

	بیمارستان فرمانیه - واحد بهبود کیفیت		
	خط مشی اخذ رضایت و برائت آگاهانه از بیمار در مورد پروسیجرهای درمانی		
تاریخ آخرین بازنگری: مهر ۱۴۰۰	تاریخ تهیه: مهر ۹۲	کد خط مشی: FH-CL-PR-23/17	
تاریخ بازنگری بعدی: مهر ۱۴۰۱	تاریخ ابلاغ: مهر ۱۴۰۰	ویرایش: ۷	

فرد پاسخگو: پزشکان	دامنه کاربرد: بخش های بالینی
--------------------	------------------------------

بیانیه خط مشی:

هدف:

- اطلاع رسانی به بیمار و ارتقا آگاهی وی از پروسیجر تشخیصی درمانی تهاجمی
- کمک به تصمیم گیری وی

چرایی:

- ۱- مشارکت بیمار در امر درمان وی
- ۲- انجام صحیح فرایند اخذ رضایت آگاهانه

سیاست:

- اخذ رضایت آگاهانه طبق دستورالعمل ها
- تهیه لیست اقدامات تشخیصی درمانی تهاجمی
- تهیه فرم رضایت آگاهانه
- برگزاری دوره های آموزشی به منظور ارتقا و به روزرسانی دانش و مهارت پرسنل

روش اجرا (با ذکر مسئول اجرا):

- ۱- فرم رضایت آگاهانه، ابلاغ شده توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و در کمیته مدارک پزشکی مصوب گردیده است.
- ۲- فرم تائید شده توسط مسئول انبار تهیه و در بخش ها توزیع شده است.
- ۳- راهنمایی ها و آموزش های لازم در خصوص تکمیل فرم ها، توسط مسئول دفتر بهبود کیفیت طی کمیته ها و جلسات برگزار شده، ارائه گردید.
- ۴- فرم رضایت و برائت به کلیه پرسنل علی الخصوص پرسنل جدید الورود در حین آموزشات بدو ورود آموزش داده می شود.
- ۵- فرم در بخش های بالینی توسط پزشک معالج جهت بیمار توضیح داده شده و توسط پزشک مربوطه مهر و امضاء می گردد.
- ۶- بیمار و همراه وی (ترجیحاً قیم بیمار) در پایان فرم مربوط را امضا و اثرانگشت خود را درج می نمایند.
- ۷- در هر مرحله از فرآیند در صورت امتناع بیمار از ادامه درمان فرم برائت جهت بیمار تکمیل می گردد.
- ۸- در صورت اورژانسی بودن پروسیجر یا بیهوش بودن بیمار و عدم حضور قیم وی، تکمیل و امضاء فرم رضایت کان لم یکن تلقی می گردد.
- ۹- امضاء و اثرانگشت فرم توسط پزشک مربوطه و پرسنل درمانی اخذ می گردد.
- ۱۰- رضایت نامه جنرال (در پشت برگ پذیرش و خلاصه ترخیص) هنگام پذیرش توسط متصدی پذیرش اخذ می گردد.

	بیمارستان فرمانیه - واحد بهبود کیفیت		
	خط مشی اخذ رضایت و برآنت آگاهانه از بیمار در مورد پروسیجرهای درمانی		
تاریخ آخرین بازنگری: مهر ۱۴۰۰	تاریخ تهیه: مهر ۹۲	کد خط‌مشی: FH-CL-PR-23/17	
تاریخ بازنگری بعدی: مهر ۱۴۰۱	تاریخ ابلاغ: مهر ۱۴۰۰	ویرایش: ۷	

