



پژوهشگاه آینده‌پژوهی در سلامت



مرکز تحقیقات مدیریت ارائه خدمات سلامت

اولویت های پژوهشی پیشنهادی مرکز تحقیقات مدیریت ارائه خدمات سلامت

(مرتبط با بحران کووید-۱۹)

پژوهشگران، اعضای هیأت علمی و دانشجویان می توانند پروپوزال های خود را در ارتباط با موضوعات ذیل تنظیم و زیر نظر مرکز تحقیقات مدیریت ارائه خدمات سلامت در سامانه پژوهان دانشگاه علوم پزشکی کرمان ثبت نمایند. این مرکز فرآیند بررسی و داوری پروپوزال های مذکور را در اولویت قرار می دهد. محققان میتوانند از ظرفیت مرکز تحقیقات مدیریت ارائه خدمات سلامت برای همکاری در هر یک از طرح های مذکور استفاده نمایند.

ردیف	محور / حیطه / عنوان
۱.	روانشناختی
۱.۱	بررسی سلامت روان زنان باردار در اپیدمی کووید ۱۹
۱.۲	بررسی سلامت روان کارکنان خط مقدم درمان در اپیدمی کووید ۱۹
۱.۳	بررسی وضعیت جسمی و روانی پرستاران مراقبت دهنده از بیماران کرونایی
۱.۴	بررسی سلامت روان کودکان طی اپیدمیولوژی کووید ۱۹
۱.۵	بررسی سلامت روان سالمندان طی اپیدمیولوژی کووید ۱۹
۱.۶	بررسی اضطراب، افسردگی و استرس و تاب آوری و اختلال خواب طی اپیدمی کووید ۱۹
۱.۷	بررسی میزان استیگما (انگ اجتماعی) در بهبود یافتگان مبتلا و اثر آن بر فاکتورهای روانشناختی
۱.۸	ترس و استیگما در بیماران مبتلا و بهبود یافته از کرونا
۱.۹	بررسی عوامل پیش بینی کننده ترک شغل در پرستاران در اپیدمی کرونا
۱.۱۰	بررسی خشونت علیه پرستاران اورژانس در مواجهه با بیمار کرونایی
۱.۱۱	بررسی تظاهرات نورولوژیک بیماران بستری کرونایی
۱.۱۲	تحلیل محتوای آموزشی سلامت روان در رسانه های اجتماعی
۱.۱۳	بررسی دلایل افزایش میزان خودکشی در دوران کرونا
۱.۱۴	بررسی رابطه اضطراب ناشی از شایعات بر سلامت روان کاربران شبکه های مجازی
۲.	اجتماعی
۲.۱	بررسی نیازهای بیماران ترخیصی مبتلا به کووید ۱۹

