



### هدف کلی:

- ارتقاء سطح سواد سلامت به بیمار / خانواده / مددجو
- توانمندسازی بیمار / خانواده / مددجو برای خودمراقبتی
- تغییر نگرش و روش زندگی و ترک عادت های مضر برای سلامت
- تمرین و استمرار در اتخاذ روش های بهداشتی، تغذیه ای، فیزیکی، ذهنی / روانی برای زندگی سالم تر
- پیشگیری از ناتوانی
- پیشگیری از پذیرش مجدد بیمار در بیمارستان
- کاهش هزینه های سلامت در جامعه

### گروه هدف:

بیماران ترخیص شده از بیمارستان و مددجویان / مراقبین نیازمند به خدمات مشاوره ای، آموزشی، مراقبتی و درمانی مراجعه کننده به کلینیک بسته به تخصص هر کلینیک

### وظایف و اختیارات کلینیک:

کلینیک در جهت رسیدن به اهداف فوق وظایف و اختیارات زیر را دارد:

- تدوین آئین نامه، روش اجرایی، دستورالعمل و فرایندهای کلینیک در راستای سیاست های کلان هدف از تاسیس کلینیک های پرستاری
- ارائه خدمات مشاوره ای، آموزشی، مراقبتی- درمانی لازم در تمام مراحل (قبل از پذیرش بیماران و بعد از ترخیص از بیمارستان) با هماهنگی پزشک
- بررسی وضعیت جسمی افراد خانواده بر حسب نوع بیماری (علائم حیاتی، رفلکسها، سطح هوشیاری و...)
- نیازسنجی خدمات مورد نیاز بیمار / مددجو / خانواده
- آموزش به خانواده و مددجو در زمینه انجام مهارت ها و فعالیت روزمره زندگی
- آموزش خود مراقبتی در زمینه مراقبت های پرستاری، به فرد / خانواده / مددجو
- ارائه خدمات مشاوره ای، آموزشی حضوری، غیر حضوری (تله نرسینگ) به مددجو / بیمار / خانواده
- آموزش در مورد مصرف صحیح دارو
- آموزش نحوه تزریق داروهای خاص مانند فاکتورهای خونی، انواع انسولین، پمپ دسفرال و غیره
- آموزشهای ضروری در جهت جلوگیری از ضایعات و آسیبهای خاص به بیماران در معرض خطر
- آموزش در خصوص حمل و نقل ایمن بیماران مبتلا به بیماریهای جسمی، حرکتی
- ارجاع بیماران / مددجویان به رده های مختلف شغلی جهت ارائه خدمات مراقبتی (متخصصین، کارشناس تغذیه، اپتومتری، فیزیوتراپی، کار درمانی، مددکاری، روانشناس و...) با هماهنگی پزشک
- آموزش خدمات مراقبتی به منظور باز توانی و نوتوانی (بیماران مبتلا به سکته مغزی و فلج مغزی، معلولین جسمی و روانی، سالمندان و بیماران مزمن) و ارجاع بیمار به کارشناس مربوطه با هماهنگی پزشک
- ارائه مراقبت های پرستاری در تداوم مراقبت تسکینی برای بیماران صعب العلاج و مزمن



- برقراری ارتباط با مراکز بهداشتی، درمانی و داروخانه ها به منظور ایجاد شبکه های تسهیل شده در خدمت رسانی به بیمار
- آموزش و مشاوره سبک زندگی سالم
- ارائه مراقبتهای خاص در منزل جهت جلوگیری از زخم فشاری و غیره
- تکمیل فرم کلینیک پرستاری بیمار طبق دستورالعمل راهنمای ابلاغی آن (پیوست ۲۱) ، ضمیمه نمودن اسکن تصاویر مشاوره های تخصصی پزشکان - سیر بیماری - نوار قلب - آزمایشات خون - اکو کاردیوگرافی - تست تنفسی و... بارگزاری در پرونده الکترونیکی بیمار

### استانداردهای کلینیک آموزش سلامت:

رعایت استانداردهای ساختاری، فرآیندی و برآیندی در تأمین کلینیک های آموزش سلامت

## استانداردهای ساختاری

### فرایند کلینیک:

الگوریتم فرایند روش انجام کار در کلینیک در هر بیمارستان با توجه به مصوبات کمیته آموزش به بیمار بیمارستان هماهنگ با الگوریتم فرایند ابلاغی (پیوست ۴) ترسیم گردد.

