جمهوری اسلامی ایران وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	**سند متحدالشکل گزارش سامانه های اطلاعات بیمارستانی و یا کلینیکی برای دستورالعمل پرداخت کارانه گروه پرستاری**	مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

مقدمه

در دستورالعمل پرداخت کارانه گروه پرستاری، شاخص اصلی ایجاد تمایز در عملکرد کارکنان گروه پرستاری «امتیاز عملکرد» می‌باشد. 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 می‌شود.

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 بخشنامه‌های ابلاغی وزارت بهداشت محاسبه می‌نماید.

۲- تعرفه خدمات پرستاری

منظور از «تعرفه خدمات و مراقبت‌های پرستاری»، تعرفه خدمات و مراقبت‌های پرستاری موضوع تصویب‌نامه شماره ۲۱۲۷۶/ت۵۹۸۰۱هـ مورخ ۱۴۰۱/۰۲/۱۲ هیات محترم وزیران و اصلاحیه‌های بعدی آن می‌باشد.

۳- کارکنان گروه پرستاری

کارکنان گروه پرستاری شامل کلیه دارندگان مدارک کمتر از دیپلم، دیپلم، فوق‌دیپلم، کارشناسی، کارشناسی ارشد و دکترای تخصصی (Ph.D) شاغل در سمت‌های مدیر خدمات پرستاری (مترون)، معاون مدیر خدمات پرستاری، سوپروایزرها (درگردش، کنترل عفونت، آموزش و بالینی)، سوپروایزر اورژانس و اتاق عمل، سرپرستار/مامامسئول، جانشین سرپرستار/مامامسئول، کارشناسان یا تکنسینهای بیهوشی، اتاق عمل و تکنولوژیست گردش خون، پرستار، ماما، فوریتهای پزشکی شاغل در اورژانس بیمارستان، 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 می‌نمایند 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) می‌باشند که متناسب با میزان عملکرد خود از مزایای این دستورالعمل بهره‌مند می‌شوند.

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 واحد های: استریلیزاسیون، آموزش به بیمار، پرستار پیگیر و بهبود کیفیت و سایر موارد مشابه.

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 مراقبتی۱، مراقبت جزئی، مراقبت نسبی، مراقبت کامل۲ و مراقبت ویژه۳ در نظر گرفته شده است.

۷- سطح یک (خود مراقبتی):

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

[1]- Self-care

[2]-Total care

[3]-Intensive care

۸- سطح دو (مراقبت جزئی):

بیمار با حداقل کمک قادر به انجام فعالیت‌های 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 می‌باشد.

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 می‌باشد.

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 می‌باشد.

۱۲- دیتاس (درگاه یکپارچه تبادل اطلاعات سلامت):

درگاه یکپارچه تبادل اطلاعات سلامت در راستای ضوابط فنی اجرایی توسعه دولت الکترونیکی به عنوان مرکز تبادل خوشه سلامت ایجاد شده و محل تبادل اطلاعات مورد نیاز خدمات الکترونیکی دستگاه های ذیل خوشه سلامت است. تبادل اطلاعات به شیوه خدمات الکترونیکی یا تبادل پیام الکترونیکی انجام می شود. هیچ محتوای اطلاعاتی در این مراکز به جز ترافیک تبادلات الکترونیکی نگهداری و ذخیره نمی شود. این مرکز امکان پایش و نظارت برای تبادلات الکترونیکی را داشته و امکان گزارش گیری برای تمامی ذینفعان را فراهم می کند.

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

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 می‌شود می‌بایست در قالب گزارش پیوست و وب سرویس گزارش داده شود.

تبصره ۱: منظور از وب سرویس، وب سرویس دریافت اطلاعات کارانه گروه پرستاری ارائه شده توسط مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات بر بستر دیتاس می باشد.

