

بررسی آمار 6 ماهه بیماران پیگیری شده در واحد آموزش و پیگیری بیماران بیمارستان امام رضا(ع) شهر کرمانشاه بر اساس پروتکل های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

سامان صفی¹، سعید جامه شورانی²، نسیم فیض مهدوی³، اکرم رحمانی⁴، طاهره کرانی⁵، مرضیه عزیزی⁶، نیلوفر درویشی⁷، محسن مسگریان⁸ پرستو مجیدی پور^{9*}

چکیده:

زمینه و هدف: یکی از چالش های نظام سلامت در سراسر جهان افزایش بار ناشی از سالمندی، بیماری های مزمن، غیرواگیر و صعب العلاج است که به دلایلی نظیر افزایش امید به زندگی، تغییر سبک زندگی مردم همراه با افزایش مواجهه با بسیاری از عوامل خطر ایجاد گردیده اند. هدف مطالعه حاضر بررسی آمار 6 ماهه بیماران پیگیری شده در واحد آموزش به بیمار بیمارستان امام رضا(ع) شهر کرمانشاه بر اساس پروتکل های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است.

مواد و روشها: این مطالعه از نوع توصیفی است. داده ها از طریق واحد آموزش و پیگیری بیماران مرکز امام رضا(ع) شهر کرمانشاه در نیمه اول سال 1403 جمع آوری و از طریق آمار توصیفی شامل درصد فراوانی تجزیه و تحلیل گردیدند. سامانه جامع پیگیری بیماران از 6 بیماری ابلاغی از سوی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی طراحی و فعال شد. سپس طی ابلاغیه وزارت بهداشت تعداد بیماری ها به 11 رسید. در آخرین دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی تعداد بیماری های نیازمند پیگیری به 15 مورد رسید. این سامانه با قابلیت های متعددی از جمله اضافه کردن بیماری های اختصاصی (بیش از بیماری های ابلاغی وزارت بهداشت)، مازول سنجش رضایت بیمار از کیفیت مراقبت ها، تحلیل شاخص ها به تفکیک هر بیماری اشاره کرد.

یافته ها: شاخص های اصلی شامل بستری مجدد 7.08%، بود. علل بستری مجدد شامل عود بیماری، عدم تشخیص صحیح و به موقع بیماری توسط پزشک، عوارض درمان، کهولت سن، عدم رعایت دستورات بعد از ترخیص، عفونت بعد از عمل، عفونت بیمارستانی، عدم دریافت پروتکل درمانی صحیح، عدم آموزش مناسب به بیمار و بیماری های زمینه ای بود. 7.79% از زمان ترخیص مجدداً به اورژانس مراجعه کرده بودند. 33.33% بیماران دچار عوارض جسمانی شده اند، 97.73% از بیماران از پیگیری ها اعلام رضایت کرده اند و در 8.36% موارد مشکل جدید برای بیمار پیش آمده است. فرد مصاحبه شونده در 30.97% موارد شخص بیمار، 69.03% همراه بود. موارد بررسی شده شامل آمپوتاسیون 4 مورد، کانسر 149 مورد، COPD 130 مورد، CVA 160 مورد، دیابت 92 مورد، CHF 28 مورد، سوختگی 130 مورد بود. تواتر پیگیری شامل 6.62% سه روز پس از ترخیص، 7.62 درصد هر هفته یکبار، 5.63% هر دو هفته یکبار، 51.32% ماهی یکبار و 28.81 سایر موارد بود.

¹ کارشناس پرستاری، مرکز توسعه و تحقیقات بالینی بیمارستان امام رضا(ع)، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

² دکترای روانشناسی، مرکز توسعه و تحقیقات بالینی بیمارستان امام رضا(ع)، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

³ کارشناس پرستاری، مرکز توسعه و تحقیقات بالینی بیمارستان امام رضا(ع)، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

⁴ کارشناس پرستاری، مرکز توسعه و تحقیقات بالینی بیمارستان امام رضا(ع)، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

⁵ کارشناس ارشد پرستاری، مرکز توسعه و تحقیقات بالینی بیمارستان امام رضا(ع)، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

⁶ کارشناس ارشد آموزش پزشکی، مرکز توسعه و تحقیقات بالینی بیمارستان امام رضا(ع)، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

⁷ کارشناس ارشد روانپرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

⁸ مدیرعامل شرکت مهندسی سان طب کرمانشاه، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

⁹ دکترای مدیریت آموزشی، مرکز توسعه و تحقیقات بالینی بیمارستان امام رضا(ع)، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران



6th International Conference on

Nursing , Midwifery and Care

Event Place: Tbilisi, Georgia

www.nmconf.ir

ششمین کنفرانس بین المللی

پرستاری، مامایی و مراقبت گرجستان



6th International Conference on Nursing , Midwifery and Care

مجلات معتبر بین المللی

گواهینامه بین المللی

نتیجه گیری: نتایج نشان می دهد که پیگیری و آموزش مجدد بیماران باعث رضایت بیشتر آنان می گردد. همچنین با توجه به اینکه جامعه ایران رو به سالمندی می رود احتمالاً در آینده با آمار بیشتری از این بیماران روبرو خواهیم بود لذا آموزش و پیگیری بیماران امری ضروری به نظر می رسد.

کلمات کلیدی: پیگیری، بیمار، آموزش