

دانشگاه علوم پزشكي شهرکرد

دانشکده پرستاری و مامایی

گروه پرستاری کودکان، سلامت جامعه و روان پرستاری

**لاگ بوک آموزشی دوره کارشناسی ارشد پرستاری کودکان**

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی دانشجو: |  |
| مقطع تحصیلی: |  |
| تاریخ ورود: |  |
| شماره دانشجویی: |  |
| آدرس پست الکترونیک: |  |
| شماره تماس ( ثابت و تلفن همراه): |  |
| استاد مشاور تحصیلی: |  |
| استاد راهنمای پایان نامه: |  |

**فهرست مطالب :**

|  |  |
| --- | --- |
| **عنوان** | **صفحه** |
| **مقدمه** | **3** |
| **راهنماي كتاب** | **4** |
| **برنامه آموزش باليني دوره كارشناسي ارشد رشته پرستاري كودكان** | **6** |
| **تعريف رشته** | **7** |
| **وظايف حرفه اي دانش آموختگان** | **7** |
| **جدول مهارتهاي اختصاصي مورد انتظار** | **10** |
| **گزارش كار باليني** | **20** |
| **فرم گزارش ژورنال كلاپ** | **21** |
| **جدول كارگاه هاي آموزشي** | **22** |
| **جدول كشيك هاي كارآموزی** | **23** |
| **جدول كشيك هاي كارورزي پرستاري کودکان** | **25** |
| **آيين نامه اجرايي پوشش و اخلاق حرفه اي** | **26** |
| **منشور حقوق بيمار** | **28** |

**مقدمه :**

كودكان به سبب آنكه قادر به دفاع از حقوق اجتماعي خود نيستند، ممكن است از جنبه هاي مختلف مانند نيازهاي مرتبط با رشد و نمو، پايش شاخص هاي سلامت جسم و روان، نيازهاي فرهنگي اجتماعي و توجهات معنوي مورد غفلت قرار گيرند. براي پاسخگويي به اين نيازها، رشته هاي تحصيلي گوناگوني در دنيا داير شده است و دانش آموختگان اين رشته ها در زمينه هاي مختلف تربيتي،حقوقي، پزشكي، مددكاري اجتماعي و نظاير آن، آموخته ها و مهارتهاي خود را در جهت حمايت از كودكان در اختيار خانواده ها و جامعه قرار مي دهند.

رشته پرستاري كودكان در حوزه سلامت در خدمت اين قشر از جامعه قرار دارند. و اميدوار است با توجه به گنجاندن نيازهاي آموزشي در برنامه، بتواند تربيت نيروهاي دانش پذير، آگاه، خلاق، متبحر و دلسوز، در جهت خودباوري و خودكفايي و اعتلاي سلامت كودكان گام بردارد.

**راهنماي كتاب گزارش كار:**

اين كتاب در9 بخش تنظيم شده است

1. معرفي رشته شامل تعريف رشته و رسالت آن،پيامدهاي مورد انتظار از دانش آموختگان و وظايف حرفه اي دانش آموختگان

2. آيين نامه اجرايي پوشش و اخلاق حرفه اي دانشجويان در محيط هاي آزمايشگاهي باليني

3. برنامه آموزش باليني دوره كارشناسي ارشد رشته

4. جدول كارگاه هاي آموزشي- در اين جدول فهرست موضوعي كارگاه هاي آموزشي رشته و نيمسال مربوطه مشخص شده است. تاييديه گذراندن هريك از اين كارگاه ها بايد توسط دبير كارگاه انجام شود. مسئوليت مراجعه به دبير و اخذ امضاء با دانشجو خواهد بود

5. صلاحيت هاي مورد انتظار مبتني براهداف رفتاري درهرواحد كارآموزي

الف) باتوجه باينكه الگوي مراقبتي پايه براي يادگيري باليني دانشجويان ، فرآيند پرستاري مي باشد مبتني بر اهداف اختصاصي هربخش صلاحيتهاي مورد انتظار دانشجويان در بررسي و شناخت، استخراج مشكلات و تدوين تشخيص هاي پرستاري برنامه ريزي ، اجرا و ارزشيابي در جدولي تعريف شده است . ازآنجاكه لاگ بوك ابزار ارزشيابي دانشجو نيز به شمار مي آيد درهرستون سه قسمتي سمت چپ هرمهارت معيار تعيين سطح عملكرد قرار گرفته است كه شامل سه قسمت : كامل انجام شده ، ناقص انجام شده ، انجام نشده قرارگرفته است. درسمت چپ آن، ستوني به نمره صلاحيت اختصاص داده شده است. استاد/ همكار اموزشي در هربارمشاهده رفتار دانشجو برحسب مطابق عملكرد با هريك از معيارهاي عملكرد تعريف شده در ستون مربوطه علامتگذاري خواهد نمود و بلافاصله به دانشجو بازخورد داده خواهد شد و در محل تعيين شده بازخورد ثبت خواهد گرديداين بازخوردها هم برمبناي ارزشيابي تكويني وهم ارزشيابي تراكمي مورد استفاده قرارخواهند گرفت.

