



بیمارستان عیسی بن مریم (ع)

شناسنامه فرآیند



کد فرآیند: IS/Pro/HE/04-04/11

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳/۰۶/۱۰


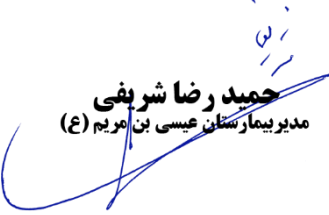
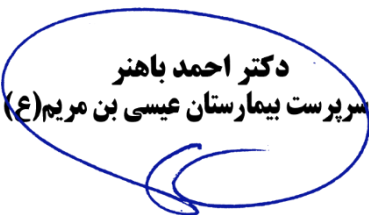
شماره ویرایش: 04

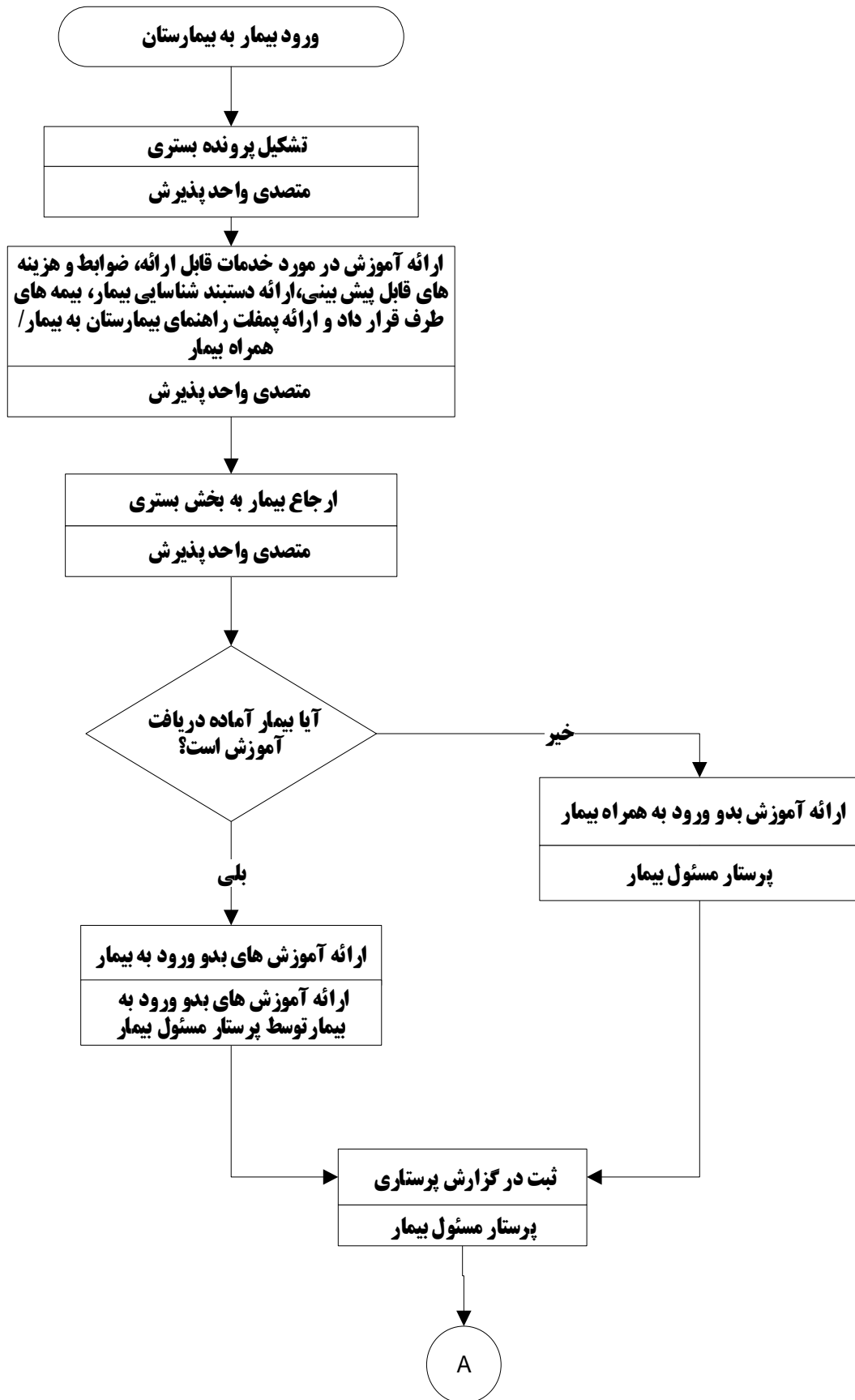
تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۴/۰۶/۱۰