اصول و ضوابط

ماده ۲:

۱- گزارش موضوع این دستورالعمل، قالب گزارش پیوست و اطلاعات مورد نیاز وب سرویس موضوع ماده ۱ است که از سامانه اطلاعات بیمارستانی و یا کلینیکی می بایست استخراج گردد.

۲- گزارش‌ها بر اساس بیماران ترخیص شده در پایان هر ماه پیاده‌سازی گردد.

۳- فیلد «شناسه بخش کارآمد» در سامانه اطلاعات بیمارستانی و یا کلینیکی برای هر یک از بخش‌ها 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

ماده۳ :

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/ سمت‌های تعیین شده، برای دو نوبت کاری (صبح)، (عصر) و (شب) برای یک‌ماه گزارش داده می‌شود.

جدول ۱- عملکرد مستقیم گروه پرستاری

کد سیام بیمارستان	کدملی فرد	کد نوع بخش (مکسا)	شناسه بخش کارآمد	کد نوع شغل (سمت)
SIAMCODE	NATIONALCODE	thritaEHR.WardType	SECTIONCODE	JOBCODE

محل ارائه خدمت	نوبت کاری	عنوان عملکرد	تعداد در طول یک ماه
بستری و بستری فوریت‌های پزشکی (اورژانس و بلوک زایمان)	صبح	تعداد بیمار سطح ۵	C16
		تعداد بیمار سطح ۴	C13
		تعداد بیمار سطح ۳	C10
		تعداد بیمار سطح ۲	C7
		تعداد بیمار سطح ۱	C4
		تعداد بیمار زایمان بی درد-تکنسین بیهوشی (تعداد کد ۹۰۳۵۸۶)	C1
	عصر	تعداد بیمار سطح ۵	C17
		تعداد بیمار سطح ۴	C14
		تعداد بیمار سطح ۳	C11
		تعداد بیمار سطح ۲	C8
		تعداد بیمار سطح ۱	C5
		تعداد بیمار زایمان بی درد-تکنسین بیهوشی (تعداد کد ۹۰۳۵۸۶)	C2
	شب	تعداد بیمار سطح ۵	C18
		تعداد بیمار سطح ۴	C15
		تعداد بیمار سطح ۳	C12
		تعداد بیمار سطح ۲	C9
		تعداد بیمار سطح ۱	C6
		تعداد بیمار زایمان بی درد-تکنسین بیهوشی (تعداد کد ۹۰۳۵۸۶)	C3
اورژانس تحت نظر/اورژانس مامایی	صبح	تعداد بیمار تریاژ سطح ۴ (برای پرستار مراقب بیمار)	C31
		تعداد بیمار تریاژ سطح ۳ (برای پرستار مراقب بیمار)	C28
		تعداد بیمار تریاژ سطح ۲ (برای پرستار مراقب بیمار)	C25
		تعداد بیمار تریاژ سطح ۱ (برای پرستار مراقب بیمار)	C22
	عصر	تعداد بیمار تریاژ سطح ۴ (برای پرستار مراقب بیمار)	C32
		تعداد بیمار تریاژ سطح ۳ (برای پرستار مراقب بیمار)	C29
		تعداد بیمار تریاژ سطح ۲ (برای پرستار مراقب بیمار)	C26
		تعداد بیمار تریاژ سطح ۱ (برای پرستار مراقب بیمار)	C23
	شب	تعداد بیمار تریاژ سطح ۴ (برای پرستار مراقب بیمار)	C33

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

کد سیام بیمارستان	کدملی فرد	کد نوع بخش (مکسا)	شناسه بخش کارآمد	کد نوع شغل (سمت)
SIAMCODE	NATIONALCODE	thritaEHR.WardType	SECTIONCODE	JOBCODE