ب) حداقل يكبار مشاهده و بازخورد به دانشجو بايد در نيمه اول مدت زمان كارآموزي انجام شود .

ج)كيفيت انجام هريك از مهارتهاي عملي در بخش اجراي فرآيند پرستاري مورد ارزشيابي قرار خواهد گرفت.

6. فرم گزارش كيس هاي اموزشي مبني برالگوهاي پرستاري:

الف) دانشجو درطول مدت حضور دربخش موظف است مبتني براهداف گزارش مراقبت براي 3-1 مددجورا مبتني بر بكارگيري الگوهاي پرستاري باتاكيد برمراقبتهاي دارويي و تغذيه اي از بررسي و شناخت تا اجراي مراقبت و ارزشيابي به صورت مكتوب به استاد درس ارائه نمايد. اين گزارش ها بخشي از نمره كارآموزي را به خوداختصاص خواهند داد.

7. جدول مهارت هاي عملي درسه سطح مشاهده،كمك در انجام، انجام مستقل \_براي هريك از مهارت هاي عملي در هر يك از سه سطح تعداد موارد مورد نياز تعيين شده است دانشجو موظف است براي انجام هريك از موارد اقدام نمايد و انجام مهارت بايد توسط استادباليني/همكارآموزشي مورد تاييد قرار گرفته، امضاء گردد.

الف- مهارت هاي عملي در سطح مشاهده – دانشجو موظف است براي فراهم شدن شرايط مشاهذه هريك از مهارت ها به تعداد دفعات مورد نياز با كمك استاد باليني/همكارآموزشي اقدام نمايد.

ب- دانشجو براي اقدام براي انجام هريك از مهارت ها در سطوح كمك در انجام/انجام مستقل بايد موارد مشاهده آن مهارت را گذرانده و تاييديه گرفته باشد

8. جدول گزارش ژورنال كلاب- دانشجو موظف است مبتني بر فرم ارزشيابي ژورنال كلاب تحت نظارت و هدايت استاد باليني مقاله مناسب را انتخاب و با توجه به شرايط برگزاري ژورنال كلاب ،مقاله را در جمع همكلاسي ها يا شرايط تعيين شده توسط استاد با رويكرد نقادانه ارائه نمايد

9. فرم حضور و غياب روزانه

**برنامه آموزش باليني دوره كارشناسي ارشد رشته پرستاري كودكان**

براساس سرفصل مصوب شوراي عالي برنامه ريزي و نيمرخ تحصيلي ، براي دوره كارشناسي ارشد پرستاري كودكان از ترم اول تا سوم تعداد9 واحد كارآموزي و در ترم چهارم تعداد 6 واحد كارورزي درعرصه برنامه ريزي شده است

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **كارآموزي** | | | **كارورزي** | | |
| **عنوان درس** | **تعداد واحد** | **ترم** | **عنوان درس** | **تعداد واحد** | **ترم** |
| نظريه و الگوهاي پرستاري وكاربرد آن ها  پايش وضعيت سلامت  تكامل و سلامت خانواده | 5/0  1  5/0 | 1  1  1 | پرستاري از اختلالات و بيماريهاي حاد داخلي جراحي  كودكان (PICU (  پرستاري از اختلالات و بيماريهاي حاد داخلي جراحي  كودكان ( اورژانس كودكان ، احياي كودك و ترياژ )  پرستاري از اختلالات و بيماريهاي حاد جراحي كودكان | 1  1  1 | 4  4  4 |
| پرستاري در دوره نوزادي  پرستاري در دوره شيرخوارگي  پرستاري در سوانح ، حوادث و بلايا | 1  1  5/0 | 2  2  2 | پرستاري از اختلالات و بيماريهاي مزمن داخلي  كودكان (دياليز و**........**))  پرستاري آنكولوژي كودكان  درمانگاه ها | 3 | 6 |
| مديريت پرستاري باليني  پرستاري در دوره نوپائي و خردسالي  پرستاري در سنين مدرسه  پرستاري در نوجواني  سلامت روان كودكان و نوجوانان | 5/0  1  1  1  5/0 | 3  3  3  3  3 |
| **جمع كل واحدها** | **5/8** | | **جمع كل واحدها** | **6** | |

**تعريف رشته :**

رشته پرستاري كودكان يكي از رشته هاي علوم پزشكي است كه دانش آموختگان آن با كسب تبحر و مهارت كافي با محوريت ارائه مراقبت هاي جامع باليني پرستاري از پيشگيري اوليه تا توان بخشي، در وضعيت سلامت و بيماري به كودك و به تبع آن، خانواده و جامعه، قادر خواهند بود كه با بكارگيري اصول ارتباطات انساني و اخلاق حرفه اي، نيازهاي بيولوژيكي ، روانشناختي، اجتماعي و فرهنگي مددجو را در عرصه خدمات پرستاري كودكان شناسايي كرده و به منظور تأمين، حفظ و ارتقاي سلامت آنها اقدامات لازم را معمول دارند.

