



مرکز مدیریت آوارگی‌های اطلاعات
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

سند متدالشکل گزارش سامانه های اطلاعات بیمارستانی و یا کلینیکی برای دستورالعمل پرداخت کارانه پرستاری



مقدمه

در دستورالعمل پرداخت کارانه گروه پرستاری، شاخص اصلی ایجاد تمایز در عملکرد کارکنان گروه پرستاری «امتیاز عملکرد» می باشد. در این سند شیوه محاسبه امتیاز عملکرد هر فرد در سامانه اطلاعات بیمارستانی و یا کلینیکی بر اساس دستورالعمل کارانه گروه پرستاری به تفصیل توضیح داده می شود.

تعاریف

۱. سامانه پرداخت کارانه

سامانه پرداخت کارانه سامانه ای است که محاسبات مربوط به دستورالعمل پرداخت کارانه پزشکان و اعضای هیات علمی و کارکنان غیر پزشک را بر اساس بخشنامه های ابلاغی وزارت بهداشت محاسبه می نماید.

۲. تعرفه خدمات پرستاری

منظور از «تعرفه خدمات و مراقبت های پرستاری»، تعرفه خدمات و مراقبت های پرستاری موضوع تصویب نامه شماره ۲۱۲۷۶/ت/۵۹۸۰۱ هـ مورخ ۱۴۰۱/۰۲/۱۲ هیات محترم وزیران و اصلاحیه های بعدی آن می باشد.

۳. کارکنان گروه پرستاری

کارکنان گروه پرستاری شامل کلیه دارندگان مدارک کمتر از دیپلم، دیپلم، فوق دیپلم، کارشناسی، کارشناسی ارشد و دکترای تخصصی (Ph.D) شاغل در سمت های مدیر خدمات پرستاری (مترون)، معاون مدیر خدمات پرستاری، سوپروایزرها (درگرددش، کنترل عفونت، آموزش و بالینی)، سوپروایزر اورژانس و اتاق عمل، سرپرستار، جانشین سرپرستار، کارشناسان یا تکنسین های بیهوشی، اتاق عمل و تکنولوژیست گردش خون، پرستار، فوریتهای پزشکی، بهیار و کمک بهیار یا کمک پرستار و مامای شاغل در بخش های مجاز که بر اساس مصوبات و بخشنامه های ابلاغی وزارت بهداشت در مشاغل پرستاری ارائه خدمت می نمایند و بخش مربوطه مشمول تعرفه گذاری خدمات پرستاری شده است با هر نوع رابطه استخدامی (رسمی، رسمی آزمایشی، پیمانی، مشمولین قانون خدمت پزشکان

و پیراپزشکان، قرارداد کار معین و قرارداد مشاغل کارگری، شرکتی، قرارداد ساعتی، قرارداد ۸۹ روزه و پیام آوران بهداشت) می باشند که متناسب با میزان عملکرد خود از مزایای این دستورالعمل بهره مند می شوند.

۴. کارکنان گروه پرستاری با عملکرد مستقیم

منظور کارکنانی هستند که بطور مستقیم به بیماران ارائه خدمت دارند نظیر پرستار (با کلیه گرایش ها)، فوریت- های پزشکی، اتاق عمل، هوشبر، ماما، بهیار شاغل در بخش های بالینی.

۵. کارکنان گروه پرستاری با عملکرد غیر مستقیم امتیاز عملکرد غیر مستقیم

منظور کارکنانی هستند که بطور مستقیم به بیماران ارائه خدمات و مراقبت های پرستاری ندارند؛ نظیر مدیر خدمات پرستاری (مترون)، جانشین مدیر خدمات پرستاری، سوپروایزر، پرستار کنترل عفونت، سرپرستار، کمک پرستار یا کمک بهیار و کارکنان گروه پرستاری واحدهای: استریلیزاسیون، آموزش به بیمار، پرستار پیگیر و بهبود کیفیت.

۶. سطح مراقبت:

میزان نیاز بیمار به مراقبت های پرستاری براساس وضعیت بیمار طی یک نوبت کاری است که در این دستورالعمل در پنج سطح شامل خود مراقبتی^۱، مراقبت جزئی، مراقبت نسبی، مراقبت کامل^۲ و مراقبت ویژه^۳ در نظر گرفته شده است.

