



1- هدف: هدف از تدوین این دستورالعمل اطمینان از ارتقای سلامت بیماران از طریق توانمندسازی بیمار و خانواده جهت برنامه های خود مراقبتی و در راستای سیاست های ارتقای سلامت در بیمارستان نیکان غرب می باشد.

2- دامنه کاربرد: اجرای این سند در کلیه بخش های بیمارستان نیکان غرب الزامی است.

3- تعاریف:

1-3- آموزش بیماران و خانواده: یک فرایند مشارکتی و میان رشته ای است در جهت یادگیری دانش و مهارت های مورد نیاز برای توسعه مراقبت از بیمار و باید به صورت فعال ، بیمار و خانواده وی را درگیر کند.

2-3- خود مراقبتی: عملی است که در آن شخص از دانش، مهارت و توان خود به عنوان یک منبع استفاده کرده و به طور مستقل از دیگران، از سلامت خود مراقبت می کند.

4- مسئولیت ها و اختیارات:

1-4- سوپروایزرهای آموزشی و ارتقای سلامت مسئولیت تدوین سند، بازنگری در بازه زمانی مشخص و نظارت بر اجرای صحیح این سند را بر عهده دارند.

2-4- مدیر درمان و مدیر پرستاری مسئولیت نظارت بر اجرای صحیح سند را بر عهده دارند.

3-4- پرستاران مسئولیت اجرای صحیح سند را بر عهده دارند.

5- گام های دستورالعمل:

1-5- فردی تحت عنوان سوپروایزر آموزش به بیمار و ارتقای سلامت باید توسط مدیر پرستاری به ریاست بیمارستان معرفی شود.

2-5- امکانات لازم جهت آموزش به بیمار باید توسط سوپروایزر آموزش به بیمار و ارتقای سلامت در برنامه سالیانه دفتر پرستاری لحاظ گردد.

3-5- سیاستهای آموزشی باید توسط سوپروایزر آموزش به بیمار و ارتقای سلامت / مسئولین بخش ها و واحد ها تدوین و به مدیر پرستاری ارایه گردد.

4-5- سیاست های تدوینی باید توسط مدیر پرستاری بازنگری شود و به بخش ها ابلاغ گردد.

5-5- 5 بیماری شایع به تفکیک هر بخش بصورت سالیانه با استفاده از اطلاعات به دست آمده از سیستم HIS باید توسط سوپروایزر آموزش به بیمار و ارتقای سلامت / واحد IT استخراج و به بخش ها ابلاغ گردد.

6-5- نیازهای آموزشی در قالب فرم نیاز سنجی کارشناس آموزش بیمار باید به صورت سالیانه توسط سوپروایزر آموزش به بیمار و ارتقای سلامت، مسئولین، سرپرستاران و روسای بخش ها و با همکاری رابطین آموزش به بیمار تعیین گردد.

7-5- نیازهای آموزشی سالیانه باید توسط سوپروایزر آموزش سلامت و کارگروه بخش تعیین و اولویت بندی شده و شیوه های آموزش بازنگری شود و منابع آموزشی تهیه و بازنگری گردد.

8-5- دستورالعمل های خودمراقبتی و راهنمایی های پرستاری برای آموزش به بیمار باید توسط سوپروایزر آموزش به بیمار و ارتقای سلامت، تهیه و در پرتال بیمارستان بارگذاری گردد.

9-5- آموزش بدو ورود، حین بستری و زمان ترخیص بیمار در رابطه با بیماری، تداخلات دارویی، تاریخ مراجعات بعدی و سایر فعالیت ها و مراقبت های لازم از بیمار در منزل باید توسط پزشک معالج ارایه و در برگه آموزش حین ترخیص ثبت گردد .



10-5- آموزش های بدو ورود، حین بستری در ارتباط با بیماری و پروسیجر- اقدامات تشخیصی، درمانی- مدت زمان بستری، نحوه صحیح مصرف عوارض دارو - تداخلات غذا و دارو - میزان فعالیت- تغذیه و رژیم غذایی- ایمنی و احتیاطات- مدیریت درد - نشانه های خطر حین بستری - مراقبت های قبل و بعد از عمل- مراقبت های بالینی- مراقبت از (سوند- زخم- درن-س چست تیوب - تراکتوستومی - گچ-آتل- پانسمان- لوله ها و...) - مایع درمانی- بهداشت فردی- پیامدهای احتمالی ناشی از درمان- خواب و استراحت- مدیریت بیماری های زمینه ای (دیابت- فشار خون و...) باید توسط پرستار مسئول به بیمار ارایه گردد و در برگه گزارش پرستاری ثبت نماید .

11-5- جهت آموزش های حین ترخیص در رابطه با فوریت های احتمالی، علایم هشدار دهنده و نحوه دسترسی به خدمات اورژانس- مراقبت های لازم در منزل (فعالیت - پانسمان- کشیدن بخیه- مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده و ...) - رژیم غذایی- فعالیت- مراقبت های پایه (دفع- حمام و...) - توصیه های دارویی شامل: میزان ، مدت و نحوه مصرف صحیح دارو و تداخلات دارویی- کار با تجهیزات خانگی- بازتوانی- عفونت بیمارستانی- پیگیری نتایج معوقه- پیگیری پس از ترخیص پزشک، پرستار و دیگر اعضای تیم مراقبت ها برنامه های آموزشی توسط پرستار مسئول متناسب با طرح کل مراقبت به صورت یکپارچه و هماهنگ ارایه گردد و در فرم آموزش حین ترخیص ثبت نماید.

