

تاریخ ابلاغ: ۹۸/۲/۲۱ تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴/۰۲/۰۲ شماره صفحه: ۱	عنوان: سیاست های آموزشی بیماران و همراهان	 بیمارستان امام علی (ع)
---	---	---

سیاست های کلی آموزش به بیمار و همراهان

- ۱- مدیریت هدفمند آموزش ها برای بیماران و همراهان در راستای خدمات پرستاری
- ۲- تامین نیازهای آموزشی بیماران به منظور ارتقای کیفیت خدمات و تسریع در روند بهبودی و خودمراقبتی
- ۳- مشارکت در پیشگیری و ارتقای سلامت در حیطه جامعه

اهداف

- افزایش رضایتمندی
- کاهش اضطراب
- کاهش دوره بستری
- کاهش موارد مراجعات مکرر
- کاهش هزینه های درمان
- بهبود کیفیت زندگی بیمار
- کاهش بروز عوارض
- افزایش توانمندی در برنامه خودمراقبتی
- افزایش کیفیت خدمات بالینی

هدف نهایی: کمک به بیمار به منظور یادگیری برنامه مراقبت از خود و پذیرش مسئولیت در زمینه

سلامت خود

- نیاز آموزشی کلیه بیماران در بدو بستری براساس (نوع فعالیت تخصصی بخش ، سطوح دانش گیرندگان خدمت و مراقبت های پرستاری مورد نیاز تدوین شده در بخش های مختلف براساس بیماری های شایع هربخش که توسط کارگروه آموزش بیمارشناسایی و الویت بندی شده است، توسط پرستار تعیین و در فرم اولویت نیازآموزشی ثبت می نماید.

- کلیه بیماران در بدو ورود توسط پرستار پذیرش کننده آموزش های بدو ورود و در حین بستری توسط ارائه دهندگان خدمات و در زمان ترخیص آموزش های لازم را دریافت نموده و در فرم مربوطه ثبت می شود که به تفکیک شامل موارد ذیل می باشد:

حوزه های آموزش به بیمار عبارت اند از:

الف) آموزش های بدو ورود:

در این بخش اطلاعاتی که بیمار در شروع بستری در مورد بخش، تیم درمان ، ملاقات و ... باید بداند ارائه می گردد. این آموزش ها شامل موارد ذیل می باشد

- آشنایی با هزینه های درمان و منشور حقوق بیمار
- آشنایی با پزشک معالج ، پرستار و سایر ارائه دهندگان خدمات پرستاری
- آشنایی با محیط فیزیکی بخش(حمام،دستشویی، در خروج اضطراری)
- آشنایی با مقررات بخش(ساعت ویزیت، ساعت ملاقات، ساعت خواب و ساعات سرو غذا، دفع صحیح پسماند)
- آموزش لازم در خصوص ایمنی بیمار(بالا بودن بد ساید در زمان خواب، تهیه دمپایی با سایز مناسب، روش صحیح پایین آمدن از تخت، اطلاع دادن به پرستار در زمان بروز مشکل، استفاده از زنگ احضار پرستار)

ب) آموزش های حین بستری که عبارتند از:

- بیماری زمینه ای، نوع درمان و روشهای جایگزین آن

- روش های تشخیصی
- تغذیه
- چگونگی مصرف دارو (استفاده ایمن از داروها)
- میزان فعالیت
- برنامه های خود مراقبتی (درمورد بیماری های مزمن) و معرفی آنان به واحد آموزش به بیمار
- عوارض احتمالی، سیر بیماری و روش برخورد با عوارض
- پوزیشن مناسب، نحوه مراقبت از خود
- مدیریت درد
- مسائل روحی روانی

ج) آموزش های زمان ترخیص که عبارتند از:

- رژیم غذایی (مواد غذایی مجاز و غیر مجاز برای مصرف)
- داروهای مصرفی در منزل (نحوه، مقدار و زمان مصرف داروها و راهنمای استفاده از داروهای قبل از بستری)
- علائم و نشانه های خطر برای مراجعه
- راهنمای مراقبت در منزل (وضعیت حرکتی بیماران در منزل)
- پیگیری های پس از ترخیص (زمان و مکان مراجعه بعدی بیمار به پزشک)
- معرفی بیمارانی که به برنامه های خود مراقبتی در منزل نیاز دارند به واحد آموزش به بیمار
- آموزش های خودمراقبتی بیماران براساس فرم اولویت بندی نیاز در طول بستری توسط پرستار پی گیری و در فرم آموزش بیمار ثبت می گردد.
- کلیه بیماران در طی بستری آموزش های مرتبط باشیوه درمان و مراقبت را از پرستارشیفت، پرستارمسئول آموزش سلامت و پزشک معالج دریافت نموده و در فرم آموزش بیمار ثبت می شود.
- کلیه بیماران /همراهان هنگام ترخیص آموزش های مرتبط خودمراقبتی را دریافت نموده و در فرم مربوطه ثبت می شود.