محل ارائه خدمت	نوبت کاری	عنوان عملکرد	تعداد در طول یک ماه
		تعداد بیمار تریاژ سطح ۳ (برای پرستار مراقب بیمار)	C30
		تعداد بیمار تریاژ سطح ۲ (برای پرستار مراقب بیمار)	C27
		تعداد بیمار تریاژ سطح ۱ (برای پرستار مراقب بیمار)	C24
تریاژ	صبح	تعداد کل بیمار تریاژ شده (برای پرستار تریاژ)	C19
	عصر	تعداد کل بیمار تریاژ شده (برای پرستار تریاژ)	C20
	شب	تعداد کل بیمار تریاژ شده (برای پرستار تریاژ)	C21
اتاق عمل	صبح	اسکراب - تعداد دقیقه	C49
		سرکولار - تعداد دقیقه	C46
		هوشبر- تعداد دقیقه	C43
		ریکاوری/آماده‌سازی- تعداد بیمار	C40
		پمپیست/وینیست- تعداد دقیقه	C37
		پرستار مراقب نوزاد-تعداد نوزاد	C34
	عصر	اسکراب - تعداد دقیقه	C50
		سرکولار - تعداد دقیقه	C47
		هوشبر- تعداد دقیقه	C44
		ریکاوری/آماده‌سازی- تعداد بیمار	C41
		پمپیست/وینیست- تعداد دقیقه	C38
		پرستار مراقب نوزاد- تعداد نوزاد	C35
	شب	اسکراب - تعداد دقیقه	C51
		سرکولار - تعداد دقیقه	C48
		هوشبر- تعداد دقیقه	C45
		ریکاوری/آماده‌سازی- تعداد بیمار	C42
		پمپیست/وینیست- تعداد دقیقه	C39
		پرستار مراقب نوزاد- تعداد نوزاد	C36
کت لب و الکتروفیزیولوژی قلب	صبح	اسکراب(AID)- تعداد دقیقه	C55
		ریکاوری/آماده‌سازی- تعداد بیمار	C52
	عصر	اسکراب(AID)- تعداد دقیقه	C56
		ریکاوری/آماده‌سازی- تعداد بیمار	C53
	شب	اسکراب(AID)- تعداد دقیقه	C57

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

کد سیام بیمارستان	کدملی فرد	کد نوع بخش (مکسا)	شناسه بخش کارآمد	کد نوع شغل (سمت)
SIAMCODE	NATIONALCODE	thritaEHR.WardType	SECTIONCODE	JOBCODE