* در اين برنامه، منظور از كودك، تا استقرار بخش هاي نوجوانان در بيمارستان هاي كشور، مددجويان زير 18 سال است.

**رسالت ( ماموريت):**

رسالت اين دوره، تربیت افراد توانمند، مسئولیت پذیر و حساس به سلامت کودکان و خانواده آن ها مبتنی بر مراقبت خانواده محور می باشد.

**توانمندی و مهارتهای مورد انتظار برای دانش آموختگان (Expected Competencies)**

**الف: توانمندی های پایه مورد انتظار (General Competencies) مهارتهای ارتباطی تعاملی و مذاکره با کودک و خانواده**

* مهارت هوش هیجانی، تاب آوری و همدلی
* مهارت برقراری ارتباط درون و برون گروهی ( برقراری ارتباط موثر سازمانی با اعضا تیم ارائه دهنده مراقبت سلامت
* تفکر خلاق و نقادانه استدلال و قضاوت بالینی
* آموزش موثر به خانواده و کودک
* مهارت های مدیریتی مبتنی بر شواهد متناسب با سیاست گذاری (برنامه ریزی، سازماندهی پایش، نظارت و کنترل و ارزشیابی)
* پژوهش و نگارش مقالات علمی
* مدیریت بحران و مهارتهای حل مسئله
* آموزش و عملکرد مبتنی بر شواهد
* مشاوره موثر به کودک و خانواده حرفه ای گرایی (Professionalism)
* استفاده از الگوها و مدلهای مراقبتی
* مهارتهای شناختی
* مهارت کار تیمی و بین حرفه ای
* مهارت های استفاده از فن آوری روز و اطلاع رسانی مطابق با مقتضیات روز

**وظايف حرفه اي دانش آموختگان به ترتيب هر نقش به شرح زير است:**

**نقش مراقبتی**

* تشخیص نیازها و مشکلات کودک و خانواده
* ارائه مراقبهای اولیه پرستاری در تمام سطوح پیشگیرانه درمانی و توانبخشی
* ارزیابی سلامتی ایمن سازی مراقبتهای بهداشتی اولیه و ارجاع
* جمع آوری و تحلیل اطلاعات لازم در مورد وسایل تهاجمی و تجهیزات مورد استفاده در بخشهای کودکان و مراقبت ویژه کودکان
* انجام ارزیابی غیرتهاجمی و کمک در ارزیابی های تهاجمی
* آشنایی با آزمایشها و نتایج پاراکلینیک کودکان
* آشنایی با داده های بالینی مربوط به دستگاههای پایش و اندازه گیری
* آماده سازی کودک برای هر نوع پروسیجر با در نظر گرفتن سطح رشد و تکامل او
* فراهم سازی آسایش و مراقبت عاری از آسیب و کاهش درد بدنی با اصول مراقبت خانواده محور
* مراقبت از کودک در حال احتضار و خانواده

**نقش آموزشی**

* مراقبت تسکینی
* آموزش به سایر پرستاران در امر مراقبت های کودکان
* اجرای آموزشهای لازم و مشاورههای مراقبتی به خانواده های کودکان در بخشهای مراقبت های کودکان در شرایط سریابی و مراقبت فوری و پیگیری
* آموزش به خانواده های کودکان در معرض خطر در شرایط سریایی و مراقبت فوری
* مشارکت در تدوین دوره های کوتاه مدت آموزشی و دستورالعمل های مرتبط

**نقش پژوهشی**

* مهارت جستجو و پژوهش در زمینه مراقبت از کودک و خانواده مهارتهای تفکر تحلیل و تفسیر، قضاوت و تصمیم گیری بالینی در حیطه وظایف پرستار
* ارزیابی منتقدانه و کاربرد نتایج پژوهش ها در انجام وظایف پرستاری شناسایی موارد نیازمند پژوهش و طراحی و انجام پژوهشهای کاربردی در مورد مشکلات و چالش های موجود مرتبط با کودکان
* تولید شواهد و مقالات در منابع معتبر در مورد مراقبت از کودکان
* انجام پروژه های مشترک با سایر مراکز (ملی و بین المللی)

**نقش حمایتی**

* ارانه حمایتهای روانی و عاطفی از خانواده در منزل برای کودکان دارای وضعیتهای مزمن و مشکلات طولانی
* برقراری مهارتهای ارتباطی مناسب با خانواده
* مشاوره ای پیگیری کودکان دارای مشکلات خاص، مهارت استفاده از تکنولوژی
* (تله ترسینگ) برای پیگیری کودک و خانواده
* اجرای طرح ترخیص کودک با رویکرد خانواده محور

