































**ن) مدت زمان استاندارد هر واحد خدمت به طور کلی (قبل، حین و بعد از ارائه خدمت) و نیز بر حسب مشارکت کلیه افراد  
دخیل در ارائه خدمت مذکور :**

عنوان تخصص	میزان تحصیلات	مدت زمان مشارکت در فرایند ارائه خدمت	نوع مشارکت در قبل، حین و بعد از ارائه خدمت
۱ پزشک	متخصصین یا دکترای تخصصی طب سوزنی یا طب چینی	۳۰-۴۵ دقیقه	انجام استریلیزاسیون موضع، سوزن یا برچسب گوش زدن، آموزش موارد و یا عوارض احتمالی و نحوه ی برخورد بیماربا آنها
۲ دستیار	فوق دیپلم حرف پزشکی و یا دیپلمه دوره دیده	۳۰ دقیقه	جابجایی وسایل، کمک به اجراء، آموزش نحوه ی آماده شدن به بیمار، تحویل پمفلتهای آموزشی مرتبط با بیماری به بیمار، مرتب نمودن کابین و وسایل و انجام امور استریلیزاسیون وسایل در کلینیک، اندازه گیری قد و وزن و علائم حیاتی بیماران قبل از معاینه پزشک، انتقال سوزنها به Safety box و مواد آغشته به خون بیمار در ظروف دفع مرتبط
۳ پذیرش	دیپلم	۱۰ دقیقه	پیگیری مسائل اداری-درمانی
۴ خدمات	دیپلم	۱۵ دقیقه	نظافت کلینیک، تخلیه Safety box بر اساس ضوابط، شستشوی وسایل

نکته:خدمات درمانی صرف توسط پزشک میبایست انجام شود و دستیاران مداخله درمانی نبایست انجام دهند و تنها وظیفه کمکی دارند

**ع) مدت اقامت استاندارد در بخش های مختلف بستری برای ارائه هر بار خدمت مربوط و ذکر شواهد برای پذیرش و ترخیص بیماران در هر یک از بخش های مربوط (مبتنی بر شواهد) :**

بر اساس خدمات درمانگاهی یا بیمارستانی متفاوت است:

Out-patient: حدود یک ساعت شامل خدمات آماده سازی، ارائه خدمت اصلی و ترخیص است.

In-patient: حسب مورد و بیماری متفاوت است.

**ف) حقوق اختصاصی بیماران مرتبط با خدمت :**

**تکالیف متقاضی :**

- ارائه اطلاعات صحیح و دقیق در شرح حال
- حضور به موقع در مرکز و پرداخت همه هزینه های لازم
- اعلام رضایت آگاهانه برای شروع درمان



## حقوق متقاضی :

- رعایت اصول اخلاقی
- رعایت کامل ضوابط بهداشتی
- اطلاع و آموزش از اقدامات و پرهیزات لازم بعد از طب سوزنی
- شرح کامل خدمت و چگونگی آن و ارائه خدمت با کیفیت مناسب وعده داده شده و توسط افراد واجد صلاحیت
- اطلاع از دستاوردهای علمی قابل اعتماد

## ص) چه خدمات جایگزینی (آلترناتیو) برای خدمت مورد بررسی، در کشورمان وجود دارد:

از آنجائیکه طب سوزنی خود بعنوان یک مکتب طبی در زمینه های متفاوتی که همگی جنبه ی علمی مداخله آنها ثابت شده، اقدام می نماید برای هر مداخله نمی توان یک جایگزین طب کلاسیک نام برد که بسیار گسترده میشود.

لذا این درمانها، جایگزین طب کلاسیک دارد که از بیماری به بیماری متفاوت و متناسب با داشتن یا نداشتن اندیکاسیون میباشد.

## ق) مقایسه تحلیلی خدمت مورد بررسی نسبت به خدمات جایگزین :

ردیف	خدمت جایگزین	میزان دقت نسبت به خدمت مورد بررسی	میزان اثربخشی نسبت به خدمت مورد بررسی	میزان ایمنی نسبت به خدمت مورد بررسی	میزان هزینه اثربخشی نسبت به خدمت مربوطه (در صورت امکان)	سهولت (راحتی) برای بیماران نسبت به خدمت مربوطه	میزان ارتقاء امید به زندگی و یا کیفیت زندگی نسبت به خدمت مورد بررسی
۱							

در نهایت، اولویت خدمت با توجه به سایر جایگزین ها چگونه می باشد؟ (با ذکر مزایا و معایب مذکور از دیدگاه بیماران (End User) و دیدگاه حاکمیتی نظام سلامت):

طب سوزنی گوش روشی بسیار کارآمد و در دسترس است که خصوصاً به دلیل میزان پاسخدهی بالا و قدرت مانور در شرایط بحران های کشوری از اهمیت ویژه ای برخوردار است، ضریب نفوذ بالا در ارگان های مختلف با جزییات عملکردی بسیار دقیق، کارایی طب سوزنی گوش را دو چندان کرده است که در نهایت می تواند ضمن صرفه جویی برای بیمار و نهایتاً کشور، درمان های قابل قبولی را نیز پوشش دهد و در عین حال عوارضی هم برای بیمار نداشته باشد.





از نظر اولویت، هر بیماری حاد و مزمنی که طب کلاسیک در آن راهکار موفقی ارائه نکرده باشد و این رشته در آن موضوع صاحب عملکرد باشد، موضوع مراجعه به طب سوزنی گوش قلمداد می گردد. البته در مواردی می توان حتی طب سوزنی گوش را به عنوان خط اول درمانی توصیه کرد که تشخیص و اعلام با پزشک طب سوزنی یا می باشد.

هرچند همانگونه که بیان شد اولویت درمان بیماران با طب کلاسیک میا شد و در صورت اندیکا سیون کاربرد طب سوزنی، از Body acupuncture به عنوان جایگزین اختصاصی طب سوزنی گوش می توان استفاده نمود.

#### منابع :

- ۱) Terry oleson, Auriculotherapy Manual: Chinese and Western Systems of Ear Acupuncture, Mar 31, 2003
- ۲) Beate Strittmatter, Ear Acupuncture: A Precise Pocket Atlas, Thieme, Dec 12, 2002
- ۳) <http://health.costhelper.com/acupuncture.html>
- ۴) <http://www.nhs.uk/conditions/Acupuncture/Pages/Introduction.aspx>
- ۵) <http://www.curepoint.co.uk/acupuncture-fees.html>
- ۶) <http://www.medlawplus.com/bidinfo/acupuncture.html>



## با تشکر از همکاری :

دکتر علی شهرامی، دکتر امیر احمد اخوان، حسن باقری ، سعید معنوی، دکتر غلامحسین صالحی زلانی

دکتر سید موسی طباطبایی ، عسل صفایی، دکتر علی خمسه ، سلماز سادات نقوی الحسینی ،دکتر مینا نجاتی

پروانه سادات ذوالفقاری، دکتر زهرا خیری، سوسن صالحی، مهر ناز عادل بحری، لیدا شمس، گیتی نیکو عقل، حوریه اصلانی،

حامد دهنوی ، دکتر محمد رضا ذاکری ، معصومه سلیمانی منعم ، مهرندا سلام زاده ، سید جواد موسوی ، افسانه خان آبادی ،

دکتر مجتبی نوحی