محل ارائه خدمت	نوبت کاری	عنوان عملکرد	تعداد در طول یک ماه
		ریکاوری/آماده‌سازی- تعداد بیمار	C54
درمانگاه و پاراکلینیک	صبح	تعداد خدمت اسکوپی (تعداد کد ۹۰۳۵۷۶ و ۹۰۳۵۷۵)	C64
		تعداد پروسیجر سرپایی درمانگاه (تعداد کد ۹۰۳۵۸۰)	C61
		تعداد بیمار(سنگ شکن) و مراقبت بیهوشی در خدمات پاراکلینیک نیازمند بیهوشی (کد ۹۰۳۵۷۵)	C58
	عصر	تعداد خدمت اسکوپی (تعداد کد ۹۰۳۵۷۶ و ۹۰۳۵۷۵)	C65
		تعداد پروسیجر سرپایی درمانگاه (تعداد کد ۹۰۳۵۸۰)	C62
		تعداد بیمار(سنگ شکن) و مراقبت بیهوشی در خدمات پاراکلینیک نیازمند بیهوشی (کد ۹۰۳۵۷۵)	C59
	شب	تعداد خدمت اسکوپی (تعداد کد ۹۰۳۵۷۶ و ۹۰۳۵۷۵)	C66
		تعداد پروسیجر سرپایی درمانگاه (تعداد کد ۹۰۳۵۸۰)	C63
		تعداد بیمار(سنگ شکن) و مراقبت بیهوشی در خدمات پاراکلینیک نیازمند بیهوشی (کد ۹۰۳۵۷۵)	C60
الکتروشوک درمانی(ECT)	صبح	تعداد جلسه خدمت الکتروشوک درمانی(ECT) (تعداد کد ۹۰۳۵۷۵)	C67
	عصر	تعداد جلسه خدمت الکتروشوک درمانی(ECT) (تعداد کد ۹۰۳۵۷۵)	C68
	شب	تعداد جلسه خدمت الکتروشوک درمانی(ECT) (تعداد کد ۹۰۳۵۷۵)	C69
تالاسمی و هموفیلی	صبح	تعداد جلسه خدمات تالاسمی و هموفیلی(تعداد کد ۹۰۳۵۷۲)	C70
	عصر	تعداد جلسه خدمات تالاسمی و هموفیلی(تعداد کد ۹۰۳۵۷۲)	C71
	شب	تعداد جلسه خدمات تالاسمی و هموفیلی(تعداد کد ۹۰۳۵۷۲)	C72
شیمی درمانی	صبح	تعداد جلسات خدمات شیمی درمانی (تعداد کد ۹۰۳۵۷۲)	C73
	عصر	تعداد جلسات خدمات شیمی درمانی (تعداد کد ۹۰۳۵۷۲)	C74
	شب	تعداد جلسات خدمات شیمی درمانی (تعداد کد ۹۰۳۵۷۲)	C75
دیالیز و CRRT	صبح	تعداد (قطع و وصل) دیالیز حاد (تعداد کد ۹۰۳۵۷۰)	C82
		تعداد (قطع و وصل) دیالیز مزمن (تعداد کد ۹۰۳۵۷۰)	C79
		تعداد جلسه خدمت CRRT (تعداد کد ۹۰۳۵۷۰)	C76
	عصر	تعداد (قطع و وصل) دیالیز حاد (تعداد کد ۹۰۳۵۷۰)	C83
		تعداد (قطع و وصل) دیالیز مزمن (تعداد کد ۹۰۳۵۷۰)	C80
		تعداد جلسه خدمت CRRT (تعداد کد ۹۰۳۵۷۰)	C77
	شب	تعداد (قطع و وصل) دیالیز حاد (تعداد کد ۹۰۳۵۷۰)	C84
		تعداد (قطع و وصل) دیالیز مزمن (تعداد کد ۹۰۳۵۷۰)	C81
		تعداد جلسه خدمت CRRT (تعداد کد ۹۰۳۵۷۰)	C78

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

کد سیام بیمارستان	کدملی فرد	کد نوع بخش (مکسا)	شناسه بخش کارآمد	کد نوع شغل (سمت)
SIAMCODE	NATIONALCODE	thritaEHR.WardType	SECTIONCODE	JOBCODE

محل ارائه خدمت	نوبت کاری	عنوان عملکرد	تعداد در طول یک ماه
احیا	صبح	تعداد احیا (کد ارزش نسبی ۹۰۰۶۱۰ و ۹۰۱۹۹۰)	C85
	عصر	تعداد احیا (کد ارزش نسبی ۹۰۰۶۱۰ و ۹۰۱۹۹۰)	C86
	شب	تعداد احیا (کد ارزش نسبی ۹۰۰۶۱۰ و ۹۰۱۹۹۰)	C87
اعزام وانتقال کدهای (۹۸۸۸۰۰ ۹۸۸۸۰۵ ۹۸۸۸۱۰ ۹۸۸۸۴۵ ۹۸۸۸۵۰ ۹۸۸۸۵۵ ۹۸۸۸۷۰ ۹۸۸۸۸۰)	صبح	تعداد اعزام داخل شهر (رفت)	C97
		تعداد اعزام داخل شهر (رفت و برگشت همان بیمار)	C94
		تعداد اعزام خارج از شهر (رفت)	C91
		تعداد اعزام خارج از شهر (رفت و برگشت همان بیمار)	C88
	عصر	تعداد اعزام داخل شهر (رفت)	C98
		تعداد اعزام داخل شهر (رفت و برگشت همان بیمار)	C95
		تعداد اعزام خارج از شهر (رفت)	C92
		تعداد اعزام خارج از شهر (رفت و برگشت همان بیمار)	C89
	شب	تعداد اعزام داخل شهر (رفت)	C99
		تعداد اعزام داخل شهر (رفت و برگشت همان بیمار)	C96
		تعداد اعزام خارج از شهر (رفت)	C93
		تعداد اعزام خارج از شهر (رفت و برگشت همان بیمار)	C90