**نقش مدیریتی**

* هماهنگ کننده و رابط بین اعضای تیم سلامت
* مشارکت در پیشگیری از بیماری و فعالیت های ارتقای سلامتی
* تحلیل نظام اجرای خدمات پرستاری به کودکان بیمار و سالم و خانواده آنها
* به کارگیری اصول ارتهای کیفیت خدمات در بخشهای مرتبط با مراقبت از کودکان
* مدیریت و رهبری همکاری بین رشته ای
* برنامه ریزی پایش و نظارت
* ارزشیابی برنامه ها
* کنترل کیفی رویه ها در بخشهای کودکان
* برنامه ریزی و اجرای برنامه مراقبت از کودک در شرایط سلامت و ابتلا به بیماری حاد و مزمن

**جدول مهارتهاي اختصاصي مورد انتظار(Expected Procedural Skills)**

| **نام مهارت** |  | **کمتر از حد انتظار** | **در سطح انتظار** | **فراتر از حد انتظار** | **تاريخ** | **بخش** | **شماره پرونده/ نام بيمار** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اندازه گیری قند خون | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| مراقبت از کودک مبتلا به بیماری مزمن | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
| مراقبت از بیماران تحت ونتیلاتور و ست کردن دستگاه | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
| مراقبت از بیماران دیالیز خونی و صفاقی | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
| ارائه مراقبت در کاتتریزاسیون و کت دان | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
| ارائه مراقبت در PICC | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
| مراقبت در زمان خونگیری شریانی | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
| ارائه مراقبت در نمونه گیری تهاجمی مانند بیوپسی، مایع مغزی نخاعی | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
| ارائخه مراقبت در VCUG | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
| ارائه مراقبت در اسکن کلیه، قلب | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
| مراقبت از مددجویان قبل و بعد از مداخلات جراحی کودکان | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
| مراقبت از زخم و سوختگی | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ترانسفوزیون فرآورده های خونی | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| تغذیه نوزاد و کودک از طریق لوله معده، گاسترستومی | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| گرفتن خون از پاشنه پا و عروق محیطی | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| مشارکت در احیای قلبی ریوی | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| پایش گازهای خونی | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
| فیزیوتراپی قفسه سینه | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| مراقبت های قبل، حین و بعد از چست تیوب | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| برقراری راه وریدی در سنین مختلف | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| کاتتریزاسیون معده | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| اجراي اكسيژن درماني | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| مراقبت از کشش | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| مراقبت از گچ و آتل | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| اسپیرومتری | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| جمع آوری نمونه های مختلف آزمایشگاهی | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| گرفتن نوار قلب، مانیتورینگ و تفسیر آن | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| تجویز دارو با روش های مختلف طبق دستور  پزشک | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| مراقبت از کودک دارای پیس میکر | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| استفاده از DC شوک | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| محاسبه و تنظيم دارویی سرم | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| رعایت مقررات کنترل عفونت | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| دادن داروی شیمی درمانی و انجام مراقبت های مربوطه | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ایمن سازی | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| تنقیه | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| مراقبت از درن ها | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| شست و شوی چشم | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| مراقبت از تراکئوستومی | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| مراقبت از کلستومی | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| انجام ساکشن نوزادان و کودکان و انجام مراقبت های مربوطه | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| مراقبت از هموواگ | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  | **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| انجام دیالیز و دیالیز صفاقی و انجام مراقبت های آن | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| مراقبت های قبل، حین لوله گذاری تراشه | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| مراقبت های قبل و حین خروج لوله تراشه | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| استفاده از نبولایزر | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| محدودسازی کودک حین انجام پروسیجرها | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| گرفتن خون شریانی | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| تفسیر و ارزیابی و مدیریت درد کودک در سنین مختلف | **مشاهده** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کمک در انجام** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **انجام مستقل** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**گزارش كار باليني**

| **نیمسال تحصیلی** | **کاراموزی** |  | | | | **جمع نمره** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | کارآموزی کاربرد فرآیند پرستاری در مراقبت های کودکان |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| کارآموزی تكامل و سلامت کودک و  خانواده |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | کارآموزی نظریه های پرستاری و کاربرد آن در پرستاری کودکان |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| کارآموزی اصول مدیریت و نظریه های رهبری در بخش های کودکان |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | کارآموزی اصول مراقبت های پرستاری از کودک و خانواده |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| کارآموزی اصول مراقبت های پیشرفته کودکان 1 |  |  |  |  |  |
| کارآموزی اصول مراقبت های پیشرفته کودکان 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| کارآموزی مراقبت از کودک و خانواده در فوریت ها و بحران ها |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**فرم گزارش ژورنال كلاب**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام مقاله : نويسندگان :سال انتشار :نام مجله:** | | | | | |
|  | **بسيارخوب** | **خوب** | **متوسط** | **ضعيف** | **نمره** |
| مقاله با اهداف كارآموزي همخواني دارد |  |  |  |  |  |
| قادر به تبين هدف ، سوال و فرضيه هاي مطالعه ، نقد مطالعه از نظر اهميت موضوع  براي پرستاري مي باشد |  |  |  |  |  |
| قادر به نقد مرور متون مقاله از نظر كفايت و استفاده از مطالعات جديد ،مرتبط بودن مقالات با هدف مطالعه مي باشد |  |  |  |  |  |
| قادر به نقد ويژگي هاي نمونه گيري از نظر وجود معيارهاي ورود و خروج ، روش نمونه گيري ، اندازه نمونه و معرف بودن نمونه مبتني برهدفت مقاله مي باشد |  |  |  |  |  |
| قادر به نقد روش پژوهش ( نوع مطالعه، روش جمع آوري داده ها، توصيف ابزار گردآوري داده ، روايي و پايايي ابزار، روش تجزيه و تحليل داده ها ، مناسب آزمونهاي آماري ، اهميت نتايح) مي باشد. |  |  |  |  |  |
| قادر به نقد يافته هاي مطلاعه از نظر چيستي يافته ها ، توصيف روشن و واضح يافته ها مي باشد |  |  |  |  |  |
| قادر به نقد بحث و نتيجه گيري از نظر همخواني تفسير يافته ها ، صحت و مرتبط بودن نتيجه گيري با موضوع و مشكل مورد بررسي ، گزارش محدوديتهاي مطالعه و كاربرد يافته هاي مي باشد. |  |  |  |  |  |
| قادر به توصيف چگونگي كمك مطالعه به افزايش دانش حرفه ، ارتباط كاربردهاي مطالعه با آموزش و پژوهش مي باشد |  |  |  |  |  |
| **جمع كل** | **2** | | | | |

