|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**هر کس در برآوردن نیاز بیمار بکوشد، خواه آنرا برآورده و خواه برنیاورد، از زیر بار گناه خویش بیرون میرود، به سان آن روز که از مادر زاده شود.**

**پیامبر اکرم(ص)**

**آیین نامهکارگروه آموزشخود مراقبتیبه بيماروخانواده-دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد**

**اردیبهشت ماه سال 1403**

**کمیته تدوین:**

**- دکتر علی مختاری(معاون درمان)**

**- دکتر زهرا ایازی(رئیس اداره پرستاری)**

**- افروز آرمان(دبیرکارگروه آموزش به بیمار)**

|  |
| --- |
| شناسنامه سند:  عنوان:**آییننامهکارگروهآموزشخودمراقبتیبهبيماروخانوادهدانشگاهعلومپزشکیشهرکرد**  هدف:**تلاش جهت ارتقاءتوانمندیپرستارانوسايرارائهدهندگانخدماتبهداشتی–درمانیجهتارائهمؤثرخدماتآموزشومشاورهبهبيمارانوخانواده هایآنانو...**  گروه هدف: **مسئولین آموزش به بیماردانشگاه علوم پزشکی شهرکرد**  تهیه و تنظیم کننده: **افروز آرمان**  همکاران اصلی: **اداره پرستاری دانشگاه**  ذینفعان:**مسئولین آموزش به بیماردانشگاه علوم پزشکی شهرکرد/بیماران/خانواده بیماران/مسئولین دانشگاه**  نسخه:**چهارم**  تاریخ تهیه: **اردیبهشت ماه سال1403**  ابلاغ کننده:**معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد/ اداره پرستاری** |

**مقدمه:**

آموزش به هرگونه فعاليت يا تدبير از پيش طرح‌ريزي شده‌ گفته مي‌شود كه هدف آن ايجاد يادگيري در يادگيرندگان است. از آنجا که در رسالت سیستم بهداشت و درمان آموزش بویژه آموزش بیماران و مددجویان از اهمیت خاصی برخوردار است و آموزشخودمراقبتیبهبيماروخانواده امروزه در کشورهای توسعه یافته نیز یکی از وظایف اصلی بیمارستان ها و مراکز درمانی به شمار میرودو نقشمهمیرادرارتقاءتوانايیافرادجهتتوانمندسازیایشاندرمراقبتازخودوارتقاءکيفيتزندگیآنهاايفامیکند.لذا برای اثربخشی آن باید برنامه ریزی نمود.بستریشدندربيمارستانوحضوردريکمحيطجديدوناآشناازيکسووانجامانواعتکنيکهاوروشهایدرمانیمتفاوتازسویديگرمنجربهايجاداضطرابونگرانیدربيمارانميشود. آموزشمناسبومؤثربهبيماراندررابطهبامواردفوقميتواندعلاوه برآگاهکردنبيماردرتمامزمينهها،نقشمؤثریدرکاهشاضطرابآنهانيزداشتهباشد.به عبارت دیگر آموزش بیمار به مفهوم رساندن اطلاعات لازم به بیمار و یا همراهیان وی توسط کادر درمانی در مورد رفتارهای مربوط به سلامت بیمار در جهت بهبود کلی وضعیت سلامت فرد می باشد.نقشآموزشیپرستاراندرکنارسايرنقشهایآنانازاهميتويژهایبرخورداراست،لذاارائهراهکارهایکارآمدجهتتوانمندکردنپرستارانبرایانجامهرچهبهترفرآيندآموزشخودمراقبتیبهبيماروخانوادهضروریبهنظرمیرسد.

**فصل اول: کليات و تعاریف**

**ماده 1 -نام کارگروه:**کارگروه آموزش خود مراقبتی به بيمار و خانواده دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

**ماده 2 –تعاریف:**

**ماده 2-الف)تعريف کارگروه:**کارگروه آموزش خود مراقبتی به بيمار و خانواده،يک کارگروه استانی است که مسئلوليت سياستگذاری، برنامه ريزی، هدايت و کنترل و پشتيبانی اجرای فرايند آموزش به بيمار به عنوان بخشی از خدمات بهداشتی درمانی در بيمارستانهای تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی استان چهارمحال و بختیاری را به عهده دارد و در سطح ستادی با زیر کارگروهها در بیمارستانها، مراکز آموزشی درمانی و بخش های هر مرکز و بیمارستان فعالیت می نماید.