۲,۲	بررسی نیازهای خانواده بیماران کرونایی مبتلا و ترخیص شده
۲,۳	بررسی سواد سلامتی و آگاهی مردم در مورد مقابله با کرونا
۲,۴	بررسی آگاهی و نگرش و عملکرد مردم استان در مورد موازین پیشگیری از بیماری
۲,۵	بررسی آگاهی دانش آموزان مدارس در مورد پیشگیری سطح اول بیماری کووید ۱۹
۲,۶	بررسی عوامل مرتبط با میزان تاخیر در مراجعه بیماران کرونایی
۲,۷	بررسی رضایتمندی بیماران و خانواده های کرونایی از نحوه پذیرش و مراقبت و پاسخگویی به نیازهای بالینی و غیربالینی
۲,۸	بررسی ویژگی های فردی و اجتماعی و زمینه ای بیماران کرونایی مبتلا و بهبود یافتگان
۲,۹	عوامل اجتماعی روانی موثر بر اتخاذ رفتارهای پیشگیرانه در مقابله با کرونا
۲,۱۰	درک مردم استان از اپیدمی کرونا یک مطالعه کیفی
۲,۱۱	بررسی فاکتورهای مرتبط با فرسودگی شغلی در کادر درمانی بیماران کرونایی
۲,۱۲	کمک های مردمی در بحران کرونا (مستندسازی و بررسی نقاط قوت و ضعف در ساماندهی کمک ها)
۲,۱۳	درس آموخته های اجتماعی مثبت بحران کرونا
۲,۱۴	بررسی چالش های مدیریت بحران کرونا در سازمان های مسئول مدیریت بحران کرونا
۲,۱۵	چالشهای ارتباطات بین سازمانی در مدیریت بحران کرونا
۲,۱۶	بررسی تاثیر فاصله گذاری اجتماعی بر ارتباطات و سلامت روان افراد جامعه
۳	اقتصادی
۳,۱	بررسی هزینه های تمام شده درمانی برای بیماران کرونایی
۳,۲	بررسی بار اقتصادی بیماران مبتلا به کرونا در زمان دوری از شغل و خانواده
۳,۳	بررسی سود و زیان اقتصادی خانوارها در بحران کرونا
۳,۴	بررسی سود و زیان اصناف مختلف در بحران کرونا
۳,۵	ارزشیابی اقتصادی مداخلات مقابله با کرونا
۳,۶	تکنولوژی و نوآوری
۳,۷	بررسی اقدامات نوآورانه بهداشتی در پیگیری از گسترش ویروس کرونا
۳,۸	بررسی اقدامات نوآورانه درمانی در پیگیری از گسترش ویروس کرونا
۳,۹	خلاقیت و نوآوری در شرایط بحران کرونا: بررسی اقدامات نوآورانه کسب و کارهای مختلف در بحران کرونا
۳,۱۰	بررسی میزان پذیرش کاربران شبکه های اجتماعی از اطلاعات در این شبکه ها
۳,۱۱	بررسی تاثیر استفاده از خدمات الکترونیک در کنترل بیماری
۳,۱۲	بررسی موانع و تسهیل گرهای استفاده از خدمات الکترونیک در سیستم بهداشت و درمان
۳,۱۳	نقش تکنولوژی در مدیریت بحران در کرونا
۴	اپیدمیولوژیکی
۴,۱	بررسی ارتباط میان میزان مرگ و ابتلا با فواصل جغرافیایی و الگوهای تردد راهنمایی و رانندگی در شهرستانها یا استانهای همجوار کرمان و سایر فاکتورهای مراودات اجتماعی
۴,۲	بررسی وضعیت اپیدمیولوژیک بیماران مبتلا و بهبودیافتگان کووید ۱۹
۴,۳	بررسی تاثیر متغیرهای جوی بر تعداد موارد ابتلا و مرگ و میر ناشی از کرونا در استان
۴,۴	بررسی تاثیر تراکم جمعیت بر تعداد موارد ابتلا با استفاده از جی آی اس