**جدول كارگاه هاي آموزشي**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نيمسال**  **تحصيلي** | **نام كارگاه آموزشي** | **تاريخ برگزاري** | **شركت دانشجو در**  **كارگاه** | | **امضاء دبير كارگاه** |
| **بلی** | **خیر** |
| **مهارتهاي ارتباطي** |  |  |  |  |
| **ايمني بيمار** |  |  |  |  |
| **نيمسال دوم**  **تحصيلي** | **كنترل عفونت در**  **بخش هاي نوزادان و**  **كودكان** |  |  |  |  |
| **نيمسال سوم**  **تحصيلي** | **ارتقاء كيفيت خدمات**  **و حاكميت بالين** |  |  |  |  |
| **نيمسال چهارم**  **تحصيلي** | **خدمات مبتني بر**  **شواهد** |  |  |  |  |

**جدول كشيك هاي كارآموزي**

| **نیمسال تحصیلی** | **کارآموزی** |  | **صبح کار** | | |  | **عصرکار** | | |  | **شب کار** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ساعت ورود | ساعت خروج | امضا استاد/ سرپرستار |  | ساعت ورود | ساعت خروج | امضا استاد/ سرپرستار |  | ساعت ورود | ساعت خروج | امضا استاد/ سرپرستار |
|  | کارآموزی کاربرد فرآیند پرستاری در مراقبت های کودکان |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| کارآموزی تكامل و سلامت کودک و  خانواده |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | کارآموزی نظریه های پرستاری و کاربرد آن در پرستاری کودکان |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| کارآموزی اصول مدیریت و نظریه های رهبری در بخش های کودکان |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| کارآموزی اصول مراقبت های پرستاری از کودک و خانواده |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | کارآموزی اصول مراقبت های پیشرفته کودکان 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| کارآموزی اصول مراقبت های پیشرفته کودکان 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| کارآموزی مراقبت از کودک و خانواده در فوریت ها و بحران ها |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**جدول کشیک های کارورزی پرستاری کودکان**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نیمسال تحصیلی** | **کارورزی** | **صبح کار** | | | **عصرکار** | | | **شب کار** | | |
| ساعت ورود | ساعت خروج | امضا استاد/ سرپرستار | ساعت ورود | ساعت خروج | امضا استاد/ سرپرستار | ساعت ورود | ساعت خروج | امضا استاد/ سرپرستار |
| **نیمسال چهارم تحصیلی** | **پرستاری بیماری های مزمن کودکان** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **انکولوژی** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **درمانگاه** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PICU** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **اورژانس** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **جراحی کودکان** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ضميمه شماره 1**

**آيين نامه اجرايي پوشش ( Code Dress )و اخلاق حرفه اي دانشجويان در محيط هاي آزمايشگاهي-باليني**

نحوه پوشش و رفتار تمامي خدمتگزاران در مشاغل گروه پزشكي\* بايد به گ.نه اي باشد كه ضمن حفظ شئون حرفه اي، زمينه را براي ارتباط مناسب و موثر حرفه اي با بيماران، همراهان بيماران، همكاران و اطرافيان در محيط هاي آموزشي فراهم سازد.

لذا رعايت قررات زير براي كليه عزيزاني كه در محيط هاي آموزشي باليني و آزمايشگاهي در حال تحصيل يا ارائه خدمت هستند، اخلاقا الزامي است.