**ماده 2- ب)تعریف آموزش:**آموزش به هرگونه فعاليت ياتدبيرازپيش طرح‌ريزي شده‌ گفته مي‌شودكه هدف آن ايجاديادگيري در يادگيرندگان است.

**ماده 2- ج)تعریف آموزش به بیمار:**

آموزش به بیمار فرایندی است که فرصت های یادگیری را برای بیمار و خانواده ی او در زمینه بیماری ، درمان ، مکانیسم های سازگاری و افزایش مهارت فراهم می کند.

آموزشبهبيمارتركيببرنامه‌ريزيشدهازفعاليت‌هايآموزشيبهمنظوركمكبهافراديكههماكنوندرحالتجربهكردنيكبيماريهستنديااينكهدارايتجربهقبليازيكبيماريمي‌باشند،تابتوانندبه‌ گونه‌ايدررفتارخودتغييردهندتامنجر به بهبوديآنانگردد.

فرایند آموزش یک فرایند سیتماتیک پیوسته و برنامه ریزی شده است که شامل آموزش و یادگیری می باشد. این فرایند ارتباط متقابل بین پزشک، پرستار، سایر اعضای تیم مراقبت و بیمار است که بطور آگاهانه و بر اساس نیازسنجی انجام می گردد.

**ماده2-د)تعریف مددجو:**شخص و خانواده ای می باشدکه در شرایط نامناسبی قرار گرفته اند و بدون دخالت سازمان، موسسه یا فرد حرفه ای قادر به حل وفصل مشکل خود نمی باشد.که در بخش بهداشت و درمان مددجویان بیماران سرپایی یا بستری نیز معنی می شوند.

**ماده 2- ه) تعریف پیگیریبیمار:**منظور، پیگیریبیمارانمبتلابهبیماریهایمزمنترخیصشدهازبخشهایبستریبیمارستانیامراجعهکنندهبهواحدهایسلامت و سالمندی/ دیابت/ فشارخون/NCDو سرطان و یا هر بیماری است که بر اساس نظر و سیاست مدیر پرستاری بیمارستان و یا نظر پزشکان معالج، نیاز به آموزش و پیگیری دارد. فرآیند پیگیری، بامشارکتتیممراقبتیتخصصی،ازهنگاممراجعه/ترخیص آغاز و تاپسازترخیصازبیمارستان/ واحدهایمذکور،طراحی،اجراوارزشیابیمیشود.

**فصلدوم: اهداف**

**ماده3 -اهدافکارگروههای آموزش خود مراقبتی به بیمار و خانوادهعبارتنداز:**

**ماده3- الف) هدف کلی:**

توانمند سازی و ارتقای سلامت مراجعین بیمارستانها، بیماران و خانواده آنها با ارائه اطلاعات و آموزش خود مراقبتی و مراقبت از بیمار به منظور ارتقاء سلامت

**ماده 3-ب)اهداف اختصاصی:**

1-آشنایی بیمار و خانواده با بیماری خود و توانایی در برنامه های خود مراقبتی ، افزایش توانایی در تصمیم گیری جهت ادامه درمان

2-تعامل با معاونت پرستاری وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و اداره پرستاری دانشگاه

3-برنامهريزیوسياستگذاریدرزمينهتهيهزيرساختهایاجرایاثربخشآموزشبهبيمار(محتوایآموزشیاستاندارد،راهنمایبالينیارائهآموزشبهبيمار،فرمهایثبتآموزشبهبيمار)

4-ارتقاءتوانمندیپرستارانوسايرارائهدهندگانخدماتبهداشتی–درمانیجهتارائهمؤثر خدماتآموزشومشاورهبهبيمارانوخانوادههایآنان

5-ارتقاء سطح سلامت و افزایش رضایتمندی مددجویان ( بیماران ، همراهان )