۱. **احصاء عملکرد تکنسین بیهوشی برای زایمان بی‌درد در طول یک ماه:**

از حاصل‌جمع تعداد کدهای ۹۰۳۵۸۶ ثبت شده برای ارائه خدمت بیهوشی زایمان بی‌درد به نام هر فرد(کارکنان گروه پرستاری) در طول یک ماه، عملکرد تکنسین بیهوشی برای زایمان بی‌درد احصاء می‌گردد.

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

از حاصل‌جمع تعداد کد ۹۰۳۵۷۵ و ۹۰۳۵۷۶ ثبت شده برای خدمات اسکوپی به نام هر فرد(کارکنان گروه پرستاری) در طول یک ماه عملکرد گروه پرستاری برای خدمات اسکوپی و از حاصل‌جمع تعداد کد ۹۰۳۵۸۰ ثبت شده برای خدمات درمانگاهی به نام هر فرد(کارکنان گروه پرستاری) در طول یک ماه عملکرد گروه پرستاری برای خدمات درمانگاهی و از حاصل‌جمع تعداد کد ۹۰۳۵۷۵ ثبت شده

برای خدمات سنگ شکن و مراقبت بیهوشی در خدمات پاراکلینیک نیازمند بیهوشی به نام هر فرد(کارکنان گروه پرستاری) در طول یک ماه عملکرد گروه پرستاری برای خدمات سنگ شکن و مراقبت بیهوشی در خدمات پاراکلینیک نیازمند بیهوشی احصاء می‌گردد.

۳. **احصاء عملکرد گروه پرستاری برای الکتروشوک‌درمانی (ECT) در طول یک ماه:**

از حاصل‌جمع تعداد کد ۹۰۳۵۷۵ ثبت شده برای الکتروشوک‌درمانی (**ECT**)به نام هر فرد(کارکنان گروه پرستاری) در طول یک ماه عملکرد گروه پرستاری برای الکتروشوک‌درمانی (**ECT**) احصاء می‌گردد.

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

از حاصل‌جمع تعداد کد ۹۰۳۵۷۲ ثبت شده برای خدمات شیمی درمانی، تالاسمی و هموفیلی به نام هر فرد(کارکنان گروه پرستاری) در طول یک ماه عملکرد گروه پرستاری برای شیمی درمانی، تالاسمی و هموفیلی احصاء می‌گردد.

۵. **احصاء عملکرد گروه پرستاری در همودیالیز(حاد و مزمن) و CRRT در طول یک ماه:**

از حاصل‌جمع تعداد کد ۹۰۳۵۷۰ ثبت شده برای قطع و وصل کردن همودیالیز حاد و مزمن و ارائه خدمت **CRRT** به نام هر فرد(کارکنان گروه پرستاری) در طول یک ماه عملکرد گروه پرستاری در همودیالیز حاد و مزمن و **CRRT** احصاء می‌گردد.

۶. **احصاء عملکرد گروه پرستاری در تیم احیاء:**

از حاصل جمع تعداد کدهای ۹۰۰۶۱۰ و ۹۰۱۹۹۰ کتاب ارزش نسبی در طول یک ماه که کارکنان گروه پرستاری با عملکرد مستقیم در آن شرکت دارند؛ به تفکیک هر فرد احصاء می‌گردد. مشروط بر آنکه واحد احیاء به عنوان واحدی مستقل در زیر مجموعه مدیریت پرستاری (مترون) مرکز ارائه خدمت نمایند.

