می‌نماید.

استانداردهایی از پیش تعیین شده دست‌یافتنی (a) با توجه به پیشرفت این برنامه در جهان و به وجود آمدن برنامه‌های متنوعی از جمله استانداردهای اعتباری خصوصی و مشترک متنقی در سطح جهانی، همچنین ایجاد برنامه‌های اعتباری خصوصی مربوط به کشورهای فرانسه، ایرلند، دانمارک، هلند، انگلستان (b)، نیز شاخص‌سازی خدمات بهداشتی درمانی و ارزیابی کیفیت خدمات بهداشتی درمانی در بیمارستان‌ها مورد استفاده قرار می‌گیرد. (c) با توجه به اهمیت روز افزون بیمارستان‌های اعتباربخشی در بیمارستان‌های ایران به اعتماد عمومی به کیفیت خدمات بهداشتی و کاهش امروزه موضوع اعتباربخشی با هدف ایجاد و ارتقای فرهنگ اعتمادی و کیفیت مراقبت از بیمار جانبای، ویژه‌ای باقی است. (d) اهداف عمده آن نیز شامل کیفیت خدمات سلامت از طریق تبعیضات مطلوب و قابل دستیابی در چارچوب استانداردها، بهبود یکپیش‌گی در مدیریت خدمات سلامت، (e) کاهش خطرات و اسپیکی برای بیماران و پرستاران و متقاضیان خدمات در زمینه‌های بهداشت کیفیت و بهترین خدمات، تقویت اعتماد عمومی به کیفیت خدمات سلامت و کاهش هزینه‌های خدمات ارتقایه شده است. (f) فقدان یک نظام ارزیابی و اعتباربخشی مؤثر برای بیمارستان، به لحاظ اهمیت بالای این سازمان علاوه بر افزایش هزینه‌های درمانی (g) می‌تواند سلامت مردم را نیز به مخاطره اندازی از این روند برنامه اعتباربخشی تحت‌البرق عظیم در بهبود ارتقای خدمات درمانی در بیمارستان‌ها ایجاد نموده است. (h)
چالش‌های اجرای فراخی اعتباربخشی در بیمارستان‌ها: یک مرور روایتی
زاها صالحی و حمیذ پیروی

در این سالزمان برخی از امکانات اعتباربخشی در بیمارستان، مانند اجرای مراکز اعتباربخشی در بیمارستان، افزایش سطح اعتباربخشی و بهبود سطح دسترسی‌العملی تاکید شده است.

اما مهم‌ترین بخش اطمنان در راه‌ها برای اجرای اعتباربخشی در بیمارستان‌ها بیشترین عناصر مالی و مالکیت است.

یافته‌های برخی از مطالعات نشان‌دهنده اثرات مالی و اقتصادی خدمات بیمارستانی است که بهبود خدمات در بیمارستان را می‌توان به تأخیر نشان‌دهنده اعتباربخشی در بیمارستان باشد.

اگزش گردید.

یافته‌های برخی از مطالعات نشان‌دهنده اثرات مالی و اقتصادی خدمات بیمارستانی است که بهبود خدمات در بیمارستان را می‌توان به تأخیر نشان‌دهنده اعتباربخشی در بیمارستان باشد.
چالش‌های موجود در برنامه اعتباربخشی را استخراج کرده و راهکارهای پیشنهادی در جهت رفع آنها ارائه دهد.

روش پژوهشی
این مطالعه در سال ۱۳۹۵ به صورت موری روانی انجام گرفت. مقالات فارسی یا انگلیسی که نقد و بررسی برنامه اعتباربخشی پرداخته و یا تجربیات حاصل از اجرای برنامه اعتباربخشی را بیان نموده‌اند، در مجلات داخلی و یا خارجی علمی و پژوهشی به چپ نهایی رسیده و امکان دسترسی به متن کامل وجود داشته وارد مطالعه شدند.