**فصل اول: لباس و نحوه پوشش**

لباس دانشجويان جهت ورود به محيط هاي آموزشي به ويژه محيط هاي بالينيو آزمايشگاهي بايد متحد الشكل بوده و شامل مجموعه ويژگيهاي زير باشد:

1. روپوش سفيد بلند در حد زانو و غير چسبان با آستين بلند
2. روپوش بايد داراي آرم دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني مربوطه باشد.
3. تمامي دكمه هاي روپوش بايد در تمام مدت حضور در محيط هاي آموزشي بطور آامل بسته باشد.
4. استفاده از كارت شناسايي معتبر عكس دار حاوي( حرف اول نام،نام خانوادگي،عنوان،نام دانشكده و نام رشته) بر روي پوشش، در ناحيه سينه سمت چپ در تمام مدت هاي حضور در محيط هاي آموزشي الزامي مي باشد.
5. دانشجويان خانم بايد تمامي سر، گردن، نواحي زير گردن و موها را با پوشش مناسب بپوشانند.
6. شلوار بايد بلند متعارف و ساده و غير چسبان باشد استفاده از شلوارهاي جين پاره و نظاير آن در شان حرف پزشك نيست.
7. پوشيدن جوراب ساده كه تمامي پا و ساق پا را بپوشاند ضروري است.
8. پوشيدن جوراب هاي توري و يا داراي تزيينات ممنوع است.
9. كفش بايد راحت و مناسب بوده، هنگام راه رفتن صدا نداشته باشد.
10. روپوش، لباس و كفش بايد راحت، تميز، مرتب و در حد متعارف باشد و نبايد داراي رنگهاي تند وزننده نا متعارف باشد.
    * منظور از گروه پزشكي، شاغلين در حرف پزشكي، دندانپزشكي، داروسازي، پرستاري، مامايي، توانبخشي، بهداشت، تغذيه، پيراپزشكي، علوم پايه و فناوري هاي نوين مرتبط با علوم پزشكي است.
11. استفاده از نشانه هاي نامربوط به حرفه پزشكي و آويختن آن به روپوش، شلوارو كفش مـمنوع مي باشد
12. استفاده و در معرض ديد قرار دادن هر گونه انگشتر طلا، دستبند، گردن بند و گوشواره( به جز حلقه ازدواج در محيط های آموزشي ممنوع مي باشد.
13. استفاده از دمپايي و صندل در محيط هاي آموزشي بجز اتاق عمل ممنوع مي باشد.

**فصل دوم: بهداشت فردي و موازين آرايش در محيط هاي آموزشي كشور**

1. وابستگان به حرف پزشكي الگوهاي نظافت و بهداشت فردي هستند، لذا ، بدون ترديد تميزي ظاهر و بهداشت رفتار در محيط هاي آموزشي علوم علوم پزشكي از ضروريات است.
2. ناخن ها بايد كوتاه و تميز باشد آرايش ناخن ها با لاك و برچسب هاي ناخن در هر شكلي ممنوع است استفاده از ناخنهاي مصنوعي و ناخن بلند موجب افزايش شانس انتقال عفونت و احتمال آسيب به ديگران و تجهيزات پزشكي مي باشد.
3. آرايش سر و صورت به صورت غير متعارف و دور از شئون حرفه پزشكي ممنوع مي باشد.
4. نمايان نمودن هرگونه آرايش بصورت تاتو و با استفاده از حلقه يا نگين در بيني يا هر قسمت از دستها و صورت ممنوع است.
5. ادوكلن و عطرهاي با بوي تند و حساسيت زا در محيط هاي آموزشي ممنوع است.

**فصل سوم: موازين رفتار دانشجويان در محيط هاي آموزش پزشكي**

1. رعايت اصول اخلاق حرفه اي، تواضع و فروتني در برخورد با بيماران، همراهان بيماران، استادان، فراگيران و كاركنان الزامي است.
2. صحبت كردن در محيط هاي آموزشي بايد به آرامي و با ادب همراه باشد. و هرگونه ايجاد سرو و صداي بلند و يا بر زبان راندن كلمات كه در شان حرفه پزشكي نيست، ممنوع است.
3. استعمال دخانيات در كليه زمان هاي حضور فرد در محيط هاي آموزشي، ممنوع مي باشد.
4. جويدن آدامس و نظاير آن در آزمايشگاهها، سالن كنفرانس ، راند بيماران و درحضور اساتيد، كاركنان و بيماران ممنوع مي باشد.
5. در زمان حضور در كلاس ها، آزمايشگاهها و راو راند بيماران، تلفن همراه بايد خاموش بوده و در ساير زمان ها، استفاده از آن به حد ضرورت كاهش يابد.
6. هرگونه بحث و شوخي هاي عمومي مرتبط نظير آسانسورها، كافي شاپ ها و رستوران ها ممنـوع مي باشد.

**فصل چهارم: نظارت بر اجرا و پيگيري موارد تخلف آئين نامه**

1. نظارت بر رعايت اصول اين آئين نامه در بيمارستان هاي آموزشي و ساير محيط هاي آموزشي علوم وابسته پزشكي باليني بر عهده معاون آموزشي بيمارستان، مدير گروه، رئيس بخش و كارشناسان آموزشي و دانشجويي واحد مربوطه مي باشد.
2. افرادي كه اخلاق حرفه اي و اصول اين آئين نامه را رعايت ننمايند ابتندا تذكر داده مي شود و در صورت اصرار بر انجام تخلف به شوراي انضباطي دانشجويان ارجاع داده مي شوند.

