

## چکیده

مراقبت‌های بهداشتی درمانی یکی از نگرانی‌های رو به افزایش برای دولت‌ها می‌باشد بطوریکه بیماران همچنان از دسترسی و کیفیت وضعیت بهداشتی بیمارستان‌ها و کلینیک‌های دولتی ناراضی هستند و از طرف دیگر با توجه به مشکلات حمل و نقل و ناتوانی بیمار در مراجعه به مراکز، رجوع به سیستم درمان در منزل، رفاه و آرامش خاطر خانواده‌ها، کمک به سلامت سریعتر بیمار و جلوگیری از اتلاف وقت برای همراهی بیمار و حذف هزینه‌های رفت و آمد شهروندان و هزینه‌های بستری در بیمارستان را در پی داشته است.

این پژوهش یک مطالعه توصیفی است. روش گردآوری داده‌ها از طریق مراجعه به ترازنامه و سایر منابع آماری بیمارستان و موسسه مراقبت در منزل دم بدست آمد و با استفاده از پرسشنامه SF36 از میزان بهبودی بیماران سنجیده شد و با توجه به فرمول هزینه\_اثربخشی، به تجزیه و تحلیل پرداخته‌ایم. در گروه مراقبت در منزل بیشترین میانگین هزینه‌ها مربوط به گروه سنی (۹۰-۹۹) سال و کمترین میزان هزینه‌ها مربوط به گروه سنی بین (۴۰-۵۹) می‌باشد و بیشترین میزان اثربخشی مربوط به گروه سنی (۴۰-۴۹) سال با میانگین اثربخشی ۰/۶ و کمترین مربوط به گروه سنی (۹۰-۹۹) سال با میانگین ۰/۴ است. و در گروه بستری در بیمارستان بیشترین میزان هزینه مربوط به گروه سنی (۹۰-۹۹) و کمترین مربوط به گروه سنی (۵۰-۵۹) می‌باشد و در بررسی میزان اثربخشی بیشترین میانگین اثربخشی مربوط به دوگروه سنی (۶۰-۶۹) و (۹۰-۹۹) سال با میانگین اثربخشی ۰/۵ و کمترین میانگین میزان اثربخشی مربوط به دیگر گروه‌های سنی با میانگین ۰/۴ می‌باشد.

## بحث و نتیجه گیری:

با مقایسه کلی، نتیجه می‌شود که بیماران سگته مغزی که در منزل تحت مراقبت بوده اند نسبت به بیمارانی که در بیمارستان بستری بوده اند میزان کلی هزینه\_اثربخشی بیشتری داشته‌اند و هزینه‌های گران بستری بیمارستان، بدلیل گران بودن هزینه هتلینگ بیمارستان می‌باشد. نتیجه می‌شود که مراقبت در منزل به عنوان یک جانشین ارزانتر برای بستری در بیمارستان شناخته شده است.