شماره بازنگری: 04

نام فرآیند	فرآیند آموزش به بیمار
نوع فرآیند	اصلی <input checked="" type="checkbox"/> پشتیبانی <input type="checkbox"/> مدیریتی <input type="checkbox"/>
ورودی فرآیند	پذیرش بیمار با کمبود اطلاعات خودمراقبتی، فرم آموزش تکمیل نشده
خروجی فرآیند	ترخیص بیمار با اجرای خودمراقبتی، فرم آموزش تکمیل شده، پمفلت راهنمای بیمارستان
شاخص فرآیند	اثر بخشی آموزش به بیمار

نام تهیه کننده	سمت	مهر و امضا
سکینه مسعودیان	مدیر خدمات پرستاری	
فریبا فروغی	مسئول آموزش همگانی	
فائزه اکبری	مسئول بهبود کیفیت	
زهرا مختاری	مسئول کنترل عفونت	
نام تایید کننده	سمت	مهر و امضا

<p>سکینه مسعودیان مدیر خدمات پرستاری </p>	مدیر خدمات پرستاری	سکینه مسعودیان
<p>حمید رضا شریفی مدیر بیمارستان عیسی بن مریم (ع) </p>	مدیر بیمارستان	حمید رضا شریفی
مهر و امضا	سمت	نام تصویب کننده
<p>دکتر احمد باهنر سرپرست بیمارستان عیسی بن مریم (ع) </p>	ریاست بیمارستان	دکتر احمد باهنر



A

ارزیابی بیمار از نظر نیازهای آموزشی
پرستار مسئول بیمار

اولویت بندی نیازهای آموزشی بیمار
پرستار مسئول بیمار

آیا بیمار آماده دریافت آموزش است؟

خیر

بلی

ارائه آموزش به همراه بیمار
پزشک و پرستار

ارائه آموزش به همراه بیمار
توسط پرستار مسئول بیمار

آیا بیمار مبتلا به بیماریهای فشارخون،
دیابت

ثبت بیمار در فرم پویا و ارجاع به کلینیک
پیگیری
پرستار

پرکردن فرم مربوطه و آموزش و پیگیری بیمار
بنا به نیاز هفتگی دو هفته یا ماهی یکبار تا اعلام
عدم نیاز توسط خود بیمار
سوپروایزر آموزش به بیمار

انتخاب برنامه و محتوای مناسب آموزشی و
ارائه برنامه آموزشی به بیمار در طول مدت
بستری
پزشک و پرستار

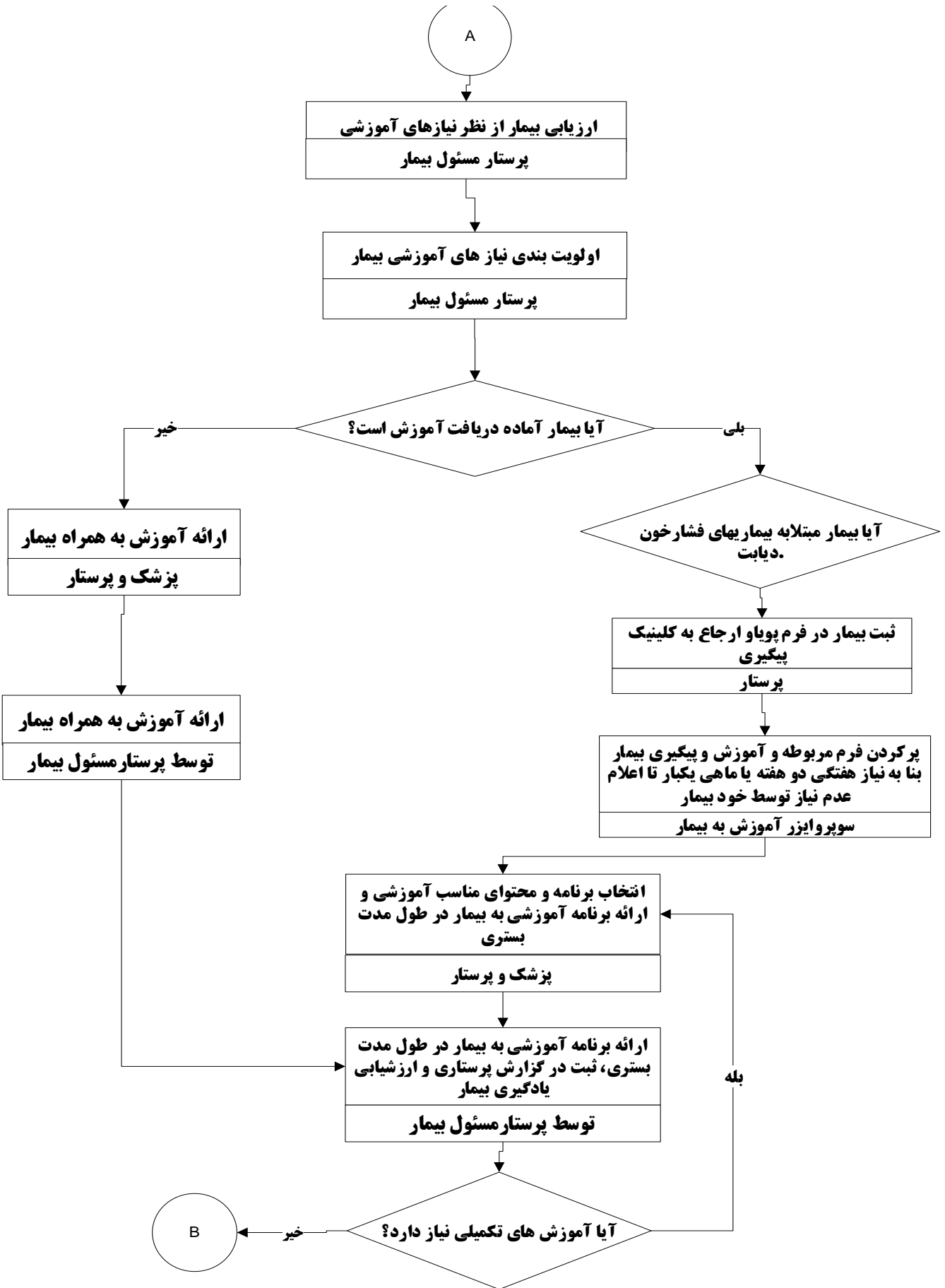
ارائه برنامه آموزشی به بیمار در طول مدت
بستری، ثبت در گزارش پرستاری و ارزشیابی
یادگیری بیمار
توسط پرستار مسئول بیمار