**ضميمه شماره 2**

**منشورحقوق بيمار در ايران**

1. **دريافت مطلوب خدمات سلامت حق بيمار است.**

- ارائه خدمات سلامت بايد:

1-1) شايسته شان و منزلت انسان و با احترام به ارزشها، اعتقادات فرهنگي و مذهبي باشد .

2-1) بر پايهي صداقت، انصاف،ادب و همراه با مهرباني باشد ؛

3-1) فارغ از هرگونه تبعيض از جمله قومي، فرهنگي، مذهبي، نوع بيماري و جنسيتي باشد ؛

4-1) بر اساس دانش روز باشد ؛

5-1) مبتني بر برتري منافع بيمار باشد ؛

6-1) در مورد توزيع منابع سلامت مبتني بر عدالت و اولويت هاي درماني بيماران باشد ؛

7-1) مبتني بر هماهنگي اركان مراقبت اعم از پيشگيري، تشخيص، درمان و توانبخشي باشد ؛

8-1) به همراه تامين كليه امكانات رفاهي پايه و ضروري و به دور از تحميل درد و رنج و محدوديتهاي غيرضروري باشد ؛

9-1) توجه ويژهاي به حقوق گروههاي آسيبپذير جامعه از جمله كودكان،زنان باردار، سالمندان، بيماران رواني، زندانيان، معلولان

ذهني و جسمي و افراد بدون سرپرست داشته باشد ؛

10-1) در سريعترين زمان ممكن و با احترام به وقت بيمار باشد ؛

11-1) با در نظر گرفتن متغيرهايي چون زبان، سن و جنس گيرندگان خدمت باشد ؛

12-1) در مراقبتهاي ضروري و فوري (اورژانس)، بدون توجه به تأمين هزينه ي آن صورت گيرد. در وارد (الكتيو) بر اساس ضوابط تعريف شده باشد ؛

13-1) در مراقبتهاي ضروري و فوري (اورژانس)، در صورتي كه ارائه خدمات مناسب ممكن نباشد، لازم است پس از ارائه ي خدمات ضروري و توضيحات لازم، زمينه انتقال بيمار به واحد مجهز فراهم گردد؛

14-1) در مراحل پاياني حيات كه وضعيت بيماري غير قابل برگشت و مرگ بيمار قريب الوقوع مي باشد هدف حفظ آسايش وي

ارائه گردد. منظور از آسايش كاهش درد و رنج بيمار، توجه به نيازهاي رواني، اجتماعي، معنوي و عاطفي وي و خانوادهاش در زمان

احتضار ميباشد. بيماردر حال احتضار حق دارد در آخرين لحظات زندگي خويش با فردي كه ميخواهد همراه گردد.

1. **اطلاعات بايد به نحو مطلوب و به ميزان كافي در اختيار بيمار قرار گيرد.**

1-2) محتواي اطلاعات بايد شامل موارد ذيل باشد:

1-2-2) مفاد منشور حقوق بيمار در زمان پذيرش ؛

2-1-2) ضوابط و هزينههاي قابل پيش بيني بيمارستان اعم از خدمات درماني و غير درماني و ضوابط بيمه و معرفي سيستم هاي

حمايتي در زمان پذيرش ؛

3-1-2) نام، مسؤوليت و رتبهي حرفهاي اعضاي گروه پزشكي مسئول ارائه مراقبت از جمله پزشك، پرستار و دانشجو و ارتباط

حرفهاي آنها با يكديگر؛

4-1-2) روشهاي تشخيصي و درماني و نقاط ضعف و قوت هر روش و عوارض احتمالي آن ، تشخيص بيماري، پيش آگهي و عوارض

آن و نيز كليهي اطلاعات تأثيرگذار در روند تصميمگيري بيمار ؛

5-1-2)نحوه ي دسترسي به پزشك معالج و اعضاي اصلي گروه پزشكي در طول درمان ؛

6-1-2) كليه ي اقداماتي كه ماهيت پژوهشي دارند.

7-1-2) ارائه آموزشهاي ضروري براي استمرار درمان ؛

2-2) نحوهي ارائه اطلاعات بايد به صورت ذيل باشد :

1-2-2) اطلاعات بايد در زمان مناسب و متناسب با شرايط بيمار از جمله اضطراب و درد و ويژگيهاي فردي وي از جمله زبان،

تحصيلات و توان درك در اختيار وي قرار گيرد، مگر اينكه:

- تأخير در شروع درمان به واسطه ي ارائهي اطلاعات فوق سبب آسيب به بيمار گردد؛ (در اين صورت انتقال اطلاعات پس از اقدام

ضروري، در اولين زمان مناسب بايد انجام شود) .