6 -پشتيبانیمراکزدرمانیجهتتسهيلدراجرایخدماتآموزشومشاوره

7 -کنترلونظارتبرنحوهاجرایخدماتآموزشومشاورهدربيمارستانهایتحتپوششدانشگاه

8- پایش میزان پیشرفت اجرای برنامه های آموزش به بیمار بر اساس شاخص های وزارتی

9- پیگیریتلفنیجهتبررسیوارزیابیبیمارازنظراثربخشیآموزشهایارایهشدهونیازهایپسازترخیص

10- هماهنگیجهتارجاعبیماربهمراکزمراقبتدرمنزلویامراقبتطولانیمدت

**ماده 3- ج) پیامدها:**

افزایش دانش، بهبود نگرش و عملکرد صحیح بیمار و خانواده و مراجعین

افزایش اثر بخشی مداخلات آموزشی، مراقبتی و درمانی

افزایش میزان رضایت بیمار و خانواده

افزایش سواد سلامت و شیوه زندگی سالم بیمار، خانواده و مراجعین

بهبود شاخص ایمنی بیمار و ارتقای سلامت

بهبود کیفیت زندگی بیماران مزمن

کاهش مدت زمان بستری بیماران و بستری مجدد

کاهش هزینه های درمانی بیمار و خانواده

صرفه جوئی و کاهش هزینه های نظام سلامت

**ماده 3-د):گروه هدف**

بیماران و اعضای خانواده ایشان

کادر پزشکی و پرستاری

تیم مدیریت اجرائی بیمارستان

**فصلسوم: مأموريتو اقدامات کلی**

**ماده4-مأموريت کارگروهآموزش خود مراقبتی به بیمار و خانواده:**

مأموریت اينکارگروه ارتقاءکيفيتارائهخدماتآموزشومشاورهبهمددجويانمراجعهکنندهبهبيمارستانهایتحتپوششدانشگاهعلومپزشکیاستانچهارمحال و بختیاری ازطریقسياستگذاریدرزمينهآمادهسازیزيرساختها،هماهنگیبيناعضاءارائهدهندهخدماتبهداشتیدرزمينهاجرایآموزشخودمراقبتیبهبيماروخانواده،پشتيبانیوکنترلونظارتبرانجامآموزشخودمراقبتیبهبيماروخانوادهدربيمارستانهایتحتپوششدانشگاهعلومپزشکیشهرکرد میباشد.

**ماده5-اقدامات کلیکارگروه آموزشخودمراقبتیبهبيماروخانوادهشاملمواردزيراست:**

1 -تأمينيانظارتبرآمادهسازیزيرساختهایاجرایآموزشخودمراقبتیبهبيماروخانوادهشاملمحتوایآموزشیاستاندارد،خطمشیودستورالعملهایاجرايی،فرمهایثبتونظارتی

2 -هماهنگیجهتتشکيلکارگروهآموزشخودمراقبتیبهبيماروخانوادهدربيمارستانهاونظارتبرعملکردآنان

3-برگزاریکارگاههایآموزشیآموزشخودمراقبتیبهبيماروخانواده

4–برنامهريزیجهتتربيتمدرسين "آموزشخودمراقبتیبهبيماروخانواده "،اعطایمجوزفعاليتوتمديدمجوزفعاليتآناندربيمارستانهایتحتپوششدانشگاهعلومپزشکیشهرکرد

5 -راهاندازیواحدآموزشسلامتدربيمارستانها

6- بررسی و نیاز سنجی نیاز های آموزشی بیمار و خانواده

7- تعیین و ثبت الویت های آموزشی بیمار و خانواده

8 -نظارتبرحسناجرا،وکيفيتارائهبرنامههایمدونآموزشبهبيماردربيمارستانها

9 -نظارتوارزيابینحوهعملکردوحسناجرایکليهفعاليتهایصورتگرفتهکارگروههایآموزشبهبيماربيمارستانها

10–برنامه ريزیجهتتوسعهنقشآموزشیومشاوره هایکليهردههایشغلیکارکنانعلومپزشکی

11-سياستگذاریوبرنامهريزیجهتواردکردنخدماتآموزشومشاورهبهعنوانبخشیازعملکردکليهردههایشغلیولحاظکردنکيفيتخدماتآموزشومشاورهدرارزشيابیعملکردآنان

12 -پايشنحوهاجرایبرنامهآموزشخودمراقبتیبهبيماروخانوادهدربيمارستانها

13-برقراریارتباطباجامعهوارائهاطلاعاتمفيدبهاقشارمختلفبااستفادهمناسبازوسايلارتباطجمعیمانند:رسانه ها،اينترنتونشريات

14- پیگیری تلفنی جهت بررسی و ارزیابی بیمار از نظر اثر بخشی آموزش های ارائه شده و نیاز های پس از ترخیص

15- هماهنگی جهت ارجاع بیمار به مراکز مراقبت در منزل و یا مراقبت طولانی مدت

**فصلچهارم: اعضاءکارگروه**

**اعضای کارگروه آموزش خود مراقبتی به بیمار خانواده دانشگاه در سه سطح الف)ستادی دانشگاه، ب)بیمارستانی و ج)داخل بخشی بشرح زیر می باشد:**

