|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام ونام خانوادگی :** | **سن :** | **جنس :** | **نام پدر :** |
| **تاریخ بستري:** | **بخش بستری :** | **علت بستری :** | **میزان تحصیلات :** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني البرز**  **معاونت درمان- مدیریت پرستاري** | **فرم سنجش اثر بخشی آموزش به بیمار** | **بازنگری قبلی:10 /10/1399** |
| **بازنگری فعلی:10 /02/1400** |
| **بازنگری بعدی:10 /02/1401** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام مرکز: تاریخ بازدید: نام بازدید کننده:** | | | | | | | | | | | | |
| **سطح بررسی** | **ردیف** | **موارد ارزیابی** | | | | **4** | **3** | | **2** | **1** | **0** | **روش ارزیابی مشاهده ، مصاحبه ، مستندات** |
| بدو ورود | 1 | مددجو(و همراه) نام پزشک و پرستار را بیان می کند . | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 2 | مددجو از مقررات بخش آگاهی دارد .(ساعت سرو غذا- عدم استعمال دخانیات ، ساعت حضور و ملاقات همراه و...) | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 3 | مددجو فضای فیزیکی بخش را تو صیف میکند(نماز خانه – بو فه – سرویس بهداشتی –پله اضطراری و... ) | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 4 | مددجو نحوه کار با تجهیزات بخش را به درستی انجام میدهد (احضار پرستار- زنگ خطر- نرده محا فظ تخت و...) | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 5 | مددجو از منشور حقوق بیمار اطلاع دارد . | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 6 | مددجو ( همراهان ) از هزینه های درمان اطلاع دارد | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 7 | مددجو (همراهان) از فرایند رسیدگی به شکایات اطلاع دارد | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 8 | مددجو ازپمفلت های راهنمای بستری اطلاع دارد. | | | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | **میانگین:32** | | | |  | | | | | |  |
| حین بستری | 1 | مددجو بیماری خود را توضیح می دهد. . | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 2 | مددجو اقدامات انجام یافته درباره بیماری خود را توضیح می دهد. .. | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 3 | مددجو از رژیم خود آگاهی دارد . | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 4 | مددجو از داروهای مصرفی خود اطلاع دارد (میزان ، مدت زمان ، نحوه مصرف ، نداخلات دارویی ) | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 5 | مددجو موارد بهداشت فردی را رعایت می نماید (بهداشت دهان و دندان و...) | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 6 | مددجو در خصوص کنترل عفونت آگاهی دارد (بهداشت دست ، تفکیک زباله و... ) | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 7 | مددجو از برنامه مراقبتی ( ساعت، نوع پروسیجرو...) مرتبط با خود آگاهی دارد.( از زمان پانسمان، انجام آندوسکوپی، تخلیه یگ ادراری و...) | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 8 | مددجو از خطرات و عوارض کلیه پروسیجرهای درمانی مرتبط با بیماری خود آگاهی دارد. | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 9 | مددجو درباره مراقبت از لوله ها و اتصالات آگاهی دارد(سوند، آنژیوکت ، کاتتر و... ) | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 10 | مددجو از نحوه استراحت در تخت و میزان فعالیت( CBR/RBR ، حرکت با ویلچر و... )اطلاع دارد. | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 11 | مددجو از مراقبتهای قبل از عمل اطلاع دارد . | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 12 | مددجو از مراقبتهای بعد از عمل اطلاع درد . | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 13 | مددجو از نحوه فيزيوتراپي و تغييرپوزيشن اطلاع دارد | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 14 | مددجو از آموزش های داد ه شده و نحوه آموزش راضي مي باشد | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 15 | مددجو از روش های تسکین درد اطلاع دارد | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 16 | مددجو از موارد تهدید کننده ایمنی بیمار اطلاع دارد (سقوط از تخت و... ) | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 17 | مددجو از اقدامات پارا کلینیکی در خصوص بیماری خود اطلاع دارد . | | | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | **میانگین:68** | | | |  | | | | | |  |
| زمان ترخیص | 1 | مددجو درخصوص نحوه استفاده از داروها ، عوارض دارویی و زمان مصرف داروها در منزل اطلاع دارد | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 2 | مددجو از رژیم غذایی خود اطلاع دارد | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 3 | مددجو علایم هشدار دهنده در رایطه با بیماری خود را بیان می کند. | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 4 | مددجو نحوه فعالیت در منزل را بیان می کند.(با محدودیت ، بدون محدودیت ) | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 5 | مددجو در خصوص مراقبتهای لازم در منزل (پانسمان- سونداژ- زمان استحمام-گاواژ و...) اطلاع دارد . | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 6 | مددجو از زمان مراجعه بعدی به پزشک اطلاع دارد . | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 7 | مددجو از چگونگی مراقبت از خود اطلاع دارد (مراقبت از زخم ، محل عمل جراحی ،حمام ، مسائل بهداشتی و...) | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 8 | مددجو چگونگی استفاده از وسایل بازتوانایی را توضیح می دهد (واکر، جوراب واریس و... ) | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 9 | مددجو از نحوه پیگیری آزمایشات بعد از ترخیص و نتایج تست های معوقه اطلاع دارد | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 10 | مددجو چگونگی دسترسی به مراجع و انجمن های مرتبط مانند MS ، دیابت ، بیماران خاص و... اطلاع دارد | | | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | **میانگین:40** | | | |  | | | | | |  |
|  |  | **میانگین کلی:** | | | |  | | | | | |  |
| معیار ارزیابی : | | | کمتر از 60%= ضعیف | 60 تا 75% = متوسط | 75 تا 90% = خوب | | | 90 تا 100% = عالی | | | | |