

بسمه تعالی

دستورالعمل نحوه پرداخت کارانه گروه پرستاری شاغل در بیمارستان های وابسته به دانشگاه / دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

فصل اول: مقدمه و تعاریف

این دستورالعمل به استناد ماده ۵ - آیین نامه اجرایی قانون تعرفه گذاری خدمات پرستاری مصوبه هیئت محترم وزیران به شماره ۴۸۹۵۸/۵۹۰۰۱ ت مورخ ۱۴۰۰/۰۵/۰۹ که در آن وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مکلف به تصویب و ابلاغ نحوه توزیع کارانه گروه پرستاری در بخش دولتی گردیده، تنظیم شده است.

۱. امتیاز کیفی عملکرد فرد: امتیازی است که فرد با توجه به کیفیت بسته خدمات و مراقبت های پرستاری ارائه شده، به ازاء یک ماه ارائه خدمت بر اساس جدول شماره ۱ و جداول پیوست یک کسب می نماید.
۲. امتیاز کمی عملکرد فرد: امتیازی است که فرد با توجه به تعداد بیمار/ امتیاز گروه مراقبتی/ سطح تریاژ/ ساعات مشارکت در تیم عمل جراحی در اتاق عمل به ازاء هر ماه ارائه خدمت و بر اساس جداول شماره ۲ و ۳ کسب می نماید.
۳. مشمولین اجرای دستورالعمل نحوه پرداخت کارانه: کارکنان گروه پرستاری شامل کلیه دارندگان مدارک کمتر از دیپلم، دیپلم، فوق دیپلم، کارشناسی، کارشناسی ارشد و دکترای تخصصی (Ph.D) با هر نوع رابطه استخدامی (اعضاء هیات علمی، 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) شاغل در سمت های مدیر/رئیس خدمات پرستاری (مترون)، معاون مدیر خدمات پرستاری، سوپروایزرها (درگرددش، اورژانس، اتاق عمل، کنترل عفونت، آموزش)، سرپرستار/مامامستول، جانشین سرپرستار/مامامستول، هوشبری، اتاق عمل و تکنولوژیست گردش خون، پرستار، ماما، فوریت های پزشکی شاغل در اورژانس بیمارستان، بهیار و کمک بهیار/ 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 می باشند که متناسب با میزان عملکرد خود از مزایای این دستورالعمل بهره مند میشوند.
۴. کارکنان گروه پرستاری با عملکرد مستقیم: کارکنانی هستند که جهت ارائه خدمت پرستاری به صورت مستقیم مسئول ارائه فرایند های مراقبت پرستاری هستند. (مانند پرستاران شاغل در بخش های بالینی).
۵. کارکنان گروه پرستاری با عملکرد غیر مستقیم: کارکنانی هستند که به صورت غیرمستقیم مسئول ارائه فرایند مراقبت های پرستاری به بیمار هستند. (مانند سر پرستار، سوپروایزر و کمک بهیار)

فصل دوم: سهم کارانه گروه پرستاری

ماده ۱- سهم کارانه گروه پرستاری مطابق ماده ۱۵ - فصل پنجم ضوابط اجرایی دستورالعمل های پرداخت کارانه پزشکان درمانی اعضاء هیئت علمی و کارکنان غیر پزشک شاغل در بیمارستان های وابسته به دانشگاه / دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی محاسبه می گردد و این سهم در هر مرکز نمیتواند از ۸۵ درصد درآمد حاصل از بسته خدمات و مراقبت های پرستاری پس از کسر کسورات کمتر باشد.

ماده ۲- امتیاز کمی عملکردی کارکنان گروه پرستاری شاغل در مرکز بر اساس شاخص ها به نحوی محاسبه می گردد که سر جمع امتیازات عملکردی هر فرد بدون احتساب ضریب نمره کیفی از ۲/۵ (دو و نیم) برابر میانه امتیاز کمی عملکرد گروه پرستاری در کلیه رده ها و جایگاه های شغلی اعم از افراد با عملکرد مستقیم و غیر مستقیم بالاتر نباشد.