<p>۱۱- لیستی از اقدامات و عمل‌هایی (درمان) که نیاز به اخذ رضایت آگاهانه دارند تهیه و تدوین شده است.</p> <p>۱۲- این لیست مشخص که نیاز به اخذ رضایت کتبی از گیرنده خدمت یا ولی قانونی او دارد، در دسترس است و رضایت آگاهانه براساس آن اخذ می‌گردد، حداقل شامل موارد ذیل است:</p> <p>* اقدامات تشخیصی درمانی تهاجمی و جراحی</p> <p>* بیهوشی و آرامبخشی متوسط تا عمیق</p> <p>* استفاده از خون و فرآورده‌های خونی</p> <p>* اقدامات درمانی پرخطر</p> <p>۱۳- لیست مزبور جهت تأیید به اطلاع ریاست بیمارستان رسانده می‌شود.</p> <p>۱۴- لیست مزبور توسط سوپروایزر آموزشی به بخش‌ها ارسال می‌گردد.</p> <p>۱۵- بیمارستان طی فرآیندی مستند توسط کارکنان آموزش دیده و با مسئولیت پزشک معالج، از گیرنده خدمت، رضایت آگاهانه اخذ می‌نماید.</p> <p>۱۶- مستندات نشان می‌دهند، اطلاعات لازم در زمینه خطرات، محاسن و جایگزینهای روش فعلی قبل از اخذ رضایتنامه آگاهانه از گیرنده خدمت و در صورت لزوم ولی قانونی وی، به زبان ساده و قابل درک، در اختیار گیرنده خدمت قرار می‌گیرند.</p> <p>۱۷- رضایت اخذ شده، همراه با تاریخ، ساعت، امضاء، اثرانگشت گیرنده خدمت و در صورت لزوم ولی قانونی وی بوده در پرونده گیرنده خدمت درج می‌گردد.</p> <p>۱۸- طی فرآیندی که بیمارستان مشخص کرده و کارکنان تعلیم دیده اجرای آنرا به عهده دارند، رضایت آگاهانه بیمار کسب می‌شود، یکی از راه‌های عمده‌ای که از طریق آن، بیماران در تصمیم‌گیریهای مربوط به مراقبت خودشان شرکت می‌یابند، اخذ رضایت آگاهانه است.</p> <p>۱۹- برای دادن رضایت، بیمار می‌بایست از عوامل مرتبط با مراقبت برنامه ریزی شده که مستلزم یک تصمیم‌گیری آگاهانه است، مطلع شود. به عنوان مثال، رضایت آگاهانه را می‌توان زمانی گرفت که فرد به عنوان بیمار بستری در بیمارستان پذیرش می‌شود و قبل از برخی درمانها یا روشهایی که احتمال خطر در آنها یاد است.</p> <p>۲۰- بیماران و خانواده‌ها، از آزمایشات، روشها و درمانهایی که مستلزم کسب رضایت از آنهاست، مطلع می‌گردند برای مثال، به صورت شفاهی با امضای فرم رضایت و ...</p> <p>۲۱- بیماران و خانواده‌ها مطلع می‌شوند که علاوه بر بیمار، چه کسی می‌تواند رضایت بدهد. کارکنان پرستاری برای آگاه ساختن بیمار و گرفتن سند رضایت از او، آموزش دیده‌اند.</p> <p>۲۲- کمیته‌های بهبود کیفیت با مضمین اخذ رضایت آگاهانه با حضور سرپرستاران و پزشکان و جلسات در این حیطة به طور مستمر برگزار می‌شود.</p>	
---	--

تعاریف و اصطلاحات: _____

امکانات و تسهیلات:



فرم رضایت، لیست اقدامات و عمل‌هایی که نیاز به اخذ رضایت دارند، صورتجلسات و مصوبات کمیته بهبود کیفیت

منابع:

• استاندارد الزامی ایمنی بیمار

نحوه نظارت:

نظارت مستقیم توسط سرپرستاران و دفتر پرستاری

	بیمارستان فرمانیه - واحد بهبود کیفیت		
	خط مشی اخذ رضایت و برآنت آگاهانه از بیمار در مورد پروسیجرهای درمانی		
تاریخ آخرین بازنگری: مهر ۱۴۰۰	تاریخ تهیه: مهر ۹۲	کد خط مشی: FH-CL-PR-23/17	
تاریخ بازنگری بعدی: مهر ۱۴۰۱	تاریخ ابلاغ: مهر ۱۴۰۰	ویرایش: ۷	

		• استانداردهای اعتباربخشی بیمارستانها	
امضاء	سمت	نام و نام خانوادگی	
	مسئول حقوق گیرنده خدمت	خانم مشکاتی	تهیه کنندگان
	مدیر پرستاری	خانم رابط	
	نماینده سرپرستاران بخش های عادی	خانم بهشتی	
	نماینده سرپرستاران بخش های ویژه	خانم آشتاب	
	متخصص پزشک قانونی	آقای دکتر صدیقی	
	سوپروایزر آموزشی	خانم کریم جانی	
	مسئول بهبود کیفیت	خانم مهندس اسدی	
	مدیر بیمارستان	خانم قلی پور	تأیید کننده
	رئیس بیمارستان	آقای دکتر کریمی	ابلاغ کننده