12-5- به طور مداوم نیازهای یادگیری بیمار و خانواده توسط اعضای تیم مراقبت مورد بررسی قرار گیرد و دستیابی به اهداف یادگیری با پرسش و پاسخ از بیمار و خانواده بررسی شود. وقتی اهداف رفتاری برآورده نشد، از روش های گفته شده مجدد توسط پرستار مسئول به بیمار آموزش داده شود.

13-5- نظارت بر بخش ها و واحد ها باید توسط سوپروایزر آموزش به بیمار و ارتقای سلامت، به صورت ماهیانه انجام شود.

14-5- ارزیابی عملکرد بخش ها و واحدها باید توسط سوپروایزر آموزش به بیمار و ارتقای سلامت، به صورت فصلی با فرم اثربخشی آموزش به بیمار ابلاغی وزارت خانه انجام و برای مدیریت پرستاری ارسال و توسط ایشان به بخش ها ابلاغ گردد.

15-5- اقدامات اصلاحی باید با توجه به نواقص موجود توسط سرپرستار و رابطین آموزش با همکاری سوپروایزر آموزش به بیمار و ارتقای سلامت انجام شود.

6-پایش و نظارت :

1-6- پایش: فرمت و روش گزارش پایش اجرای دستورالعمل توسط سوپروایزرهای آموزشی و ارتقای سلامت با همکاری دفتر بهبود کیفیت، طراحی و مطابق فرایند مربوط تصویب و ابلاغ خواهد شد. گزارش پایش اجرای دستورالعمل هر 3 ماه یکبار توسط سوپروایزرهای آموزشی و ارتقای سلامت در کارگروه ارتقای سلامت ارایه می گردد.

2-6- نظارت : نظارت بر اجرای دستورالعمل به شرح ذیل خواهد بود:

1-2-6- نظارت بر عملکرد پرستاران و پزشکان در اجرای درست این سند به ترتیب بر عهده سوپروایزرهای آموزشی و ارتقای سلامت و مدیر درمان خواهد بود.

2-2-6- نظارت بر عملکرد سوپروایزرهای آموزشی و ارتقای سلامت در اجرای درست این سند به ترتیب بر عهده ی مدیر پرستاری و مدیر درمان خواهد بود.

تبصره 1: ارسال گزارشات عدم انطباق در بازه زمانی تعیین شده توسط سوپروایزرهای آموزشی و ارتقای سلامت خطاب به مدیر پرستاری، بصورت رونوشت به دفتر بهبود کیفیت انجام می شود.

7- مرجع تایید، تصویب ، ابلاغ، نگهداری، توزیع و بازنگری:



7-1- تایید: پس از تایید اولیه مدیر درمان ، کارگروه ارتقای سلامت مرجع تایید این دستورالعمل خواهد بود.

7-2- تصویب و ابلاغ : رییس بیمارستان مرجع تصویب و ابلاغ این دستورالعمل خواهد بود.

7-3- نگهداری و توزیع : نسخه اصل این دستورالعمل در دفتر سنجش و پایش کیفیت نگهداری خواهد شد . توزیع نسخ این دستورالعمل توسط دفتر سنجش و پایش کیفیت صورت خواهد گرفت.

7-4- بازنگری: این دستورالعمل توسط دفتر بهبود کیفیت بصورت سالانه مورد بازنگری قرار خواهد گرفت. رییس بیمارستان ، مدیردرمان، مدیر پرستاری و دفتر سنجش و پایش کیفیت می توانند پیشنهاد بازنگری در این دستورالعمل را خارج از بازه زمانی عادی بازنگری مطرح نمایند.

8- منابع و مراجع:

8-1- دستورالعمل ها و قوانین داخلی بیمارستان

8-2- استانداردهای اعتباربخشی- ویرایش پنجم- سال 1401

8-3- کتاب اصول آموزش به بیمار / NHS policy & procedures

تهیه کنندگان	زهرآ پورموسی- سوپروایزر ارتقای سلامت	الهام محمودی- سوپروایزر آموزشی	عبداله فلاحي- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار	مدیر پرستاری
تایید اولیه	دکتر مهدی معصومی مدیر بیمارستان	تایید کننده جانشین رییس کمیته	مصوب کارگروه ارتقای سلامت مورخ 1404/10/14 دکتر مهدی معصومی مدیر بیمارستان	تصویب و ابلاغ کننده
توزیع نسخ	دفتر سنجش و پایش کیفیت	نسخه کپی	تاریخ بازنگری بعدی ۱۴۰۵/۱۰/۰۱ بیمارستان نیکان غرب	کنترل شد ۱۴۰۴/۱۰/۲۹ بیمارستان نیکان غرب