**ماده6- الف)اعضای کارگروهآموزشخودمراقبتیبهبيماروخانوادهدانشگاهازافرادزيرتشکيلمیشود:**

* مدیر پرستاری دانشگاه به عنوان رئیس کارگروه
* کارشناس پرستاری آموزش و پیگیری بیمار معاونت درمان به عنوان دبیر کارگروه
* مدیرخدمات پرستاری بیمارستانهای تابعه
* مسئولین آموزش به بیمار بیمارستانهای تابعه
* سوپروایزرین آموزشی بیمارستانهای تابعه

**ماد6 ب)-اعضای کارگروهآموزشخودمراقبتیبهبيماروخانوادهبیمارستانیازافرادزيرتشکيلمیشود:**

* رئیس بیمارستان به عنوان رئیس کارگروه
* معاون آموزشی بیمارستانی
* مدیر داخلی بیمارستان
* مدیر خدمات پرستاری
* سوپروایزر آموزش سلامت به عنوان دبیر کار گروه
* نماینده سوپروایزرین بالینی
* سوپروایزر آموزشی
* مسئول دفتر بهبود کیفیت
* نماینده(نمایندگان) سر پرستاران به تناسب بخش های فعال
* مسئول درمانگاه (سرپائی)/ کلینیک بیماریهای غیر واگیر
* کارشناس مسئول فناوری اطلاعات
* نماینده واحدهای پاراکلینیک
* کارشناس مسئول تغذیه
* مسئول روابط عمومی و رسانه بیمارستان
* مسئول امور مالی

**ماده 6ج)- اعضای کارگروهآموزشخودمراقبتیبهبيماروخانوادهداخل بخشیازافرادزيرتشکيلمیشود:**

* رئیس بخش یا یکی از متخصصین به انتخاب رئیس بخش
* مسئول آموزش به بیمار بیمارستان( به عنوان رئیس کارگروه)
* سرپرستار بخش
* پرستار رابط آموزش به بیماردر کلیه بخشها

**تبصره 1 -**کارگروهمیتواندازافرادی خاص،جهتمشاورهونظرخواهیبرایشرکتدرجلساتدعوتبهعملآورد.

**تبصره2 -**دبیر هر کارگروهموظف است درصورت تغییر اعضاء کارگروه نسبت به صدور ابلاغ ایشان اقدام و در بیمارستانها به اداره پرستاری دانشگاه، رونوشت داده شود.

**فصل پنجم: شرح وظایف اعضای کارگروه آموزش خود مراقبتی به بیمار خانواده دانشگاه در سه سطح:الف)ستادی دانشگاه،ب)بیمارستانی و ج)داخل بخشی بشرح زیر می باشد:**

**ماده7- الف)شرح وظایف کارگروه آموزش خود مراقبتی به بیمار خانواده در ستاد دانشگاه :**

* استقرار ساختار هماهنگ آموزش به بیمار و خانواده در بخش های مختلف مرکز درمانی بیمارستان
* تدوین و ابلاغ آیین نامه "آموزش خود مراقبتی به بیمار و خانواده "و بازنگری مفاد آن بصورت سالیانه طبق برنامه عملیاتی
* ارتقاء اثر بخشی اجرای برنامه های اختصاصی آموزش به بیمار و خانواده در مرکز درمانی بیمارستان مشارکت فعال در اجرای برنامه های ملی سلامت در همکاری با دانشگاه
* نیازسنجی آموزشی و توانمند سازی پرستاران در حیطه آموزش به بیمار و خانواده
* برنامه ریزی جهت مشارکت فعال پرستاران در پیشگیری و ارتقاء سلامت و کنترل بیماری های غیر واگیر
* برنامه ریزی جهت ابلاغ تقویم سلامت و چک لیست مشارکت مراکز در اجرای مفاد آن
* ارتقاء انگیزه پرستاران در ارائه آموزش به بیمار و خانواده
* پایش مستمر و مدیریت نتایج عملکردی در حیطه آموزش به بیمار و خانواده
* ارتقاء اثربخشی آموزش بیمار و خانواده در فرآیند ترخيص ( ترخیص ایمن)
* نظارت بر بروز رسانی محتوای آموزش به بیمار در وب سایت مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان ها