۷. **احصاء عملکرد گروه پرستاری در تیم اعزام و انتقال:**

نحوه ورود و ثبت اطلاعات جهت محاسبه امتیاز کمی عملکرد گروه پرستاری شاغل در مراکز درمانی جهت ارائه خدمات احیاء و اعزام و انتقال تا پایان سال ۱۴۰۲ به صورت ثبت در بستر EFORM طراحی شده در سامانه HIS با نظارت مدیر دفتر پرستاری مرکز می‌باشد. کدهای ۹۸۸۸۰۰، ۹۸۸۸۰۵،

۹۸۸۸۱۰، ۹۸۸۸۴۵، ۹۸۸۸۵۰، ۹۸۸۸۵۵، ۹۸۸۸۷۰، ۹۸۸۸۸۰ (کدهای آمبولانس) مبنای تشخیص انجام اعزام و انتقال خواهد بود.

ضروریات اجرا

ماده ۴:

میزان عملکرد هر فرد از ارائه خدمات و مراقبت‌های پرستاری بر اساس دستورالعمل کارانه گروه پرستاری مطابق جدول ۱ محاسبه می گردد:

۱-نوع بخش در جدول ۱ امتیاز کمی عملکرد برای بخش‌های بستری و بستری فوریتهای پزشکی (اورژانس) شامل کلیه تخت های بستری در بخش ها/ اورژانس و بلوک زایمان است.

۲- نوع بخش در جدول ۱ امتیاز کمی عملکرد برای اورژانس تحت نظر شامل کلیه تخت ها در اورژانس تحت نظر و اورژانس مامایی است.

۳- برای محاسبه عملکرد گروه پرستاری براساس جدول ۱ که در نظام پرداخت کارانه گروه پرستاری تاثیرگذار بوده ولی در مواردی تعرفه خدمات و مراقبت پرستاری مشخص ندارد، امکان ثبت عناوین عملکرد ذکر شده به تفکیک هر پارامتر در HIS وجود داشته باشد. به عنوان مثال به ازاء هر بیمار برای بسته خدمات و مراقبت‌های پرستاری همودیالیز حاد/ مزمن، امکان محاسبه وصل/ قطع نمودن همودیالیز حاد/ مزمن وجود داشته باشد.

۴- تخصیص پرستار/ماما (فرد ارائه دهنده خدمت مراقبتی) در کلیه بخش های اورژانس تحت نظر/اورژانس مامایی/ اورژانس بستری/ بستری و بلوک زایمان طی دو مرحله صورت می پذیرد:

مرحله اول: انتساب پرستار به بیمار (انتخاب بیماران تحت مراقبت پرستار) توسط پرستار مسئول هر بیمار صورت می‌پذیرد و تا پایان همان شیفت امکان ویرایش برای آن پرستار وجود دارد.

مرحله دوم: تایید و یا ویرایش پرستار منتسب به بیماران توسط سرپرستار/ماما مسئول تا زمان حضور بیمار در همان بخش (قبل از انتقال از بخش/ترخیص بیمار) و با در نظر گرفتن مهلت زمانی دو روز امکان پذیر است.

تبصره ۱- در صورتی که سرپرستار/ ماما مسئول در مدت دو روز تایید و یا ویرایش را انجام ندهد، به صورت خودکار تایید می‌گردد.

تبصره۲- برای هر سوپروایزر در هر شیفت دسترسی به تمام بخش‌ها جهت تایید / ویرایش فعال می‌باشد.

تبصره۳- درصورت ویرایش و تایید اولیه توسط سرپرستار/ مامامسئول و یا سوپروایزر، امکان ویرایش مجدد برای پرستار/ماما وجود نداشته و امکان ویرایش برای فرد تایید کننده (و یا سرپرستار/ مامامسئول و سوپروایزر در صورت تایید خودکار) حداکثر برای یک بار فعال است.

تبصره۴- درصورت عدم تایید توسط سرپرستار/ مامامسئول و سوپروایزر پس از انتقال از بخش/ ترخیص بیمار امکان ویرایش وجود ندارد.