یافته‌ها
پیامدهای پرستاری ایران بعد از اجرای برنامه اعتباربخشی با چالش‌ها و موانع زیادی مواجه شدند. نتایج حاصل از این مطالعه می‌تواند در برنامه اعتباربخشی را به شرح زیر توضیح می‌دهد:

(جدول شماره ۱)

| توضیحات | رده‌ی
|----------|--------|
| تفاوت معنی‌داری بین ویژگی‌های پیامرسانی‌ها از نظر نحوه ارایه خدمات، رابطه پزشک و پرستار با یکدیگر و فرآیند مورد استفاده | ۱ | بهبود استانداردهای کیفیت مراقبت
| نتایج مطالعه همچون بازارهای سازمان‌ها | ۲ | استفاده از استانداردهای نامناسب برای ارزیابی سازمان‌ها
| افزایش هزینه هزینه‌های کارکنان و اجرای سیاست‌های مورد نیاز برای اجرای برنامه‌ها | ۳ | افزایش هزینه
| افزایش بار کاری کمک‌های ترویجی توسط کارکنان | ۴ | ترویجی تراکمی
| شاره‌های روانی و درگیری‌های دهنده و نگرانی‌های ناشی از نگرانی‌های اجرای برنامه‌ها | ۵ | اثرات کارکنان
| در مدت کوتاه، شرایط کاری، شرایط زندگی، نیاز به پایداری و بهداشت سازی می‌شود. | ۶ | زمان و مدت پایه‌سازی
| روش‌های مبتنی بر نشانه‌های نامناسب | ۷ | ارزیابی نامناسب نشانه‌ها
| وضعیت سازمان | ۸ | رضایت مرکزی
| اعمالی ارزیابی و ویژگی‌های ارزیابیان | ۹ | عمليات ارزیابی و ویژگی‌های ارزیابیان
| دهه‌های مرجع پیش‌بینی برای استانداردهای نحوه پیاده‌سازی آنها و وجود نداد. | ۱۰ | منابع پیش‌بینی و نحوه پیاده‌سازی
| تلاش‌های ابزار ارزیابیان | ۱۱ | دهه‌های باربری ارزیابیان
چالش‌های اجرای فرآیند اعتباربخشی در بیمارستان‌ها: یک مرور روایتی

زهرا صالحی و حمیذ پیروی

به‌پایه استانداردهای کیفیت مراقبت: نتایج چندین مطالعه حاکی از آن است که رضایت بیماران بعد از انجام استانداردهای اعتباربخشی موجب ارتقای کیفیت مراقبتهای شده است. با کشید بیماران چنین بردانی از آن گرفته‌اند (1). حتی مطالعات اعمال اخیر نشان می‌دهند که در طول زمان این ارائه‌های خدمات، رابطه اخذ و پرسبت بیماران از دست نمی‌آید. استفاده و به کلی کیفیت خدمات ارائه‌شده وجود ناشی نشده و در بین بیمارستان‌ها نیز اختلاف قابل توجهی در متغیرهای مانند طول اقامت، خدمات و سیستم بیماران در بین بیمارستان‌ها مشاهده شده است (2). شاید اعتباربخشی بیمارستان‌ها در بعضی موارد از دیدگاه بیماران، بدون توجه به خدمات مربوطه‌ها بهداشتی درمانی یا کیفیت بالا را تضمین کند.اما هنوز درستی آن با طور نظامی بررسی شده است (3).

استفاده از استانداردهای نامحسوس برای ارزیابی سازمان‌ها: استانداردهای اعتباربخشی در بخش‌های مختلف مراقبت‌های سازمان‌ها را بررسی کرده و نیاز به استانداردهای مناسب برای ارزیابی سازمان‌ها احساس می‌شود. برخی مطالعات نشان دادند که اعتباربخشی به‌طور استانداردهای نیاز دارد که بر اساس "نوع‌های فردی" تدوین شده‌است (4). کیش بردار از استانداردهای اعتباربخشی سایر کشورها نمی‌تواند نیاید مناسب برای ارزیابی نیازمندی‌های سازمان‌های بهداشتی و درمانی یک کشور باشد (5). استانداردهای اعتباربخشی کشور دیگر در جهان همچنین خیلی از کشورهای از این‌رو به استانداردهای اعتباربخشی با چالش‌هایی به عنوان بخشی مشکل برخی مواجه شده‌اند (6).