تبصره ۱- در کلیه محاسبات، میانه امتیاز کمی عملکرد گروه پرستاری، قبل از اعمال ضریب نمره کیفی محاسبه می شود.

تبصره ۲- در فرایند محاسبه میانه امتیاز عملکرد، کلیه امتیازات با مقدار صفر از دامنه محاسبه خارج می گردد. همچنین، در مواردی که فرد در یک بخش، دارای بیش از یک نوع عملکرد باشد، مجموع امتیازات عملکرد مستقیم وی به عنوان یک امتیاز واحد در محاسبه میانه منظور می شود. برای محاسبه میانه امتیاز عملکرد گروه پرستاری مستقیم مرکز نیز، امتیاز تجمیعی افراد ارائه دهنده خدمت در نقش ها یا بخش های متعدد، به

عنوان امتیاز نهایی فرد لحاظ خواهد شد. بدیهی است در محاسبه میانه امتیازات هر بخش/واحد، صرفاً امتیازات مربوط به همان بخش/واحد مبنای انجام محاسبات قرار خواهد گرفت.

فصل سوم: شاخص های فردی در محاسبه کارانه گروه پرستاری

ماده ۳- درآمد قابل توزیع به عنوان کارانه کارکنان گروه پرستاری بیمارستان موضوع ماده ۱ این دستورالعمل بر اساس شاخص های عملکردی (کارکنان گروه پرستاری با عملکرد مستقیم و غیر مستقیم) برای هر فرد بر اساس موارد زیر محاسبه می گردد:

۱- امتیاز کیفی عملکرد فرد

« امتیاز کیفی فرد » براساس جداول شماره (۱-۱)، (۱-۲) و (۱-۳) در پیوست شماره یک دستورالعمل تعیین می گردد.
تبصره ۱- ضریب کیفی به طور ماهیانه براساس کیفیت عملکرد فرد و مشارکت وی در ارائه خدمات مراقبت پرستاری با رعایت موارد ذیل سنجیده می شود و باید به رویت فرد برسد:

۱. نمره کیفی کارکنان گروه پرستاری هر بخش توسط سرپرستار / ماما مسئول (مسئول بلا فصل) همان بخش تعیین می گردد.
 ۲. نمره کیفی سرپرستار/ ماما مسئول/ سوپروایزهای مرکز/ تیم CPR مستقل / تیم اعزام و انتقال توسط مدیر/رئیس خدمات پرستاری (مترون) مرکز تعیین می گردد.
- تبصره ۲- نحوه اعمال ضریب کیفی: ضریب کیفی بر اساس امتیاز مکتسبه به شرح جدول شماره (۱) در عملکرد فرد اعمال می گردد. شایان ذکر است ضریب کیفی عملکرد در هر صورت کمتر از ۸۰٪ نمی باشد.

جدول شماره ۱: ضریب امتیاز کیفی

امتیاز	ضریب کیفی عملکرد
۰-۰/۸	۸۰٪ امتیاز عملکرد فردی محاسبه می گردد.
۰/۹	۹۰٪ امتیاز عملکرد فردی محاسبه می گردد.
۱	۱۰۰٪ امتیاز عملکرد فردی محاسبه می گردد.
۱/۱	۱۰٪ ضریب افزایشی در عملکرد فردی محاسبه می گردد.