**ماده 7- ب)شرح وظایف کارگروه آموزش خود مراقبتی به بیمار خانواده در بیمارستان:**

* اقدام در راستای اجرای آیین نامه "آموزش خود مراقبتی به بیمار و خانواده "
* تدوین خط مشی و برنامه عملیاتی "آموزش خود مراقبتی به بیماران در بخش های بالینی"
* شناسایی و تامین منابع، امکانات و کارکنان مرتبط
* تأیید و ابلاغ حداقل موارد آموزشی به بیمار در طول بستری توسط پزشک و پرستار و سایرکارکنان بالینی
* تدارک منابع مالی و تسهیلات آموزشی مورد نیاز جهت خدمات آموزش به بیمار
* برنامه ریزی جهت تهیه محتواهای آموزشی معتبر
* بررسی نتایج سنجش اثربخشی آموزش های ارائه شده به بیماران دربخش های بالینی، اخذتصمیمات اصلاحی، تدوین وابلاغ برنامه اصلاحی
* پایش اثربخشی اقدامات اصلاحی انجام شده در خصوص ارتقای برنامه های آموزش به بیمار
* ارتقای مستمر دانش و مهارتهای آموزش و مشاوره کارکنان از طریق برگزاری کلاس ها و کارگاههای آموزش به بیمار
* توانمند سازی کارکنان از طریق برگزاری کلاس ها و ارتقای مستمر دانش و مهارتهای آموزشکارگاههای آموزش به بیمار
* برنامه ریزی و فراهم سازی زمینه اجرای دستورالعمل های ابلاغ شده از معاونت درمان دانشگاهدر خصوص آموزش به بیمار
* هماهنگی در اجرای برنامه های آموزش به بیمار طبق تقویم سلامت ابلاغی از سوی دانشگاه
* جمعبندی، تحلیلوارسالنتايجخدماتارایهشدهدرواحد،درپايانهر فصل (تحلیلنقاطقوت،نقاط قابل ارتقاواقداماتاصلاحي) بهمديرخدماتپرستاريبیمارستانجهتارسالبهمدیریتپرستاریدانشگاه انجام می گردد.
* به روز رسانی برد های آموزش به بیمار در بخش های بیمارستانی
* اجرای دقیق فرآیند ارجاء بیمار از بخش، کلینیک و....به واحد پرستاری آموزش و پیگیری بیمار
* برگزاری کارگروههای آموزش به بیمار به صورت فصلی در بیمارستان و گزارش اقدامات به معاونت درمان

**ماده7- ج)شرح وظایف کارگروه داخل بخشی آموزش به بیمار:**

* انجام نیاز سنجی آموزشی از بیماران بخش
* تعیین الویت های آموزشی بیماران بر اساس نیاز سنجی انجام شده
* برنامه ریزی در جهت تهیه محتواهای آموزشی معتبر و استاندارد متناسب با نیاز سنجی انجام شده و اولویتهای خاص
* نظارت بر اجرای برنامه های آموزشی بیماران در بخش
* ارزیابی اثر بخشی آموزش های ارائه شده به بیمارانبصورت ماهیانه با استفاده از ابزار استاندارد
* ارائه گزارش نتایج سنجش اثر بخشی آموزش های ارائه شده به کارگروه بیمارستانی آموزش به بیمار
* اجرای برنامه های اصلاحی تدوین شده در کارگروه بیمارستانی و بررسی مجدد اثر بخشی اقدامات اصلاحی انجام شده
* پیش بینی منابع مالی و تسهیلات آموزشی مورد نیاز بخش و پیشنهاد آن به کارگروه بیمارستانی
* پایش و بازبینی مستمر برنامه های آموزش به بیمار در جهت ارتقای کیفیت خدمات آموزش به بیمار در بخش
* برگزاری کارگروههای آموزش به بیمار به صورت ماهیانه و ارائه گزارش به مدیر خدمات پرستاری و سوپروایزر آموزشی بیمارستان