برخی دیگر از متخصصان در بخش سلامت نگرانی به خود در زمینه‌های اعتباربخشی را در رابطه با تهیه‌سازی مراقبت از سلامت انسان برای کردن در حال حاضر با مبادلات از انجام برخی اعتباربخشی با چالش‌هایی به عنوان یک مشکل برخی مواجه شده‌اند (7).

به‌پایه مطالعه‌های بالای برخی، نه تنها به عنوان ضعف بلکه به عنوان عامل اصلی شکست برخی اعتباربخشی باید شده‌باشد که سیستم که می‌تواند موجب شده باشد که به انجام آن خودداری کند (8). آماده سازی و راه‌حل‌های این بیمارستان و اجرای آن به مدت زمان و توجهی انسانی (به

۱۷
نشریه پرستاری ایران
دوره 30 / شماره 106 / تیر ماه1396

5. استرس کارکنان: Pomey در مطالعه خود، اعتبارخیزی را به عنوان عامل ایجاد استرس در کارکنان بیان کرده‌اند. شماری از مسئولان بیان کرده‌اند که برخی اعتبارخیزی باعث ایجاد استرس در کارکنان به ویژه در مدیران سطح میانی می‌شود. پزشکان تعدادی از درمان‌هایی را برای اینکه این موارد که به میان می‌آیند بر مورد درمان‌هایی قرار گرفت. مطابعه مقدمه روانی و درک‌وبی و تغییرات ابزاری اعتباری در عمل به منظور بهبود در ایجاد استرس، اضطراب و حتی تمرکز نکردن کارکنان در امر می‌آید. برنامه‌های معرفی کردن یک میانجی در محیط کارکنان ممکن است کمک کند.

6. روش‌های سازی مطالعات نشان می‌دهد که ایجاد استرس اعتبارخیزی در آمریکا که به این استنادهای است 18 آن مدل و در سایر کشورها سه تا چن سال به طول می‌انجامد و از آن‌ها تا اعتبارخیزی حاوی امکانات تکنیکی بهبودی درمانی است. پیامدازی آنها نامیده و نگرش کارکنان، تعیین فرهنگ سازمانی، آموزش‌های انبوه و منظم، پایش و اصلاح مداوم برنامه‌ها و اهداف است و در بهترین شرایط سالها به طول می‌انجامد در حالی‌که این مهندسی عملی به برنامه‌سازی یا با دادن نشست و برخی مراکز فقط دنی می‌توانستند روی آنها کار کنند که اجرای سیاست علمی، غیرعلیمه و توام با سندرام‌های گسترشده به مظور کسب شرایط را به دنبال داشته‌اند. این نشان از میزان استرس‌های اتفاق افتاد که برنامه‌سازی تحت تأثیر شدت‌پذیرین فشارهای مالی ناشی از همبستگی‌های افزایش داشته و به تبع، نمی‌توانند تعریف‌ها، پرداخت نشان مطالب از سوی بیمه‌ها، وصول نشان تخصص‌ها، کمک‌های فردی و سازمان‌های بیمه‌ای و ذی‌پریه کارکنان پرستاری و مشکلات شدید‌پذیری از تحریم‌ها بودند که تجربه‌های جدید و احتمالاً سطحی نسبت به استندارد و توزیع رایگیکی از سر تازه‌تری در پی نداشت.

7. روش امتیازدهی سنجش: سنجه‌ها نام‌نویسنده را به اهداف برنامه اعتبارخیزی شد.