### زمان مراجعه به کلینیک:

مشخص بودن روزها و ساعات فعال کلینیک و اطلاع رسانی به بیماران و مراجعین (نصب در برد، فضای مجازی، رسانه و...)

### استانداردهای محیط فیزیکی:

مکان مناسب جهت کلینیک داخل درمانگاه و حداقل ۱۲ متر فضا داشته باشد و در مراکز که فاقد درمانگاه می باشند ، این کلینیک در قسمتی از محیط بیمارستان واقع گردد.

### تجهیزات:

- تجهیزات آموزشی: سیستم کامپیوتر، تلفن با خط مستقیم جهت پیگیری و پاسخگویی به مشکلات بیمار، امکانات سمعی و بصری جهت نمایش کلیپ های آموزشی، کتابچه آموزش به بیمار، پمفلت آموزش به بیمار
- تجهیزات پزشکی: جعبه داروهای اورژانس (در صورت دسترسی به E.BOX در فضای دیگر در کمتر از یک دقیقه کفایت می کند)، دستگاه ساکشن و ملزومات آن، کپسول اکسیژن، مانومتر و ملزومات آن، پالس اکسی متری انگشتی و گلوکومتر، لارنگوسکوپ، آمبوگ، لارنژیال ماسک، لوله تراشه، دهان باز کن، زبان گیر و T. peace ماسک، انواع NGT ، سوند فولی و نلاتون، کیسه ادراری و ژل لیدوکائین، اسپری سالبوتامول و پرل یا اسپری TNG ، ویال دکستروز 20 % و سرم نرمال سالین تزریقی، ست پانسمان، گاز استریل، باند، چسب، تیغ بیستوری، پد الکلی، دستکش استریل و



## دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز آئین نامه کلینیک پرستاری آموزش سلامت

- لاتکس، آب مقطر و بتادین ، انواع آنژیوکت، سرنگ، اسکالپ وین، ست سرم، سر سوزن و تورنیکت ، سفتی باکس، گان یکبار مصرف و محلول ضد عفونی کننده دست دستگاه فشارسنج ، گلوکومتر ، گوشی پزشکی ، وسایل معاینه ، ترازو، متر، قدسنج ، تخت معاینه، پاراوان
- سایر تجهیزات: میز، صندلی ، اسکنر، رایانه متصل به سیستم HIS ( در صورت الکترونیکی نبودن پرونده ها کمد یا قفسه جهت بایگانی پرونده بیمار و وجود اوراق و فرم های مربوطه الزامی می باشد).

### نیروی انسانی:

- رئیس کلینیک : این پست می تواند پزشک عمومی ، پزشک متخصص و فوق تخصص با توجه به ماهیت کلینیک باشد.
  - مسئول کلینیک : کارشناس ارشد / کارشناس پرستاری با حداقل ۵ سال تجربه بالینی که دوره های آموزش به بیمار از قبیل توانمندی در تهیه و تولید محتوای آموزشی، مهارت های ارتباطی و استفاده از شیوه های نوین آموزش را گذرانده باشند.
  - کلیه مراکز موظف به معرفی حداقل یک پزشک عمومی به عنوان همکار می باشند که در تمام ساعات فعالیت کلینیک در دسترس باشند. ( برای مراکز با حیطة کار تخصصی معرفی یک پزشک متخصص در رشته مربوطه الزامی است. )
  - استفاده از همکاری اساتید دانشکده و دانشجویان ارشد و دکتری پرستاری
  - استفاده از دیگر اعضاء کادر درمان همکار مانند روانشناس، کارشناس تغذیه، توانبخشی با توجه به ماهیت کلینیک
- تبصره: صدور ابلاغ جهت نیروی انسانی کلینیک از طرف رئیس بیمارستان ضروریست .