**فصل ششم: روند برگزاری جلسات کارگروه آموزش به بیمار**

* در ابتدای جلسه مصوبات جلسه قبل توسط دبیر جلسه قرائت می گردد تا روند جاری سازی فعالیت مصوب مورد بررسی قرار گیرد و چنانچه فعالیت در تاریخ مقرر تحقق نیافته باشد علل عدم تحقق بررسی و زمان انجام کامل آن در صورتجلسه قید گردد.
* پیگیری اجرای مصوبات کار گروه توسط دبیر کارگروه صورت می پذیرد و مستندات مربوط به پیگیری اجرای مصوبات کار گروه به صورتجلسه پیوست می باشد.
* به منظور نظارت مستمر بر تشکیل و اجرای مصوبات کارگروه آموزش به بیمار، فرم گزارش عملکرد کار گروه در اختیار دبیر کار گروه قرار می گیرد تا در فواصل زمانی سه ماهه (فصلی) اقدام به تهیه گزارش از عملکرد کار گروه نماید.
* کليهجلساتکارگروه باحضوررياستکارگروه ودرمجموعمصوباتبادوسوماعضاءمعتبراست.
* درصورتعدمحضوررئيس،دبير کارگروه،جلسهراادارهمیکند.
* اعضای غایب موظفند صورتجلسه را مطالعه نمایند تا با آگاهی از مباحث در جلسه بعدی کارگروه حضوریابند.
* بههنگامضرورتجلساتفوقالعادهبانظررئيسکارگروهتشکيلخواهدشد.
* کليهصورتجلساتکارگروه بايددربرگهصورتجلسهثبتوبهامضایاعضاءرسيدهومصوبات آنقابلاجراخواهدبود.
* صورتجلسات کار گروه توسط دبیرکارگروه در فرمت صورتجلسات ابلاغ شده( فرم1 پیوست)تایپ و جهت پیگیری به موقع مصوبات توسط مسئولین مربوطه ظرف حداکثر یک هفته از زمان برگزاری جلسه از طریق اتوماسیون اداری برای کلیه اعضاء کار گروه ارسال می شود.
* **تبصره 1-**جلسات کارگروه ستادی آموزش به بیمار، در صورت نیاز و صلاحدید بصورت شش ماهه تشکیل گردد.( نیمه اول شهریورونیمه دوماسفند ماه هر سال)
* **تبصره 2-**جلسات کارگروه بیمارستانی آموزش به بیمار، باید بصورت سه ماهه تشکیل گردد.(هفته اول خرداد، شهریور، آذر و اسفند ماه)
* **تبصره 3-**جلسات کار گروه داخل بخشی آموزش به بیمار، باید حداقل هر ماه و در مواقع لزوم تشکیل گردد.

**فصل هفتم: ابزار سازی و ارزشیابی اثر بخشی آموزش به بیمار**

ارزشیابی برنامه آموزش به بیمار جزء لاینفک فرآیند توانمند سازی بیماران به منظور دستیابی به برنامه های خود مراقبتی به شمار می رود که بدون استمرار دقیق آن، رسیدن به اهداف مورد نظر بصورت مطلوب ناممکن خواهد بود و ارزشیابی برنامه با استفاده از جمع آوری داده ها و محاسبه شاخص های ساختاری ، فرآیندی و برآیندی ابلاغی از سوی معاونت درمان خواهد بود.

* ابزار مناسب ارزیابی آموزش به بیمار دریافت، تدوین ، ابلاغ و اجرا می گردد.
* ارزیابی اثر بخشی آموزش به بیماردر شاخص های ملی کیفت مراقبت پرستاری باید از طریق چک لیست های ابلاغ شده از سوی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی(فرم 2 پیوست) صورت گیرد.
* جهت ارزیابی های داخل بخشی چک لیست مربوطه بکار گرفته می شودو ارزیابی در سه سطح دانشگاهی ، بیمارستانی، داخل بخشی انجام می گیرد.
* ارزیابی در بخش ها و بیمارستان به عهده مسئول آموزش به بیمار بیمارستانی می باشد که نتایج جهت ارزیابی هر سه ماه به دانشگاه گزارش می گردد.
* ارزیابی در سطح دانشگاه به عهده مسئول آموزش به بیمار دانشگاه می باشد و مستندات مربوطه را طبق برنامه زمانبندی اعلام شده در سامانه برنامه عملیاتی بارگزاری و بهمعاونت پرستاری وزارت متبوع گزارش می نماید.