8. نتیجه‌گیری: این استریتی ابا زمینی اختصاصی‌ها یا کمیت‌های استریتی‌های انسانی موجب محبوبیت و سازش نظر در زمینه اعتماد به خود و مهارت‌ها می‌گردد، و امکان ساخت خط مشی‌ها و روش‌های انجام کار خود را مجددا تدوین و به روت نمایندگی و برنامه‌های آموزشی کارکنان را دوربرد طراحی نمایید. صاحب نظران بر این باورند که این بارکاری بیشتر بر کارکنان اداری مشاورین و به خصوص مدیران ممکن حمایت می‌شود، به کناری‌های همین مسائل در میانه‌گاه، وسیع شکست سازمان‌ها در دستیابی به اهداف برنامه اعتبارخیزی شد.

[DOI: 10.29252/ijn.30.106.23]
چالش‌های اجرای فرآیند اعتباربخشی در بیمارستان‌ها: یک مرور روایتی

ژهرا صالحی و حمیذ پیروی

نامه‌های منتشرشده، سنجش‌ها ملاک‌هایی برای امتداده‌ی به استانداردهای استاندارددار (یک چند ملاک) نهیه است که به‌دست آید در صورت اجرای کامل آن سنجش دو امتیاز اجتماعی، نسبی یک امتیاز و اجرا نشان امتیاز کسب می‌نماید. جمع امتیاز سنجش‌ها، امتیاز استاندارد و جمع امتیاز استاندارد‌ها، امتیاز واحده تا نشان می‌دهد که با تکمیل آن بر یکی امتیاز قابل اکتشافی، امتیاز نسبی یک‌واحد به سنجش‌ها وجود دارد شمار نتیجه، نتیجه نتایب امتیاز بیماری بدون نتایب است. یک چند

8. نادیده گرفتن رضایت بیماران: امرهای برای

دستیابی به اطلاعات درباره ساختار، فرآیند و برونداد مرحلات از سنجش رضایت بیماران استفاده می‌کند. هیچ برآمانته از رضایت بیماران در سنجش‌های اعتمادبخشی وجود ندارد.

نتیجه مطالعه رضایت سنجی بیماران بسیار اهمیت دارد زیرا در پیش بیش چگونگی عملکرد بیماران در آینده مفید است. هیچ اعتباری در بیمارستان‌های بسیار اعتمادبخشی که اعتباری نهشته داده شده است

(9) به عبرت دیگر امکان گرفتن توجه به وضعیت اعتباری بیمارستان و بسیار نهشته

9. عملیات ارزیابی و بررسی‌های ارزیابیان

بیمارستان‌ها و گاهی سال‌ها زحمت می‌کنند و تاکید کار خود را طی چند روز به آزمایش گذارند. پس عملیات ارزیابیی در اعتباری و یک امتیاز آن بر یکی امتیاز به خدمات این بیماری به ارزیابی و تعیین درآمدی که در خود، امتیز است اما، مسابقات ضعیف‌ترین

حققه زنجره اعتباری‌ها در ایران عملیات بیمارستانی در این بیمارستان‌ها می‌تواند که بیمارستان‌های ما را رونده کرده و می‌کشد

دهد. (11)
بحث و توجه‌گیری
با توجه به مشکلات ناشی از اجرای استانداردهای اعتبار بهتری که به تعدادی از آنها شد برخی مباحثه شد، نشان داد دیپتریت و هم‌این در اختراع اعتباری ابزاری پی‌پردازی، پرایی و کاراکتری بیشتر همان‌گونه که شاهد است، در مقابل نتایج حاصل از این مطالعه، انتخاب کافی‌تر از استانداردهای اعتباری می‌تواند استفاده از استانداردهای پی‌پردازی، کاراکتر و ابزاری سازمان‌ها، افزایش کیفیت و اعتماد مشتریان و افزایش بازاریابی را نشان می‌دهد. همچنین، افزایش کیفیت و اعتماد مشتریان و افزایش بازاریابی را نشان می‌دهد. 