تبصره ۵- تخصیص پرستار/ماما به ازاء هر بیمار (سرپایی- بستری- اورژانس) در کلیه بخش‌ها/ واحدهای مراکز درمانی جهت محاسبه امتیازات عملکردی الزامی بوده و مسئولیت عدم تخصیص و درج در محاسبه امتیازات بر عهده پرستار/سرپرستار بخش مربوطه و مدیر دفتر خدمات پرستاری مرکز می‌باشد.

تبصره ۶- تخصیص نام تیم ارائه دهنده خدمت در اتاق عمل به عنوان نقش های اسکراب/هوشبری/سیرکولار/پمپیست/ وینیست/ مراقب نوزاد و همچنین ریکاوری/ آماده سازی بیمار توسط سرپرستار اتاق عمل صورت می‌پذیرد.

۵- ثبت سطح مراقبت پرستاری/سطوح تریاژ در کلیه بخش های اورژانس تحت نظر/اورژانس مامایی/ اورژانس بستری/ بستری و بلوک زایمان طی دو مرحله صورت می پذیرد:

مرحله اول: تعیین سطح مراقبت پرستاری/سطح تریاژ بیمار توسط پرستار/ماما صورت می‌پذیرد و تا پایان همان شیفت امکان ویرایش برای فرد مسئول وجود دارد.

مرحله دوم: تایید و یا ویرایش سطح مراقبت/سطح تریاژ توسط سرپرستار/ماما مسئول تا زمان حضور بیمار در همان بخش (قبل از انتقال/ترخیص بیمار) و با در نظر گرفتن مهلت زمانی دو روز امکان پذیر است.

تبصره ۱- امکان ثبت سطح مراقبت پرستاری علاوه بر سطح تریاژ برای بیماران اورژانس که تشکیل پرونده می‌دهند وجود داشته باشد.

تبصره ۲- ملاک محاسبه عملکرد کادر پرستاری در اورژانس تحت نظر/ اورژانس مامایی درصورت ماندگاری کمتر از ۶ ساعت، سطح تریاژ می باشد.

تبصره۳- در صورت ماندگاری بیمار بیش از ۶ ساعت در اورژانس عمومی (به استثنا اورژانس مامایی) سطح مراقبت پرستاری به جای سطح تریاژ جایگزین می‌گردد.

تبصره ۴- ملاک محاسبه عملکرد کادر پرستاری در بخش های بستری/ بلوک زایمان (در صورت تشکیل پرونده بستری) سطح مراقبت پرستاری می باشد.

تبصره ۵- سطوح مراقبتی بیماران در کلیه بخش های بستری عمومی داخلی، جراحی، روانپزشکی و بلوک زایمان برابر با سطح ۱، ۲ یا ۳ در بخش مراقبت های ویژه قلبی برابر با سطح ۳ و در بخش های ICU وNICU برابر با سطوح ۳ و ۴ می باشد مگر در مواردی که بیمار خارج از سطح بندی های ذکر شده در بخش بستری باشد که ثبت آن صرفاً توسط سرپرستار/ مامامسئول و یا سوپروایزر امکان‌پذیر است. لازم به یادآوری است بیمار با سطح مراقبت پرستاری ۵ صرفا به بیمار متصل به دستگاه تهویه مکانیکی اطلاق می شود.

تبصره ۶-در صورت تغییر سطح مراقبت در طول یک شیفت برای یک بیمار امکان تغییر سطح مراقبت/ سطح تریاژ برای بیمار در هر ساعتی از طول شیفت وجود داشته باشد و سطح مراقبت و یا سطح تریاژ بالاتر در محاسبه عملکرد فرد ملاک خواهد بود.

تبصره ۷-در صورت عدم ثبت سطح مراقبت پرستاری امکان تخصیص نام پرستار جدید در شیفت بعد وجود ندارد. همچنین فرایند انتقال/ ترخیص بیمار متوقف می‌شود. بنابراین می‌بایست سطح مراقبت پرستاری بیمار در هر شیفت تعیین گردد.