۷. سطح یک (خود مراقبتی):

بیمار بدون کمک دیگران قادر به انجام فعالیت های روزانه خود (خوردن و آشامیدن، نظافت و آراستگی، دفع و حرکت) می باشد. غالباً نیاز به درمان دارویی خاصی ندارند و عمده اقدام مراقبتی آنها برقراری راه وریدی و کنترل هر ۶ ساعت علائم حیاتی می باشد.

۸. سطح دو (مراقبت جزئی):

بیمار با حداقل کمک قادر به انجام فعالیت های روزمره خود می باشد. در طول یک نوبت کاری نیازمند سطح محدودی از مراقبت که نهایتاً شامل کنترل علائم حیاتی (هر ۶ ساعت)، برقراری راه وریدی، دادن دارو و بررسی اثر دارو می باشد.

^۱ Self-care

^۲ Total care

^۳ Intensive care

۹. سطح سه (مراقبت نسبی):

بیمار برای انجام فعالیت‌های روزانه به کمک احتیاج داشته و نیازمند سطح بالاتری از مراقبت‌ها مانند مشاهده و ارزیابی دوره‌ای وضعیت فیزیولوژیک در هر نوبت کاری، کنترل دقیق علائم حیاتی، برقراری راه وریدی و مانیتورینگ آن، درمان دارویی و بررسی اثرات درمانی و جانبی درمان‌ها می باشد.

۱۰. سطح چهار (مراقبت کامل):

بیمار به طور کامل وابسته است و قادر به انجام هیچ یک از فعالیت‌های روزمره خود نیست. در این سطح بیمار از نظر فیزیولوژیک به شدت بدحال و دارای علائم حاد مانند خونریزی، حملات حاد تنفسی و... دریافت کننده داروهای متعدد، نیازمند دریافت مراقبت بیشتر از متوسط شامل مشاهده و ارزیابی مکرر وضعیت فیزیولوژیک، شناختی و روانی، کنترل هر ۲ تا ۴ ساعت علائم حیاتی، بررسی و اقدامات ویژه تغذیه‌ای می باشد.

۱۱. سطح پنج (مراقبت ویژه):

بیمار نیازمند حداکثر مراقبت، مشاهدات و مانیتورینگ مداوم، کنترل هر یک ساعت علائم حیاتی و دریافت کننده درمان‌های پیچیده و مداخلات پیشرفته پرستاری مثل مراقبت از بیمار تحت ونتیلاتور می باشد.

محدوده

ماده ۱: گزارش سامانه اطلاعات بیمارستانی و یا کلینیکی برای محاسبه امتیاز عملکرد گروه پرستاری

امتیاز عملکرد کارکنان گروه پرستاری با عملکرد مستقیم که در این سند توضیح داده می شود می بایست در قالب فایل اکسل پیوست گزارش داده شود.

اصول و ضوابط

ماده ۲:

۱- گزارش موضوع این دستورالعمل در قالب فایل اکسل پیوست از سامانه اطلاعات بیمارستانی و یا کلینیکی استخراج گردد.

۲- گزارش ها بر اساس بیماران ترخیص شده در پایان هر ماه پیاده سازی گردد.

۳- فیلد «کد بخش سامانه کارآمد» در سامانه اطلاعات بیمارستانی و یا کلینیکی برای هر یک از بخش ها ایجاد و واحد فناوری اطلاعات هر بیمارستان یا کلینیک کدهای بخش متناظر در سامانه کارآمد را برای هر بخش در سامانه اطلاعات بیمارستانی و یا کلینیکی ثبت نماید.

مفاد

ماده ۳ :

امتیاز عملکرد کارکنان پرستاری با عملکرد مستقیم بر اساس اطلاعات جدول ۱ در سامانه اطلاعات بیمارستانی و یا کلینیکی به تفکیک هر یک از کارکنان گروه پرستاری در سمت/ سمت های تعیین شده، برای دو نوبت کاری (صبح و عصر) و (شب) برای یک ماه گزارش داده می شود.

سند متحدالشکل گزارش سامانه های اطلاعات بیمارستانی و یا کلینیکی برای دستورالعمل پرداخت کارانه پرستاری

