|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **مکان جلسه** :  ......................بخش جنرال . | **تاریخ:**  **..29/06/1400 /........** | **ساعت شروع: 11:00**  **ساعت خاتمه: 12:00...........** | | **شماره جلسه:**  **.....................................................** | | **موضوع:**  ................................................................................................................ | | **افراد حاضر در جلسه (با ذکرسمت و جایگاه سازمانی ) :**  دکتر مونا نصیری(متخصص اطفال)  خانم عبداللهی( مترون)  خانم رضایی  خانم توکلیان (سرپرستار)  خانم فخری(سرپرستار)  خانم آقایی نژاد  خانم بخشایی | | | | **پیگیر ی مصوبات جلسه قبل :**  **بهبود کیفیت فالو آپ ها وافزایش درصد آنها به 100% ورعایت فاصله 48 ساعته فالوآپ و قدر دانی خانم رضایی از این موضوع**  **تشکیل گروه واتس آپ برای همراهیان بیمار که باتوجه به صحبت های انجام شده امکان پذیر نبود و نیاز به بررسی بیشتر دارد .**  **انجام کارگاه آموزشی جهت مادران و همراهیان بیماران به صورت مداوم براساس نیازهای آموزشی مادران(به عنوان مثال برگزاری کارگروه آموزشی هپاتیت درهفته جهانی هپاتیت و....)**  **نیازسنجی ها ی آموزشی با کمک والدین و افراد ارشد بخش انجام شد.**  **مطالب مطروحه:**  **جلسه ساعت11 با نام و یاد خدا آغاز شد.**  **ابتدای جلسه جهت یاداوری تمامی مصوبات قبلی بررسی شد.**  **توصیه به حفظ فاصله 48 ساغته فالوآپ و رعایت آن گردید.**  **درخواست شد چک لیست اثربخشی به موقع در هر ماه پر گردد و توسط سرپرستار بخش بررسی و کنترل گردد.**  **هم چنین توصیه شد در زمینه افزایش کیفیت آموزش به بیمار پرستار ارتباط موثر برقرارکند وایجادحس اعتماد درهمراهی ایجادکند**  **درزمینه یکسان سازی آموزش به بیمار در زمینه تب صحبت شد.**  **توصیه به پخش فیلم های آموزشی درزمینه بیماری های شایع دربخش جهت افزایش آگاهی همراهیان**  **توصیه به جلسات پرسش و پاسخ راجع به بیماری های شایع ازهمراهیان بیمار جهت ارزیابی آموزش موثر به بیمار**  **ایجاد گروه آموزشی در واتس آپ توسط رابط آموزشی برای پرسنل بخش**  **جدول بررسی نیازسنجی آموزشی:** | | | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **بیماری** | **گاستروآنتریت** | **مشکوک به کرونا** | **دیسترس تنفسی** | **عفونت ادراری** | **تب و تشنج** | | **نیاز آموزشی بیمار** | **نوع بیماری و علت آن** | **علائم هشدار در بیماری** | **علائم هشدار دربیماری** | **نوع بیماری و علت آن** | **نوع بیماری و علت آن** | | **تغذیه بیمار** | **اقدامات خودمراقبتی** | **تغذیه** | **نحوه استفاده ازداروپس از ترخیص و مدت زمان استفاده از دارو** | **ا قدامات خودمراقبتی** | | **علائم هشدار در بیماری** | **نحوه استفاده از دارو پس از ترخیص و مدت زمان استفاده از دارو** | **قدامات خودمراقبتی** | **اقدامات خودمراقبتی** | **علائم هشدار در بیماری** | | **اقدامات خودمراقبتی** | **تغذیه** | **نحوه استفاده ازداروپس از ترخیص و مدت زمان استفاده از دارو** | **علائم هشدار در بیماری** | **نحوه استفاده ازداروپس از ترخیص و مدت زمان استفاده از دارو** | | **نحوه استفاده از دارو پس از ترخیص ومدت زمان استفاده از دارو** | **نوع بیماری و علت آن** | **نوع بیماری و علت آن ا** | **زمان مراجعه به پزشک** | **زمان مراجعه به پزشک** | | **زمان مراجعه به پزشک** | **زمان مراجعه به پزشک** | **زمان مراجعه به پزشک** | **تغذیه** | **تغذیه** | | **شناخت سازمان های حمایتی** | **شناخت سازمان های حمایتی** | **شناخت سازمان های حمایتی** | **شناخت سازمان های حمایتی** | **شناخت سازمان های حمایتی** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | | | | **مصوبات:** | | | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ردیف | شرح مصوبه | مجری | پیگیر | مهلت پیگیری | | 1 | **برنامه عملیاتی جهت آموزش به بیمار در5 بیماری شایع بخش** | **رابط آموزش** | **سرپرستار وسوپر وایزر آموزش سلامت** | **3ماهه** | | 2 | **برگزاری جلسه بند آورنده ها توسط خانم حیدریان دربخش اورژانس** | **رابط آموزش** | **سرپرستار وسوپر وایزر آموزش سلامت** | **3ماهه** | | 3 | **یکسان سازی درمورد آموزش به بیمار در زمینه تب** | **رابط آموزش** | **سرپرستار وسوپر وایزر آموزش سلامت** | **3ماهه** | | 4 | **تهیه لیست بیماران ترخیص شده مدنظرپزشک واطلاع روند بهبود وفالوآپ بیمار به پزشک** | **رابط آموزش** | **سرپرستار وسوپر وایزر آموزش سلامت** | **مداوم** | | | | | **امضاء حاضرین :** | | | |