### اصول اخلاقی و موازین حرفه ای:

در ارایه خدمات وظایف مطروحه، کاربرد اصول اخلاقی و موازین حرفه ای به شرح زیر ضروری است:

- احترام به اعتقادات مددجو
- احترام به مراسم عبادی، فرهنگی جامعه
- برقراری ارتباط مناسب با مددجو و خانواده
- برقراری روابط مناسب با همکاران گروه بهداشتی درمانی و توانبخشی در ارائه خدمات
- صداقت در ارائه خدمات و وظایف پرستاری
- صداقت در گفتار و کردار با مددجو و خانواده
- حفظ و نگهداری در اسرار و حرمت مددجو و خانواده
- رعایت کلیه حقوق مددجو و خانواده در ارائه خدمات و مراقبتهای پرستاری
- پذیرش انتقادات سازنده و منطق
- ارائه پیشنهادات مفید و به کارگیری آنها در بهینه سازی خدمات
- مطالعه مستمر و افزایش دانش حرفه ای

### تشکیل پرونده:

تشکیل پرونده الکترونیکی جهت مراجعین به کلینیک و بایگانی مدارک به صورت مادام العمر



حداقل های اطلاعات پرونده شامل اطلاعات دموگرافیک ، سیر بیماری تکمیل شده در کلینیک توسط پزشک ،  
فرم آموزش سلامت کلینیک پرستاری (پیوست ۱) و تصاویر زخم ها و گزارشات مشاوره ها ، آزمایشات ، نوار قلب ، تست تنفسی و  
اکوکاردیوگرافی از طریق سیستم HIS می باشد.

### نظارت و ارزیابی کلینیک

ارزیابی عملکرد این واحد در سطح بیمارستان ها به صورت راندهای کارگروه آموزش به بیمار به صورت ماهیانه و در سطح  
دانشگاهی به عهده کارشناس آموزش سلامت مدیریت پرستاری دانشگاه علوم پزشکی شیراز طبق چک لیست ابلاغی  
(پیوست ۳) می باشد

## استانداردهای فرآیندی

### نحوه مراجعه و پذیرش بیماران:

- ارجاع از طریق پزشک های مقیم در درمانگاه و مطب های خصوصی
- ارجاع از طریق بخش بستری
- مراجعه داوطلبانه

### تواتر پیگیری:

براساس آیین نامه بیمارستانی و دستور پزشک مبنی بر مدت زمان تعیین شده جهت پیگیری بعدی بیمار



## استانداردهای برآیندی

### شاخص های ارزیابی عملکرد کلینیک پرستاری آموزش سلامت:

➤ نسبت مراجعین به کلینیک پرستاری آموزش سلامت به کل مراجعین به درمانگاه

#### مراجعین به کلینیک پرستاری آموزش سلامت

×۱۰۰

#### کل مراجعین به درمانگاه

**توجه:** در مخرج این فرمول، تعداد کل مراجعینی قرار می گیرد که جهت امور خدماتی و درمانی مربوط به ماهیت کلینیک بیمارستان مراجعه نموده اند و همچنین بیمارانی که به صورت اختصاصی برای خدمات کلینیک مراجعه می نمایند و به صندوق نمی روند نیز در صورت و مخرج لحاظ می گردد.

به عنوان مثال اگر در بیمارستانی کلینیک CHF دایر می باشد، بیماران مراجعه کننده جهت ویزیت متخصص بیهوشی یا متخصص مغزو اعصاب که به کلینیک مراجعه نمی کنند، در این فرمول محاسبه نمی گردد.

➤ درصد رضایتمندی مراجعین به کلینیک پرستاری آموزش سلامت از خدمات ارائه شده

#### کل بیماران رضایتمند از خدمات کلینیک

×۱۰۰

#### کل مراجعین به کلینیک پرستاری آموزش سلامت

➤ درصد نیاز به بستری مجدد بیماران ترخیصی در طول طرح

#### کل بیماران نیازمند به بستری مجدد

×۱۰۰

#### کل بیماران دریافت کننده خدمت در کلینیک پرستاری آموزش سلامت

### پایش شاخص:

مسئول پایش شاخص های عملکردی کلینیک در سطح بیمارستان سوپروایزر آموزش سلامت که نتایج پایش و تجزیه و تحلیل آن در سطح دانشگاه، از طریق کارشناس آموزش به بیمار اداره پرستاری به صورت فصلی به دفتر مدیریت خدمات پرستاری گزارش می گردد.