جدول ۱- عملکرد مستقیم گروه پرستاری

کد سیام بیمارستان			
کد ملی فرد			
کد مکسا بخش			
کد بخش کارآمد			
کد نوع شغل (سمت)			
محل ارائه خدمت	نوبت کاری	عنوان عملکرد	تعداد در طول یک ماه
بستری و بستری اورژانس	صبح و عصر	تعداد بیمار سطح ۵	
		تعداد بیمار سطح ۴	
		تعداد بیمار سطح ۳	
		تعداد بیمار سطح ۲	
		تعداد بیمار سطح ۱	
	شب	تعداد بیمار سطح ۵	
		تعداد بیمار سطح ۴	
		تعداد بیمار سطح ۳	
		تعداد بیمار سطح ۲	
		تعداد بیمار سطح ۱	
تحت نظر اورژانس	صبح و عصر	تعداد بیمار تریاژ سطح ۵	
		تعداد بیمار تریاژ سطح ۴	
		تعداد بیمار تریاژ سطح ۳	
		تعداد بیمار تریاژ سطح ۲	
		تعداد بیمار تریاژ سطح ۱	
	شب	تعداد بیمار تریاژ سطح ۵	
		تعداد بیمار تریاژ سطح ۴	
		تعداد بیمار تریاژ سطح ۳	
		تعداد بیمار تریاژ سطح ۲	
		تعداد بیمار تریاژ سطح ۱	
اتاق عمل بستری	صبح و عصر	اسکراپ - تعداد دقیقه	
		سرکولار - تعداد دقیقه	
		هوشبر - تعداد دقیقه	
		ریکاوری/آماده سازی - تعداد بیمار	
		پمپیست/وینیست - تعداد دقیقه	

سند متحدالشکل گزارش سامانه های اطلاعات بیمارستانی و یا کلینیکی برای دستورالعمل پرداخت کارانه پرستاری

کد سیام بیمارستان			
کد ملی فرد			
کد مکسا بخش			
کد بخش کارآمد			
کد نوع شغل (سمت)			
محل ارائه خدمت	نوبت کاری	عنوان عملکرد	تعداد در طول یک ماه
	شب	اسکراپ - تعداد دقیقه	
		سرکولار - تعداد دقیقه	
		هوشبر - تعداد دقیقه	
		ریکاوری/آماده سازی- تعداد بیمار	
		پمپیست/وینیست- تعداد دقیقه	
اتاق عمل سرپایی	صبح و عصر	تعداد بیمار(پرسنل گروه پرستاری)	
	شب	تعداد بیمار(پرسنل گروه پرستاری)	
کت لب و الکتروفیزیولوژی قلب	صبح و عصر	دستیار پزشک(AID)- تعداد دقیقه	
		ریکاوری/آماده سازی- تعداد بیمار	
	شب	دستیار پزشک(AID)- تعداد دقیقه	
		ریکاوری/آماده سازی- تعداد بیمار	
درمانگاه و پاراکلینیک	صبح و عصر	تعداد اسکویی (تعداد کد ۹۰۳۵۷۵)	
		تعداد پروسیجر سرپایی (تعداد کد ۹۰۳۵۸۰)	
	شب	تعداد اسکویی (تعداد کد ۹۰۳۵۷۵)	
		تعداد پروسیجر سرپایی (تعداد کد ۹۰۳۵۸۰)	
تالاسمی و هموفیلی	صبح و عصر	تعداد بیمار (تعداد کد ۹۰۳۵۷۰)	
	شب	تعداد بیمار (تعداد کد ۹۰۳۵۷۰)	
دیالیز	صبح و عصر	تعداد بیمار دیالیز حاد (تعداد کد ۹۰۳۵۷۰)	
		تعداد بیمار دیالیز مزمن (تعداد کد ۹۰۳۵۷۰)	
	شب	تعداد بیمار دیالیز حاد (تعداد کد ۹۰۳۵۷۰)	
		تعداد بیمار دیالیز مزمن (تعداد کد ۹۰۳۵۷۰)	
شیمی درمانی	صبح و عصر	تعداد بیمار (تعداد کد ۹۰۳۵۷۰)	
	شب	تعداد بیمار (تعداد کد ۹۰۳۵۷۰)	
الکتروشوک درمانی(ECT)	صبح و عصر	تعداد بیمار (تعداد کد ۹۰۳۵۷۵)	
	شب	تعداد بیمار (تعداد کد ۹۰۳۵۷۵)	
بلوک زایمان	صبح و عصر	تعداد زایمان بی درد-تکنسین بیهوشی	

	کد سیام بیمارستان		
	کد ملی فرد		
	کد مکسا بخش		
	کد بخش کارآمد		
	کد نوع شغل (سمت)		
تعداد در طول یک ماه	عنوان عملکرد	نوبت کاری	محل ارائه خدمت
	تعداد زایمان بی درد-تکنسین بیهوشی	شب	
	تعداد احیا	صبح و عصر	احیا
	تعداد احیا	شب	

۱. احصاء عملکرد گروه پرستاری در درمانگاه و پاراکلینیک در طول یک ماه:

از حاصل جمع تعداد کد ۹۰۳۵۷۵ ثبت شده به نام هر فرد (کارکنان گروه پرستاری) در طول یک ماه عملکرد گروه پرستاری برای خدمات اسکوپ و از حاصل جمع تعداد کد ۹۰۳۵۸۰ ثبت شده به نام هر فرد (کارکنان گروه پرستاری) در طول یک ماه عملکرد گروه پرستاری برای خدمات درمانگاهی احصاء می گردد.