۶- در اتاق عمل‌های اورژانس و سرپایی درصورتی که نقش‌های اسکراب/هوشبری/سیرکولار/ ریکاوری/ آماده سازی بیمار در ارائه خدمت به بیمار وجود داشته باشد عملکرد گروه پرستاری مطابق اتاق عمل محاسبه می‌گردد و درصورتیکه کد خدمات درمانگاهی و سرپایی (۹۰۳۵۸۰) برای بیمار ثبت گردیده باشد؛ عملکرد گروه پرستاری مطابق خدمات درمانگاهی محاسبه می‌گردد.

۷- مبنای محاسبه امتیاز کمی عملکرد در کارکنان مشمول اجرای قانون تعرفه گذاری خدمات پرستاری شاغل در اتاق عمل به شرح ذیل است:

الف- اسکراب: زمان عمل جراحی اعلام شده توسط جراح

ب- سرکولار: زمان عمل جراحی اعلام شده توسط جراح

ج- هوشبر: زمان عمل جراحی اعلام شده توسط جراح به علاوه یک ربع قبل از شروع و یک ربع بعد از پایان عمل جراحی

د- پمپیست: زمان عمل جراحی اعلام شده توسط جراح

و- وینیست: زمان عمل جراحی اعلام شده توسط جراح

۸- به منظور پشتیبانی از محاسبات کارکنان گروه پرستاری با عملکرد غیرمستقیم لازم است سامانه‌های اطلاعات بیمارستانی و کلینیکی، ساز و کار لازم به منظور ایجاد بخشهای جدول ۳ علاوه بر بخش‌های بالینی، درمانگاه‌ها، کلینیک‌ها و پاراکلینیک‌های (که در حال حاضر در HIS تعریف شده‌اند) و تعریف سمت‌های جدول ۲ را در کلیه بخش‌های بیمارستان و اختصاص شیفت‌های کاری صبح، عصر و شب برای هر فرد ایجاد نمایند تا امکان گزارش‌گیری نسبت حضور هر فرد در سمت‌های تعیین شده وجود داشته باشد.

۹- کلیه کدها در گزارشات بر اساس سامانه مکسا می‌باشد.

۱۰- شناسه بیمارستان بر اساس کد سیام می‌باشد.

۱۱- کدینگ سمت‌های گروه پرستاری براساس سامانه مکسا و مطابق جدول ۲ در سامانه اطلاعات بیمارستانی و یا کلینیکی تنظیم گردد.

جدول ۲-کدینگ سمت‌های گروه پرستاری (JOBCODE)

ردیف	عنوان سمت	کد مکسا 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	مسئول شیفت	۲۱
۱۴	پرستار	۹
۱۵	ماما	۹۰
۱۶	پمپیست/وینیست	۱۰
۱۷	تکنسین اتاق عمل	۱۳
۱۸	تکنسین بیهوشی	۱۴
۱۹	بهیار	۴
۲۰	کمک بهیار	۷۹
۲۱	کمک پرستار	۸۰

جدول ۳- بخشهای با عملکرد غیر مستقیم

ردیف	عنوان بخش	کد مکسا بخش
۱	دفتر پرستاری	۹۶۴
۲	استرلیزاسیون	۹۴۱
۳	غربالگری	۶۲۳
۴	واکسیناسیون	۵۶۶
۵	کلینیک خواب	۵۲۲
۶	بانک شیر	۶۲۶
۷	آموزش شیردهی	۶۲۱
۸	آموزش بیمار	۶۲۵
۹	پرستار پیگیر	۶۱۹
۱۰	دیابت	۵۷۸
۱۱	ایمنی بیمار	۶۲۹
۱۲	کنترل عفونت	۹۶۳
۱۳	واحد زخم	۵۲۶
۱۴	واحد تزریقات و پانسمان	۵۳۰