11. ذهینت بازرسی ارزیابی: از آنجایی که از کارشناسان نظارت و بازرسی، بدن آموزش‌های ساختنی برای ارزیابی اعتباریشی استفاده می‌شود، بنابراین ذهینت شکل گرفته در اغلب این افراد ذهینت بازرسی از ارزیابی تلقی شد. این در حالیست که ارزیابی اصولاً با بازرسی متفاوت بوده و تیامزدها باز و انعطاف‌پذیر است و ارزیابی به دنبال روش‌های مجدد و ریزش باور نیست بلکه در پی کشف ضرر اطمینان و کمک به بهبود فرآیندها هستند. در موارد متعادل بیشتر شد که رفتار تحکم آمیز و افزایش افتخار آزمایش‌باز روش‌بندید سازمان و فرد ارزیابی شده در کاهش رفتارهای موضع قدرت و تغییر آمیز ارزیابی، این ارزیابی شونده‌ها را گزارش نموده و باعث برنامه‌ریزی ناپذیر به اعتباریشی می‌شود.

پشتیبانی برای استانداردها و نحوه پیاده‌سازی آنها وجود ندارد. (۶۲)

پشتیبانی برای استانداردها و نحوه پیاده‌سازی آنها وجود ندارد. (۶۲)

برای استانداردهای اعتبار

18. ذهینت بازرسی ارزیابی: از آنجایی که از کارشناسان نظارت و بازرسی، بدن آموزش‌های ساختنی برای ارزیابی اعتباریشی استفاده می‌شود، بنابراین ذهینت شکل گرفته در اغلب این افراد ذهینت بازرسی از ارزیابی تلقی شد. این در حالیست که ارزیابی اصولاً با بازرسی متفاوت بوده و تیامزدها باز و انعطاف‌پذیر است و ارزیابی به دنبال روش‌های مجدد و ریزش باور نیست بلکه در پی کشف ضرر اطمینان و کمک به بهبود فرآیندها هستند. در موارد متعادل بیشتر شد که رفتار تحکم آمیز و افزایش افتخار آزمایش‌باز روش‌بندید سازمان و فرد ارزیابی شده در کاهش رفتارهای موضع قدرت و تغییر آمیز ارزیابی، این ارزیابی شونده‌ها را گزارش نموده و باعث برنامه‌ریزی ناپذیر به اعتباریشی می‌شود. (۶۲)
چالش‌های اجرای فرآیند اعتباربخشی در بیمارستان‌ها: یک مرور روایتی

زهرا صالحی و حمیذ پیروی

پژوهش انجام شده در مصر به هدف تعیین تأثیر اعتباربخشی بهره‌مندی مالی و افزایش سطح اعتباری بیمارستان‌ها غیردولتی نیز بخش از آن بود که میزان ضایع‌بندی بیماران به طور معنی‌داری در کدام بخش‌های نظام‌داری سازمان‌های اعتباربخشی شده بودند.

در مقابل در بررسی مطالعات، رابط معنی‌داری میان اعتباربخشی بهره‌مندی مالی و افزایش سطح اعتباری بیمارستان‌ها، یافته مطالعاتی در این زمینه که در گرفتن است در مطالعات نظر بررسی و Jardali، Shaw، Greenfield و یکی از علل نگرانی خود در رابطه با برناهای اولین و دوم یکی از علل نگرانی خود در رابطه با برناهای اعتباربخشی در سازمان‌های دانشگاهی و کارکنان

استانداردهای اعتباربخشی و نیروی پایه سازی آن‌ها نیاز به صرف آموزش و زمان کافی جهت پایه‌گذاری این استانداردها احساس می‌شود.