- پرستاران از شیوه های آموزشی مختلف (آموزش گروهی، چهره به چهره و...) جهت ارائه آموزش به بیماران استفاده نموده و در فرم مربوطه ثبت می نمایند.
- پرستاران از ابزارهای آموزشی مختلف (پمفلت، تصاویر رنگی، فیلم و...) جهت ارائه آموزش به بیماران استفاده نموده و در فرم آموزش به بیمار ثبت می نمایند.
- فرایند آموزش به بیماران و همراهان در واحدها توسط رابط آموزش سلامت هر بخش پیگیری و کنترل می شود.
- هر بخش دارای کارگروه آموزش سلامت می باشد. (شامل سرپرستار، رابط آموزش سلامت، رئیس بخش و سوپروایزر آموزشی) که راهبردهای آموزش به بیماران و همراهان را پیگیری می نمایند.
- پرستار مسئول آموزش بیمار با انتخاب حداقل ۳۰ مورد بیمار بستری بصورت تصادفی، نتایج ارزیابی اثر بخشی آموزش به بیمار را هر ۳ ماه به دفتر پرستاری ارسال می نماید. (طبق فرمت طراحی شده توسط سوپروایزر آموزشی که شامل دو بخش اثربخشی آموزش به بیمار و رضایت بیمار از مراقبت های پرستاری است.
- پرستار مسئول آموزش بیمار و یا سرپرستار بخش، اولویت های بهبود حاصل از ارزیابی اثربخشی آموزش بیمار را در جلسه درون بخشی به اطلاع کارکنان بخش می رسانند. (لازم به توضیح است که شاخص های آموزش (رضایت بیمار از مراقبت پرستاری و اثربخشی آموزش به بیمار) بصورت فصلی در کمیته آموزش تحلیل و نقاط ضعف و قوت مورد بحث و گفتگو قرار می گیرد.
- آموزش بیماران دیابتی به طور جداگانه طبق برنامه ریزی جهت مسئولین آموزش سلامت بخش ها که به سرپرستاران ابلاغ شده است، پیگیری می گردد. (این فرایند توسط کلینیک دیابت انجام می گردد).
- هنگام ترخیص بیماران، آموزش های پیگیری شده، در فرم ۲ برگه آموزش حین ترخیص توسط پزشک و پرستار ثبت و توسط بیمار و همراه تاییدیه گرفته شده، یک برگ در پرونده و یک برگ به بیمار ارائه می شود.
- میانگین درصد اثر بخشی آموزش بیمار و درصد رضایت بیمار از مراقبت پرستاری به عنوان یک شاخص کیفی برای هر بخش ثبت و پایش می شود.
- کلیه کارکنان بخش موظف به ارائه مراقبت آموزش بیماران به عنوان مراقبت مستقیم در کلیه شیفت ها می باشند.
- نتایج کلی اثربخشی آموزش به بیماران بستری و سرپایی در بخش مربوطه و در دفتر پرستاری موجود می باشد.
- همراهان بیماران و مراجعین آموزش های خودمراقبتی و پیشگیرانه را بصورت دریافت آموزش همگانی در لابی بیمارستان و کلینیک طبق برنامه ریزی انجام شده بر اساس مناسبت های بهداشتی و نظر مسئول کلینیک دریافت می نمایند. (فیلم های آموزشی و پمفلت)

- شاخص های عملکردی آموزش به بیماران و همراهان شامل ارزیابی اثربخشی آموزش براساس چک لیست موجود، چک لیست ارزیابی رضایت بیمار از مراقبت های پرستاری می باشد.
- میزان رضایت بیمار از مراقبت پرستاری و اثربخشی آموزش به بیمار ۳ تا ۵ روز بعد از ترخیص توسط پرستار پیگیر مورد بررسی و و در سامانه "مدیریت پیگیری پس از ترخیص" ثبت می گردد و موارد قابل پیگیری جهت طرح در کمیته یا اطلاع رسانی به سرپرستار و مسئول مربوطه به سوپروایزر آموزشی منعکس می شود.
- پیگیری بیماران copd بصورت متواتر انجام میشود (۳ روز بعد از ترخیص، دو بار در ماه و سپس بصورت ماهیانه تا زمانی که بیمار به خودمراقبتی برسد).

تهیه کننده	تایید کننده	ابلاغ کننده
اکرم مومنی	معصومه سرمدی	دکتر مینا ابراهیمی
سوپروایزر آموزشی	مدیر پرستاری	ریاست بیمارستان