بله

آیا آموزش های تکمیلی نیاز دارد؟

خیر

B



B

دستور کتبی ترخیص بیمار در فرم دستورات پزشک
پزشک معالج

ارائه آموزش های رژیم دارویی، رژیم غذایی و مراقبت های در منزل، زمان و مکان مراجعه به پزشک
پزشک معالج

ثبت در فرم آموزش به بیمار حین ترخیص
پزشک معالج

کنترل دستور کتبی ترخیص بیمار در پرونده
پرستار مسئول بیمار

ارائه آموزش های رژیم دارویی، رژیم غذایی و مراقبت های در منزل، نتایج
آزمایش های معوقه، زمان و مکان مراجعه به پزشک، ارزشیابی یادگیری و
عملکرد بیمار و ثبت در فرم گزارش پرستاری
پرستار مسئول بیمار

بله

آیا بیمار نیاز به آموزش مجدد دارد؟

خیر

ثبت در فرم آموزش به بیمار حین ترخیص توسط پرستار مسئول بیمار
پرستار مسئول بیمار

آیا بیمار مبتلا به بیماری های مزمن (دیابت یا فشار خون) است؟

بلی

خیر

ارائه کپی نسخه فرم آموزش حین ترخیص به بیمار و ارجاع بیمار/همراه به
دفتر آموزش سلامت
منشی بخش / پرستار مسئول بیمار

آموزش ارجاع به کلینیک پیگیری
پرستار مسئول بیمار

ارزیابی آموزش های ارائه شده به بیمار و بررسی اثر بخش بودن
آموزش حین ترخیص
توسط سوپروایزر آموزش سلامت

آیا آموزش های ارائه شده به بیمار اثر بخش بوده است؟

بله

آموزش مجدد حین ترخیص
سوپروایزر آموزش سلامت

ممهور نمودن برگه ترخیص بیمار
سوپروایزر آموزش سلامت

آیا بیمار دارای بیماری های مزمن (دیابت یا فشار خون) است؟

بلی

ارائه معرفی نامه به کلینیک بیماری های مزمن مرکز
سوپروایزر آموزش سلامت

خیر

ثبت نام بیماران در دفتر پیگیری، و
انجام پیگیری های لازم و تماس تلفنی
با مادران و نوزادان سزارین شده یک
هفته تا ۱۰ روز بعد
سرپرستار بخش مامایی

خیر

ثبت نام بیماران در دفتر پیگیری، و
انجام پیگیری های لازم و تماس
تلفنی با مادران پرخطر و زایمان
یک هفته تا ۱۰ روز بعد
سرپرستار زایشگاه

خیر

ثبت نام بیماران در دفتر پیگیری، و
انجام پیگیری های لازم و تماس تلفنی
با بیمار ۷ تا ۱۰ روز پس از ترخیص در
بیماران (دیابت یا فشار خون)
سوپروایزر آموزش سلامت

بیمار آموزش دیده