نتایج مطالعه محضی‌دانی‌ها در دو حوزه چالش‌های اجرای اعتباربخشی در بخش مدیریت اطلاعات سیستمی و ماهیت اثرات آنها بر روی یکدیگر ارائه داد. در این مطالعه مدیریت و هدایت مؤثر از سوی میزان و سرپرستان، توجه مدیران به شرکت کردن و ارائه پدیده و اطلاعات سیستمی اهداف اجرای اعتباربخشی به کارکنان تأثیر مستقیمی بر اجرای استانداردهای اعتباربخشی در بخش مدیریت اطلاعات سیستمی داشته است و به افزایش رضایت و کارایی بخش منجر گردیده است. مستند مقدمه تأثیر اعتباربخشی در مدیریت بهینه مطالعات شده و منابع داخلی بیمارستان‌ها با توجه به کمکی که بودجه در بیشتر زمینه‌ها است و مهم‌ترین جویی در اجرای اعتباربخشی و تغییرات بخش مدیریت اطلاعات سیستمی بودن نشانه‌نگاری می‌کند. در تجربه و در رویکرد گروهی در بین افراد و وجود چالش‌های کارگری و ارتباطات، نشان دهنده بودن رضایت برای ایجاد سیستم‌های ارزیابی در مجموعه ارزیابی‌هایی از یک اقدام مناسب است. نسخه و یک‌راهنمای ارزیابی‌های مناسب اجرای اعتباربخشی است. (1)
افزایش حمایت‌های اجرایی مدیران می‌تواند به رفع بروز نواقص کمک کند.

بنابراین به مسئولین در جایگاه سیاست‌گذاری بیشتر می‌شود برای اجرای موافق این برنامه در ایران جوانب مختلف تمامی جانشین‌های شناختی‌های دشی را مطالعه نموده و این نکات را در برنامه‌ی جهت جدایی‌بندی بیمارسازی برنامه در سطح شورای متد‌بندی قرار داده و اقدام در آن ادرک کاهش یا رفع اثرات آن از طریق تشکیل جلسات و همایش‌های تخصصی در این زمینه برای یافتن راه حل‌های موثر انجام دهد.

تقدرت و نشکن

در پایان از تمامی مسئولین اعتبار بخشی بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی ایران و استادی که ما را در انجام این پژوهش حمایت کرده، صمیمانه تشکر و قدردانی می‌شود.

فاوست منابع

Challenges in the Implementation Accreditation Process in the Hospitals: a Narrative Review

Salehi Z. PhD Cand. 1 *Payravi H. PhD 2

Abstract
Background & Aims: Accreditation is one of the standard assessment systems that plays an essential role in improving the quality of health services. This study tries to explore the challenges in the accreditation program by reviewing the studies and extracting their results and proposing solutions to address them.

Materials & Methods: This study was performed in 2017 as a narrative review. Articles were extracted from databases of Google scholar, Scopus, Ovid, Since Direct, ProQuest, Ovid, and PubMed from 2004 to 2016. About 30 articles were found in English and Persian, the text of each article was assessed several times and challenges of the studies were extracted, described, and classified.

Results: The results of this study were categorized under 14 themes: using inappropriate standards, inappropriate tools and inappropriate method for evaluating organizations, increasing costs, human resources, inadequate training, increasing workload, stress, lack of motivation, lack of teamwork and inadequate information of staff, shortage of time and duration of implementation, inappropriate scoring method, patient dissatisfaction, lack of backup resources and implementation method, subjective view of evaluators, copy of accreditation standards of other countries, not reviewing the content of the standards, and lack of budget allocation.

Conclusion: Organizations that institutionalize the accreditation process in the body of their education, awareness and organizational culture can reach a higher level of quality in health services. Therefore, it is recommended to the authorities to read all the identified challenges and consider these points in their planning.

Keywords: Accreditation, Evaluation, Health Service, Standards

Received: 9 March 2017
Accepted: 10 Jun 2017

1. PhD Candidate in Nursing, School of Nursing & Midwifery, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.
2. Professor of Nursing, Nursing Care Research Center, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.
(*Corresponding Author) Tel: 912 516 0897 Email: Hamidpayravi@yahoo.com