- بيمار عليرغم اطلاع از حق دريافت اطلاعات، از اين امر امتناع نمايد كه در اين صورت بايد خواست بيمار محترم شمرده شود، مگر

اينكه عدم اطلاع بيمار، وي يا سايرين را در معرض خطر جدي قرار دهد ؛

2-2-2بيمار ميتواند به كليهي اطلاعات ثبت شده در پرونده ي باليني خود دسترسي داشته باشد و تصوير آن را دريافت نموده و

تصحيح اشتباهات مندرج در آن را درخواست نمايد.

1. **حق انتخاب و تصميمگيري آزادانه بيمار در دريافت خدمات سلامت بايد محترم شمرده شود.**

1-3) محدوده انتخاب و تصميمگيري درباره موارد ذيل ميباشد:

1-1-3) انتخاب پزشك معالج و مركز ارائه كنندهي خدمات سلامت در چارچوب ضوابط ؛

2-1-3) انتخاب و نظر خواهي از پزشك دوم به عنوان مشاور ؛

3-1-3) شركت يا عدم شركت درهر گونه پژوهش، با اطمينان از اينكه تصميمگيري وي تأثيري در تداوم نحوه دريافت خدمات

سلامت نخواهد داشت ؛

4-1-3) قبول يا رد درمان هاي پيشنهادي پس از آگاهي از عوارض احتمالي ناشي از پذيرش يا رد آن مگر در موارد خودكشي يا

مواردي كه امتناع از درمان شخص ديگري را در معرض خطر جدي قرار ميدهد؛

5-1-3) اعلام نظر قبلي بيمار در مورد اقدامات درماني آتي در زماني كه بيمار واجد ظرفيت تصميمگيري ميباشد ثبت و به عنوان

راهنماي اقدامات پزشكي در زمان فقدان ظرفيت تصميمگيري وي با رعايت موازين قانوني مد نظر ارائه كنندگان خدمات سلامت و

تصميم گيرنده جايگزين بيمار قرار گيرد.

2-3) شرايط انتخاب و تصميمگيري شامل موارد ذيل ميباشد:

1-2-3) انتخاب و تصميمگيري بيمار بايد آزادانه و آگاهانه ، مبتني بر دريافت اطلاعات كافي و جامع (مذكور در بند دوم) باشد ؛

2-2-3) پس از ارائه اطلاعات، زمان لازم و كافي به بيمار جهت تصميمگيري و انتخاب داده شود.

1. **ارائه خدمات سلامت بايد مبتني بر احترام به حريم خصوصي بيمار(حق خلوت) و رعايت اصل رازداري باشد.**

1-4) رعايت اصل رازداري راجع به كليه ي اطلاعات مربوط به بيمار الزامي است مگر در مواردي كه قانون آن را استثنا كرده باشد ؛

2-4) در كليه ي مراحل مراقبت اعم از تشخيصي و درماني بايد به حريم خصوصي بيمار احترام گذاشته شود. ضروري است بدين

منظوركليهي امكانات لازم جهت تضمين حريم خصوصي بيمار فراهم گردد؛

3-4) فقط بيمار و گروه درماني و افراد مجاز از طرف بيمار و افرادي كه به حكم قانون مجاز تلقي ميشوند ميتوانند به اطلاعات

دسترسي داشته باشند؛

4-4) بيمار حق دارد در مراحل تشخيصي از جمله معاينات، فرد معتمد خود را همراه داشته باشد. همراهي يكي از والدين كودك درتمام مراحل درمان حق كودك مي باشد مگر اينكه اين امر بر خلاف ضرورتهاي پزشكي باشد.

1. **دسترسي به نظام كارآمد رسيدگي به شكايات حق بيمار است.**

1-5) هر بيمار حق دارد در صورت ادعاي نقض حقوق خود كه موضوع اين منشور است، بدون اختلال در كيفيت دريافت خدمات

سلامت به مقامات ذي صلاح شكايت نمايد ؛

2-5) بيماران حق دارند از نحوه رسيدگي و نتايج شكايت خود آگاه شوند ؛

3-5) خسارت ناشي از خطاي ارائه كنندگان خدمات سلامت بايد پس از رسيدگي و اثبات مطابق مقررات در كوتاهترين زمان ممكن جبران شود.

در اجراي مفاد اين منشور در صورتي كه بيمار به هر دليلي فاقد ظرفيت تصميمگيري باشد، اعمال كليه ي حقوق بيمار- مذكور در

اين منشور- بر عهدهي تصميمگيرندهي قانوني جايگزين خواهد بود. البته چنانچه تصميمگيرندهي جايگزين بر خلاف نظر پزشك،

مانع درمان بيمار شود، پزشك ميتواند از طريق مراجع ذيربط درخواست تجديد نظر در تصميمگيري را بنمايد.

چنانچه بيماري كه فاقد ظرفيت كافي براي تصميمگيري است، اما ميتواند در بخشي از روند درمان معقولانه تصميم بگيرد، بايد

تصميم او محترم شمرده شود.