تبصره ۳- امتیاز کیفی عملکرد گروه پرستاری با عملکرد غیر مستقیم (مشمولین جدول شماره ۳) حداکثر یک (۱) می باشد و میتواند بین ۰/۸ - ۱ با توجه به کیفیت عملکرد فرد (ارزیابی بر اساس قوانین و مقررات ابلاغی و جداول پیوست) در نظر گرفته شود.
تبصره ۴- سقف امتیاز کیفی عملکرد کارکنان گروه پرستاری مشمولین جدول شماره ۲ تا ۱/۱ می باشد و میتواند بین ۰/۸-۱/۱ با توجه به کیفیت عملکرد فرد (ارزیابی بر اساس قوانین و مقررات ابلاغی و جداول پیوست) در نظر گرفته شود. ضمناً امتیاز کیفی ۱/۱ صرفاً به مشمولین دارای تحصیلات تکمیلی مرتبط پرستاری شاغل در بخش های مرتبط و رضایتمندی کامل مسئول مربوطه از کیفیت عملکرد فرد، تعلق خواهد گرفت.

۲) امتیاز کمی عملکرد فرد

الف) امتیاز کمی عملکرد کارکنان گروه پرستاری با عملکرد مستقیم

امتیاز کمی عملکرد کارکنان گروه پرستاری که بطور مستقیم به بیماران ارائه خدمت می نمایند از ضرب تعداد بیماران/ جلسات / دقایق/ در امتیاز مربوطه خدمات ارائه شده (امتیاز گروه مراقبتی، سطح تریاژ و ...) بر اساس جدول شماره (۲) محاسبه می گردد:

۱- نوع بخش در جدول شماره ۲- از ردیف ۱ تا ۸ (بستری و بستری فوریتهای پزشکی (اورژانس)) شامل کلیه تخت های بستری در بخش ها/ اورژانس و بلوک زایمان است.

تبصره- در مراکز درمانی که بخش های بالینی به تفکیک موارد مندرج در ردیف ۱ تا ۸ جدول شماره ۲ وجود ندارد و کلیه بیماران در یک بخش بستری می شوند، امتیاز قابل محاسبه به ازاء هر بیمار منطبق با ردیف شماره ۵ (گروه مراقبتی ۴) جدول شماره ۲ خواهد بود.

۲- نوع بخش در جدول شماره ۲ امتیاز کمی عملکرد از ردیف ۹ تا ۱۶ (اورژانس تحت نظر) شامل کلیه تخت ها در اورژانس تحت نظر است.

۳- تخصیص نام 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:

جدول شماره ۲- امتیاز کمی عملکرد گروه پرستاری با عملکرد مستقیم

ردیف	نوع بخش	شرح خدمات و مراقبتهای پرستاری	امتیاز
۱	بستری و بستری فوریتهای پزشکی (اورژانس و بلوک زایمان)	گروه مراقبتی ۸- به ازاء هر بیمار در هر نوبت کاری در بخش مراقبت های ویژه تخصصی قلب باز اطفال و نوزادان	۲۸
۲		گروه مراقبتی ۷- به ازاء هر بیمار در هر نوبت کاری در بخش های مراقبت ویژه تخصصی (قلب باز، پیوند، سوختگی، کودکان PICU)	۱۶
۳		گروه مراقبتی ۶- به ازاء هر بیمار در هر نوبت کاری در بخش های مراقبت ویژه (عمومی، مسمومین، NICU)، تخت های ایزوله و بخش مادر باردار نیازمند مراقبت ویژه	۱۳
۴		گروه مراقبتی ۵- به ازاء هر بیمار در هر نوبت کاری در بخش های SCU، POST ICU، Intermediate ICU، مراقبت های ویژه قلبی، سوختگی و بلوک زایمان	۶/۵
۵		گروه مراقبتی ۴- به ازاء هر بیمار در هر نوبت کاری در بخش های POST CCU، داخلی، کودکان، نوزادان، عفونی، توانبخشی، مسمومین	۳/۷
۶		گروه مراقبتی ۳- به ازاء هر بیمار در هر نوبت کاری در بخش های جراحی (بزرگسالان)، انکولوژی و بخش های جراحی محدود	۳
۷		گروه مراقبتی ۲- به ازاء هر بیمار در هر نوبت کاری در بخش های روان حاد-جراحی چشم، گوش، حلق و بینی بزرگسالان	۲/۳
۸		گروه مراقبتی ۱- به ازاء هر بیمار در هر نوبت کاری در بخش های روان مزمن و نوزاد سالم (در بخش)**	۱/۷
۹	اورژانس تحت نظر اورژانس مامایی	به ازاء هر بیمار در اتاق عمل اورژانس/ سر پایی	۱/۵
۱۰		به ازاء هر بیمار سطح ۴ تریاژ	۱/۵
۱۱		به ازاء هر بیمار سطح ۴ تریاژ در اورژانس بیمارستان های تک تخصصی روان پزشکی	۲/۵
۱۲		به ازاء هر بیمار سطح ۳ تریاژ	۳/۵
۱۳		به ازاء هر بیمار سطح ۳ تریاژ در اورژانس بیمارستان های تک تخصصی روان پزشکی	۵
۱۴		به ازاء هر بیمار سطح ۲ تریاژ	۸
۱۵		به ازاء هر بیمار سطح ۱ تریاژ	۱۱
۱۶		پرستار/ماما تریاژ کننده / بیمار	۰/۳
۱۷	اتاق عمل/ کت لب و الکتروفیزیولوژی	اسکراپ -سرکولار- هوشبر / هر دقیقه مشارکت در عمل جراحی	۰/۱
۱۸		ریکاوری/آماده سازی / بیمار	۱/۵
۱۹		پمپیست/ وینیست / هر دقیقه مشارکت در عمل جراحی	۰/۲
۲۰		مراقبت از نوزاد در اتاق عمل(سزارین)/ هر نوزاد	۱/۵
۲۱	هوشبری	زایمان بی درد (هوشبری) / بیمار	۵
۲۲		تصویر برداری تحت بیهوشی/ نیازمند تزریق	۳
۲۳		به ازاء هر قطع یا وصل همو دیالیز (جداگانه) و دیالیز صفاقی	۲
۲۴	دیالیز/ CRRT	در CRRT و همودیالیز پرتابل در هر نوبت کاری	۵
۲۵	درمانگاه	شیمی درمانی (جلسه- بیمار بستری/سرپایی)	۳
۲۶		در خدمات سرپایی انواع پانسمان های سوختگی، زخم های بستر، پای دیابتی، ROP تزریق ماده فارماکولوژیک، سنگ شکن، اسکوپ های خارج از اتاق عمل، درمان اکسیژن پر فشار، تشنج زایی الکتریکی (ECT)، LTM، تزریقات مشمول کد ارزش نسبی ۹۰۳۵۸۲، تزریق خون و فراورده های خونی، تالاسمی و هموفیلی، پلاسما فرزیس، لکوفریزس / بیمار	۲
۲۷		در کلیه خدمات درمانگاهی (سرپایی در محدوده شرح وظایف کارشناس پرستاری مشمول کد ۹۰۳۵۸۰)- آماده سازی داروهای شیمی درمانی بستری/سرپایی / بیمار	۱
۲۸	شتاب دهنده های خطی	در خدمات سرپایی درمانی با شتاب دهنده های خطی و پزشکی هسته ای / بیمار	۱
۲۹	اعزام و انتقال	در خدمات تیم اعزام و انتقال به ازاء تا یک ساعت (با حضور بیمار)	۴/۸
		در خدمات تیم اعزام و انتقال به ازاء هر یک ساعت اضافه (با حضور بیمار)	۲/۴

*امتیازات عملکردی در صورت نیاز به خدمات بیهوشی، جهت کلیه مشارکت کنندگان در تیم جراحی مطابق ردیف ۱۷ جدول شماره ۲ قابل محاسبه خواهد بود

