

طراحی الکوئی مدیریت داوطلبان نظام

سلامت ایران در بلایا

استاد راهنمایی

دکتر تهمیز فرج خدا

دکتر سید حام سیدین

استاد مشاور

دکتر علی اردلان

نگارش

ابراهیم سلمانی ندوشن

بهمن ۱۳۹۶

اگر ارزشی برای این مطالعه مترتب است آن را به تمام زلزله

زدگان غمیده کرماشان تقدیم میکنیم.

بِهِ نَامٍ أَوْ كَلِهِ دَائِنَاتِ رِبِّنَ اسْتَ[◇]

چکیده

مقدمه: یکی از چالش های عمدۀ در زمان پاسخ به بلایا کمبود نیروی انسانی متخصص در حوزه بهداشت و درمان است و یکی از راههای حل این مشکل استفاده از نیروهای داوطلب از پیش شناسایی شده در بدنۀ نظام سلامت می باشد. این مطالعه با هدف تبیین الگوی مدیریت داوطلبان نظام سلامت در بلایا ایران انجام شد.

روش بررسی: پژوهش حاضر از نوع ترکیبی اکتشافی متوالی است که در دو مرحله انجام شد، در مرحله اول که با روش کیفی و تحلیل چارچوبی با انجام مصاحبه با ۲۲ نفر از افراد مطلع موضوع انجام شد ابعاد الگو تبیین شد و سپس در بخش کمی با استفاده از روش دلفی و نظرات ۴۲ نفر از متخصصین این رشته الگوی استحصال شده اعتبارسنجی شد.

نتایج: بر اساس یافته های مرحله اول دو تم رو ساخت و زیر ساخت و هشت ساب تم شناسایی شد. ساب تم های مربوط به تم زیر ساخت شامل اسناد بالادستی، سمن ها و موارد فرهنگی اجتماعی و ساب تم های تم رو ساخت شامل آمادگی، پاسخ، نگهداری، جابجایی و ترخیص و پیگیری بود. در دور اول دلفی تمام ابعاد تبیین شده در مرحله کیفی مورد تایید قرار گرفتند و در نهایت درصد توافق کلی در خصوص الگوی پیشنهادی ۹۶/۹۰ درصد و قابلیت اجرای الگو ۷۹/۴۱ درصد و اولویت اجرای ۸۷/۴ برآورد شد.

نتیجه گیری: به نظر می رسد علاوه بر لزوم وجود اسناد بالادستی حمایت کننده و ایجاد زمینه های فرهنگی و اجتماعی بهتر است اقدامات در زمینه مدیریت داوطلبان نظام سلامت در فاز آمادگی با ثبت نام و آماده سازی داوطلبان آغاز شود و سپس در فاز پاسخ با بکارگیری مناسب آنها عملیاتی شود. ضمن اینکه باید برای ترخیص و غیبت داوطلبان نیز برنامه داشت و در نهایت پیگیر وضعیت سلامت روحی و جسمی داوطلبان پس از مأموریت بود. علاوه بر این بر اساس نتایج مشخص شد که توافق بالایی بین خبرگان در خصوص ابعاد الگوی تبیین شده وجود دارد و درصد بالایی این الگو را قابل اجرا دانسته بودند.

کلیدواژه ها: داوطلبان، بلایا، نظام سلامت، نیروی انسانی، آمادگی در بلایا، پاسخ به بلایا، برنامه های کاهش خطر

Abstract

Introduction: Shortage of specialized healthcare volunteers is a major challenge during disasters and one of the solutions to rise to this challenge is the use of pre-identified healthcare volunteers. This study aimed to investigate requirements of management of healthcare volunteers in disasters.

Method: At the first strand of this Exploratory Mixed Method study, semi-structured interviews were conducted with 22 health professionals in the field of disaster and key informant who have previous experiences in managing volunteers. In the second strand, the dimensions, which extracted through the first strand were validated using the Delphi method with 42 experts.

Results: Based on the first strand results two themes of background and foreground factors and eight subthemes were identified. The background sub-themes included high-level documents, NGOs and socio-cultural factors, and the foreground sub-themes included preparedness, response, retention, relocation, terminating and follow-up. Finally the Delphi results approved all of the dimensions were extracted at the first strand. The percentage of agreement for the whole pattern was 96.90, and the feasibility of the pattern was 79.41% and the priority was 87.4%.

Conclusion: In addition to the need for supportive legal framework and developing cultural and social backgrounds, it seems better to identify and prepare the health care volunteers in the preparedness phase and assigning them appropriately in the response phase. In addition, the necessary measures should be prioritized to enhance retention rate and motivation of volunteers. Plans should also be implemented for volunteer's termination and finally follow up the physical and mental health status of the volunteers after their mission.

Keywords: Health Personnel, Volunteers, Personnel Management, Personnel Administration, Hospital, Delivery of Health Care, Disaster Planning, Disaster, Qualitative Research