۲. احصاء عملکرد گروه پرستاری در دیالیز، شیمی درمانی، تالاسمی و هموفیلی در طول یک ماه:

از حاصل جمع تعداد کد ۹۰۳۵۷۰ ثبت شده به نام هر فرد (کارکنان گروه پرستاری) در طول یک ماه عملکرد گروه پرستاری در دیالیز، شیمی درمانی، تالاسمی و هموفیلی احصاء می گردد.

۳. احصاء عملکرد گروه پرستاری برای الکتروشوک درمانی (ECT) در طول یک ماه:

از حاصل جمع تعداد کد ۹۰۳۵۷۵ ثبت شده به نام هر فرد (کارکنان گروه پرستاری) در طول یک ماه عملکرد گروه پرستاری برای الکتروشوک درمانی (ECT) احصاء می گردد.

۴. احصاء عملکرد تکنسین بیهوشی برای زایمان بی درد در طول یک ماه:

از حاصل جمع تعداد کدهای ۵۰۲۱۵۶ و ۵۰۲۱۵۷ (کدهای کتاب ارزش نسبی برای زایمان بی درد) که هر فرد (کارکنان گروه پرستاری) در طول یک ماه به عنوان تکنسین بیهوشی حضور داشته است، عملکرد تکنسین بیهوشی برای زایمان بی درد احصاء می گردد.

ضروریات اجرا

ماده ۵:

۱. سطح مراقبتی پیش فرض بیماران در کلیه بخش های بستری داخلی، جراحی و روانپزشکی برابر با سطح ۲ می باشد، مگر در مواردی که بیمار خارج از سطح بندی های ذکر شده در بخش بستری باشد.
۲. سطح مراقبتی پیش فرض بیماران در بخش مراقبت های ویژه قلبی برابر با سطح ۳ می باشد، مگر در مواردی که بیمار خارج از سطح بندی های ذکر شده در بخش بستری باشد.
۳. سطوح مراقبتی پیش فرض بیماران در در بخش های ICU و NICU برابر با سطوح ۳ و ۴ می باشد مگر در مواردی که بیمار خارج از سطح بندی های ذکر شده در بخش بستری باشد.
۴. توزیع و ثبت سطوح مراقبتی بیماران بر عهده سرپرستار می باشد.
۵. ثبت نام پرستار در سیستم سامانه اطلاعات بیمارستانی و یا کلینیکی برای بیماران جدید، طی شیفتهای عصر، شب و ایام تعطیل توسط مسئول شیفت انجام می شود.
۶. کلیه کدها در گزارشات بر اساس سامانه مکسا می باشد.
۷. شناسه بیمارستان بر اساس کد سیام می باشد.
۸. کدینگ سمت های گروه پرستاری مطابق جدول ۲ در سامانه اطلاعات بیمارستانی و یا کلینیکی تنظیم گردد.

جدول ۲- کدینگ سمت های گروه پرستاری

ردیف	عنوان سمت	کد سمت
۱	مترون	۴۳
۲	معاون مترون	۵۹
۳	سوپروایزر	۳۰
۴	سوپروایزر آموزشی	۳۱
۵	سوپروایزر اتاق عمل	۳۲
۶	سوپروایزر اورژانس	۳۵
۷	سوپروایزر بالینی	۳۶
۸	سوپروایزر کنترل عفونت	۳۸
۹	سرپرستار	۲۶
۱۰	مسئول پمپیست ها	۴۹
۱۱	مسئول کارشناسان بیهوشی	۵۵
۱۲	جانشین سرپرستار	۱۵
۱۳	پرستار	۹
۱۴	ماما	۹۰
۱۵	پمپیست/وینیست	۱۰
۱۶	تکنسین اتاق عمل	۱۳
۱۷	تکنسین بیهوشی	۱۴
۱۸	بهبیار	۴
۱۹	کمک بهیار	۷۹
۲۰	کمک پرستار	۸۰