**امتیاز مراقبت نوزاد سالم در بخش بلوک زایمان در سر جمع امتیاز بلوک زایمان لحاظ شده و جداگانه قابل محاسبه نمی باشد.

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

مرحله دوم: تایید و یا ویرایش نام پرستار/ماما (بیماران اختصاص یافته به هر پرستار)، 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- در صورتی که سرپرستار/ماما مسئول در مدت دو روز تایید و یا ویرایش نام پرستار/ماما را انجام ندهد، به صورت خودکار تایید می‌گردد.
تبصره ۲- جهت بیماران بستری شده خارج از سرویس مانند بیماران نیازمند تخت ویژه، ثبت گروه مراقبتی پرستاری مربوطه صرفاً توسط سوپروایزر در هر شیفت امکان پذیر است، بنابراین برای سوپروایزر در هر شیفت دسترسی جهت تعیین گروه مراقبتی بیماران بستری خارج از سرویس/تایید و ویرایش فعال می‌باشد.

تبصره ۳- تخصیص نام پرستار/ماما به ازاء هر بیمار (سرپایی - بستری - اورژانس) در کلیه بخش‌ها/واحدهای مراکز درمانی جهت محاسبه امتیازات عملکردی الزامی بوده و مسئولیت عدم ثبت، بر عهده پرستار/ماما/سرپرستار/ماما مسئول بخش مربوطه و مدیر/رییس دفتر خدمات پرستاری مرکز می‌باشد.

تبصره ۴- در بخش دیالیز به ازاء هر بیمار تخصیص نام پرستار وصل کننده/قطع کننده الزامی است که می‌تواند یک فرد باشد ولی لازم است دو بار ثبت گردد.

تبصره ۵- تخصیص نام افراد در تیم ارائه دهنده خدمت جراحی به عنوان نقش های اسکراب، هوشبر، سرکولار، پمپیست، وینیست، مراقب نوزاد و همچنین ریکاوری/آماده سازی بیمار توسط سرپرستار اتاق عمل صورت می‌پذیرد. ضمناً، ثبت نام هر فرد (به استثناء نقش سرکولار صرفاً در دو تیم) در هر زمان، صرفاً در یک تیم جراحی مجاز است. ثبت نام هر فرد در چند نقش همزمان در یک تیم جراحی به عنوان سرکولار، اسکراب، پمپیست و وینیست امکان پذیر نیست. مسئولیت نظارت بر ثبت صحیح عملکرد بر عهده سرپرستار اتاق عمل و مدیر/رییس دفتر خدمات پرستاری مرکز می‌باشد.
تبصره ۶- منظور از تیم ارائه دهنده خدمت، کلیه افرادی است که بر اساس قوانین و مقررات ابلاغی از سوی وزارت متبوع مجاز به ارائه خدمت در نقش های اسکراب، هوشبری، سرکولار، پمپیست، وینیست، مراقب نوزاد و ریکاوری/آماده سازی می‌باشند.

۴- ثبت گروه مراقبتی/سطوح تریاژ در کلیه بخش های اورژانس تحت نظر/اورژانس بستری/بستری و بلوک زایمان به صورت خودکار بر اساس بخش ارائه دهنده خدمت به بیمار صورت می‌پذیرد.

تبصره ۱- ملاک محاسبه عملکرد گروه پرستاری در اورژانس تحت نظر (در صورت عدم تشکیل پرونده بستری) سطح تریاژ می‌باشد.
تبصره ۲- ملاک محاسبه عملکرد گروه پرستاری در اورژانس بستری/بخش های بستری/بلوک زایمان (در صورت تشکیل پرونده بستری) گروه مراقبتی پرستاری می‌باشد.

تبصره ۳- ۱۵ دقیقه جهت آماده سازی، قبل و بعد از عمل (مجموعاً ۳۰ دقیقه) به مجموع ساعات مشارکت در عمل جراحی (زمان اعلام شده توسط جراح) به کلیه نقش های مشارکت کننده اعم از (اسکراب، سرکولار، هوشبر، پمپیست، وینیست) اضافه می‌گردد.