**نکات مورد توجه در آیین نامه:**

* صدور ابلاغ سوپروایزر آموزش به بیمار و پرستار پیگیر با امضای رئیس بیمارستان و ابلاغ رابط آموزش به بیمار بخش ها با امضای مدیر پرستاری می باشد.
* کلیه فعالیت های آموزش به بیمار و خانواده بایستی در تیم اجرائی بیمارستان به طور مستمر طرح و پایش گردد و کلیه فعالیت ها بصورت مستند موجود باشد.
* با توجه به اهمیت موضوع آموزش به بیمار و خانواده، ضمانت اجرائی فعالیت ها و انجام تنبیه و تشویق های مؤثر با نظر کارگروه آموزش به بیمار و خانواده می باشد.
* کلیه رسانه های آموزشی بایستی با در نظر گرفتن استانداردهای طراحی رسانه های آموزشی و با توجه به سن، جنس، میزان سواد و فرهنگ گروه مخاطب آماده و در کمیته بهبود کیفیت مورد بحث قرار گیرد.
* سوپروایزران آموزش سلامت که طی نامه رسمی به معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد معرفی شده اند لازم است در کلیه جلسات آموزشی و هماهنگی که در معاونت درمان تشکیل میگردد شرکت نمایند.
* از بکارگیری افراد غیر حرفه ای در واحدهای آموزش به بیمار و خانواده خودداری شود.
* جابجائی سوپروایزر آموزش سلامت دوره دیده از واحد آموزش به بیمار منوط به معرفی پرستار جدید به معاونت درمان و طی دوره های آموزشی لازم می باشد.
* تکمیل فایل اکسل مربوط به شاخص های ارزشیابی به صورت فصلی ( هر سه ماه یکبار)
* ارائه گزارش کتبی در خصوص نقاط ضعف، نقاط قابل ارتقا و برنامه های اصلاحی
* تکمیل چک لیست ارزیابی واحد آموزش و پیگیری بیمار به صورت فصلی ( پیوست3و 4)
* تناوب جمع آوری شاخص ها، توسط بیمارستان ها هر ماه (در آخر ماه) و در دانشگاه/دانشکده در پایان هر فصل (به صورت ۳ ماهه) و برای ارسال به معاونت پرستاری به صورت ۶ ماهه (پایان ۶ ماه) و تجمیعی (جمع بندی گزارش های ارسالی بیمارستان ها در بازه زمانی 6 ماهه و ارایه یک عدد نهایی برای هر شاخص) خواهد بود.

**پیوست 1:**

****

**بسمه تعالی**

**\*فرم صورتجلسه کارگروه آموزش به بیمار \***

**محل تشکیل جلسه: تاریخ برگزاری جلسه: رییس- دبیر جلسه:**

|  |
| --- |
| **بررسی مصوبات جلسه قبل :** |

**دستور جلسه :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **تصمیمات اتخاذ شده/ مصوبات جلسه** | **مهلت زمانی پیگیری مصوبه** | **مسئول پیگیری مصوبه** |
|  |  |  |

**مشخصات افراد حاضر در جلسه :**  (نام و نام خانوادگی -سمت - امضاء)

**مشخصات افراد غائب در جلسه:** (نام و نام خانوادگی -سمت - امضاء)

**پیوست 2:**



**پیوست3:**

چک لیست ارزیابی واحد آموزش و پیگیری بیمار

دانشگاه علوم پزشکی ........................

مرکز پزشکی، آموزشی و درمانی .....................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **استاندارد ارزیابی** | **ابزار ارزیابی** | **بله** | **خیر** |
| 1 | بیمارستان دارای واحد آموزش و پیگیری بیمار مستقر و فعال می باشد. | مستندات و مشاهده |  |  |
| 2 | فضای مستقلی برای واحد در نظر گرفته شده است. | مستندات و مشاهده |  |  |
| 3 | واحد دارای تجهیزات استاندارد طبق دستورالعمل می باشد. | مستندات و مشاهده |  |  |
| 4 | اطلاع رسانی و راهنمایی بیماران در مورد زمان، مکان و فعالیت واحد در سطح بیمارستان انجام شده است (پوستر، بنر، کلیپ و ....). | مستندات و مشاهده |  |  |
| 5 | ابلاغ مسؤول واحد مستقر در بیمارستان صادر شده است. | مستندات و مشاهده |  |  |
| 6 | دستورالعمل ارسالی معاونت پرستاری در محل واحد موجود میباشد. | مستندات و مشاهده |  |  |
| 7 | برنامه واحد و ساعات فعالیت آن به تفکیک روزهای هفته در معرض عموم وجود دارد. | مستندات و مشاهده |  |  |
| 8 | کارشناسان شاغل در واحد، واجد شرایط مندرج در دستورالعمل هستند. | مستندات و مشاهده |  |  |
| 9 | فرایند ارجاع بیماران به واحد مشخص می باشد. | مستندات و مشاهده |  |  |
| 10 | نیازهای آموزشی و مشاوره ای بیمار با استفاده از خلاصه پرونده بررسی و ثبت گردیده است. | مستندات و مشاهده |  |  |
| 11 | برنامه های آموزشی برای بیماران، همراهان و مراجعین ارایه می شود. | مستندات و مشاهده |  |  |
| 12 | اقدامات مرتبط با مناسبت های ملی و بین المللی پیشگیری و کنترل بیماریها در واحد انجام می شود. | مستندات و مشاهده |  |  |
| 13 | پیگیری بیماری ها (طبق دستورالعمل) با توجه به بیماران بستری دربیمارستان انجام می شود. | مستندات و مشاهده |  |  |
| 14 | پرسش نامه های مربوط به پیگیری بیماران، به درستی تکمیل شده است. | مستندات و مشاهده |  |  |
| 15 | هر بیمار پذیرش شده در واحد، دارای پرونده جداگانه کاغذی یا الکترونیک است. | مستندات و مشاهده |  |  |
| 16 | تواتر پیگیری بر اساس شرایط بیمار تعیین و انجام گردیده است. | مستندات و مشاهده |  |  |
| 17 | اقدامات و مداخلات انجام شده برای بیمار ثبت گردیده است. | مستندات و مشاهده |  |  |
| 18 | جمع بندی و تحلیل داده ها و اقدامات انجام شده طبق شناسنامه شاخص ها به مدیر خدمات پرستاری بیمارستان ماهیانه ارائه می‌شود. | مستندات و مشاهده |  |  |
| 19 | جمع بندی و تحلیل داده ها طبق شناسنامه شاخص ها به مدیریت پرستاری دانشگاه هر سه ماه ارائه می‌شود. | مستندات و مشاهده |  |  |
| 20 | سامانه ای جهت پیگیری بیماران ترخیص شده در بیمارستان وجود دارد. | مستندات و مشاهده |  |  |
| **امتیاز مکتسبه: عالی: 20 خوب: 19-15 متوسط: 15-10 ضعیف: کمتر از 10** | | | | |