۴,۵	بررسی عوامل مرتبط با طول مدت بستری و مرگ و میر بیماران کرونایی
۴,۶	بررسی پیامدهای مرتبط با روزهای بستری، اینتوبه، ای سی یو به تفکیک پزشکان معالج
۴,۷	بررسی تاثیر مداخلات مرتبط با توصیه به قرنطینه و میزان ابتلا و مرگ و میر در استان
۴,۸	بررسی فراوانی تعداد ابتلا در خانواده های بیماران کرونایی
۴,۹	بررسی ریشه یابی روش ابتلا به کرونا در بیماران کرونایی با استفاده از RCA و تحلیل علل ریشه ای
۴,۱۰	بررسی عوامل خطر شایع ابتلا به ویروس کرونا و علائم شایع در مبتلایان
۴,۱۱	بررسی شیوع ابتلا به ویروس کرونا در زنان باردار و میزان ابتلای نوزادانشان
۴,۱۲	بررسی میزان شدت کشندگی ویروس کرونا در استان
۴,۱۳	میزان شیوه و عوامل مرتبط با اجتناب اجتماعی از بیماران کرونایی بهبود یافته
۵.	ارزیابی عملکرد . و ارائه خدمات
۵,۱	تجربه پرستاران و بهیاران در مراقبت از بیماران مبتلا به کرونا (یک مطالعه فمولوجی) یا پدیدار شناسی
۵,۲	بررسی میزان اثربخشی سامانه ستاد پاسخگویی در کاهش استرس و مراجعه غیر ضروری به بیمارستانها
۵,۳	بررسی تظاهرات بالینی و آزمایشگاهی بیماران کرونایی بستری در بیمارستان های استان
۵,۴	بررسی میزان رضایت بیماران از خدمات ارائه شده به آنها
۵,۵	بررسی تاثیر رضایت شغلی کادر درمان در ارائه خدمات به بیماران
۵,۶	سطح بندی خدمات به بیماران کرونایی در مراحل مختلف بیماری و ارایه الگو ارزیابی
۵,۷	ارایه بسته مداخلات بهداشتی درمانی در منزل برای گروه های هدف و آسیب پذیر
۵,۸	طراحی بسته سلامت روان و سلامت معنوی برای جامعه
۵,۹	طراحی بسته سلامت روان و معنوی برای بیمارها کرونایی و خانواده های آنها
۵,۱۰	طراحی بسته های حمایت اجتماعی برای بیماران و آسیب پذیران کرونایی (به ویژه بیماران قلبی و عروقی، سالمندان و زنان باردار)
۵,۱۱	طراحی بسته های حمایت اجتماعی برای معاندان، اچ ای وی ایدز
۵,۱۲	بررسی کنترل عفونت در پرستاران در مرحله پذیرش بیماران کرونایی
۵,۱۳	ارزیابی استانداردهای شرایط قرنطینه در مراکز ارائه دهنده خدمت
۵,۱۴	ارزیابی برنامه غربال گیری در دوران فاصله گذاری فیزیکی و فاصله گذاری هوشمند و ارایه برنامه یکسال آینده
۵,۱۵	ارزیابی برنامه فاصله گذاری اجتماعی و هوشمند و تاثیر آن بر گروه ها و اقشار مختلف جامعه و ارایه برنامه یکسال آینده
۵,۱۶	ارزیابی خدمات و مراقبت های در منزل در وضعیت کرونا /ارزیابی خدمات در منزل و قرنطینه
۵,۱۷	ارزیابی عملکرد مراکز بیمارستانی در پاسخگویی به کرونا
۵,۱۸	ارزیابی عملکرد مراکز بهداشتی درمانی در پاسخگویی به کرونا
۶.	سیاستگذاری
۶,۱	تدوین برنامه جامع اقدام علیه کرونا در حوزه سلامت برای یک سال آینده در کلیه سطوح پیشگیری
۶,۲	تجارب بهداشتی درمانی مقابله با کرونا در جهان
۶,۳	ارزیابی بسته مداخلات و برنامه های کشورهای درگیر کرونا
۶,۴	تجارب بهداشتی درمانی مقابله با کرونا در ایران
۶,۵	تحلیل سیاست ها و مداخلات ملی مقابله با کرونا در ایران
۶,۶	تحلیل عملکرد تولید و تحلیل ذی نفعان در مقابله با کرونا

ارایه بسته سیاستی و انتخاب مداخلات بهداشتی درمانی ملی برای مقابله با کرونا براساس مدل AHP در بازه زمانی یک سال آینده	۰۶،۷
ارایه مدل و تجربیات بسیج منابع در پاسخگویی به کرونا	۰۶،۸
نقش سازمان های مردم نهاد و گروه های داوطلبانه در مقابله با کرونا	۰۶،۹
بررسی نحوه همکاری بین بخشی در مقابله با کرونا	۰۶،۱۰
سلامت در بلايا	۰۷
طراحی سامانه پاسخگویی به چند بحران همزمان سیل، شیوع ویروس و چالش های اجتماعی و چند سطحی از سطح بین المللی تا سطح خرد شهرستانی	۰۷،۱
ارزیابی برنامه ملی پاسخگویی به کرونا در ایران	۰۷،۲
ارزیابی عملکرد ستاد مقابله با کرونا(سامانه مدیریت بحران) براساس سامانه فرماندهی در حوادث (ICS)	۰۷،۳
طراحی پدافند غیرعامل در پاسخگویی به شیوع بیماری های ویروسی در کشور و ارزیابی آن در شرایط کرونا	۰۷،۴
طراحی بسته مداخلات بهداشتی براساس چرخه مدیریت بحران با تاکید بر دوره ریکاوری	۰۷،۵