**پیوست 4:**



چک لیست ارزیابی واحد آموزش و پیگیری بیمار

بیمارستان ، مرکزآموزشی و درمانی ............................ تاریخ بازدید..............

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **استاندارد ارزیابی** | **ابزار ارزیابی** | **بله** | **خیر** |
| 1 | آیین نامه ابلاغی سالجاری در واحد وجود دارد. | مستندات و مشاهده |  |  |
| 2 | خط مشی سالیانه و برنامه عملیاتی سالجاری تدوین شده و اجرا می گردد. | مستندات و مشاهده |  |  |
| 3 | شناسائی و تأمین منابع، امکانات و نیروی انسانی مورد نیاز انجام شده است و مکاتبات لازم با مسئولین مربوطه در این رابطه انجام شده. | مستندات و مشاهده |  |  |
| 4 | تدوین فرم ارجاع از بخش به واحد انجام شده و طبق فلوچارت ارجاع بیماران ارجاء می گردند | مستندات و مشاهده |  |  |
| 5 | به روز رسانی محتواهای آموزشی بر اساس نیاز سنجی انجام شده است. | مستندات و مشاهده |  |  |
| 6 | به روز رسانی قسمت مربوط به آموزش مداوم در سایت بیمارستان انجام شده و اطلاع رسانی در خصوص استفاده از محتواهای موجود به بیماران و همراهان در سطح بیمارستان و بخش ها صورت پذیرفته است. | مستندات و مشاهده |  |  |
| 7 | نتایج اثر بخشی آموزش به بیمار به صورت ماهیانه موجود است. ( طبق فایل اکسل اثر بخشی آموزش به بیمار) | مستندات و مشاهده |  |  |
| 8 | برنامه بازدید از بخش ها و برنامه برگزاری کلاسهای آموزشی توانمند سازی کادر پرستاری در زمینه آموزش به بیمار و ترخیص ایمن در بیمارستان وجود داشته و اطلاع رسانی در این خصوص انجام شده است. | مستندات و مشاهده |  |  |
| 9 | برنامه ها و اقدامات مرتبط با تقویم سلامت و گزارش اقدامات انجام شده در این خصوص وجود دارد. | مستندات و مشاهده |  |  |
| 10 | گزارش مربوط به راندهای دوره ای از بخش ها و اقدامات اصلاحی در خصوص فرایند آموزش و پیگیری بیمار وجود دارد. | مستندات و مشاهده |  |  |
| 11 | کارگروههای داخل بخشی و بیمارستانی در موعد مقرر برگزار می گردد. | مستندات و مشاهده |  |  |
| 12 | گزارش اقدامات اصلاحی در خصوص پایش اثر بخشی آموزش به بیمار و راندهای دوره ای و... موجود می باشد. | مستندات و مشاهده |  |  |
| **امتیاز مکتسبه: عالی:12 خوب: 12-9 متوسط: 9-6 ضعیف: کمتر از 6** | | | | | |