تبصره ۴- در زایمان بی درد مطابق ردیف ۲۱ جدول شماره ۲، صرفاً جهت نقش هوشبری امتیاز مربوطه قابل ثبت و محاسبه می‌باشد.
تبصره ۵- در خصوص ردیف های ۲۱ تا ۲۹ جدول شماره ۲، در صورتیکه بیمار بستری برای دریافت خدمات ذکر شده در ستون شرح خدمات به محل واحد/بخش سرپایی مراجعه نماید امتیاز ذکر شده در ستون مربوطه قابل محاسبه برای پرستار ارائه دهنده خدمت در محل واحد/بخش سرپایی می‌باشد.

۵- در صورت ماندگاری بیمار بیش از ۶ ساعت در اورژانس و تشکیل پرونده (بستری) قابلیت ثبت خودکار گروه مراقبتی بر اساس بخش مقصد به جای سطح تریاژ (در بیماران سرپایی و بستری موقت) جایگزین میگردد و هر دو امتیاز در سر جمع امتیاز فرد ارائه دهنده خدمت لحاظ خواهد شد.
تبصره ۱- امتیاز کمی گروه پرستاری با عملکرد مستقیم در شیفت عصر در بخش های عمومی (ردیف های ۶، ۷، ۸ جدول شماره ۲- به استثناء مراکز جراحی محدود) با ضریب ۰/۸ قابل محاسبه خواهد بود.

تبصره ۲- عملکرد گروه پرستاری در شیفت های شب، بدلیل طولانی تر بودن مدت زمان ارائه خدمت به بیماران، با ضریب ۱/۵ محاسبه می‌گردد. این ضریب جهت بخش هایی قابل محاسبه می‌باشد که یک بیمار به صورت مداوم در طول یک شیفت شب مراقبت پرستاری دریافت می‌کند. بنابراین بجز بسته خدمات و مراقبتهای پرستاری در CRRT، امتیاز کمی عملکرد در تخت های ستاره دار از اعمال این ضریب مستثنی می‌باشند.

ب) امتیاز کمی عملکرد کارکنان گروه پرستاری با عملکرد غیر مستقیم:

امتیاز کمی عملکرد کارکنان گروه پرستاری با عملکرد غیر مستقیم به شرح جدول شماره ۳ با اعمال ضریب حضور محاسبه می گردد:

۱- امتیاز کمی عملکرد مسئول (سرپرستار) واحدهای ذکر شده در ردیف ۵، ۶، ۷ و ۸ جدول ۳ مشروط بر اینکه حداقل ۳ نفر کارشناس گروه پرستاری زیر مجموعه را مدیریت کنند مشمول ردیف ۳ جدول شماره ۳ خواهند بود. در غیر اینصورت مطابق نحوه محاسبه ذکر شده در ردیف ۵، ۶، ۷ و ۸ جدول مذکور محاسبه خواهد شد. در خصوص امتیاز کمی عملکرد سرپرستار درمانگاه مراکز تک تخصصی روان پزشکی در صورتیکه کلیه سمت های پرستار شاغل زیر مجموعه دارای مدرک تحصیلی کارشناسی ارشد در رشته روان پرستاری باشند، ملاک محاسبه، میانه امتیاز عملکردی سمت های پرستار زیر مجموعه با اعمال ضریب مربوطه (ردیف ۳-جدول شماره ۳) خواهد بود.

۲- سرپرستار/ماما مسئول - جانشین سرپرستار/استاف و مسئول شیفت (ردیف ۳ و ۴) در هر بخش تا سقف ۲۰ درصد سایر پرستاران/ماما حاضر در نوبت کاری مجاز به ثبت عملکرد مستقیم (در صورت ارائه خدمات مستقیم) می باشند، در صورت ثبت عملکرد مستقیم بیش از سقف تعیین شده، آن نوبت کاری از مجموع ساعات حضور فرد به عنوان عملکرد غیر مستقیم با دستور مدیر/رییس خدمات پرستاری مرکز (مترون) حذف خواهد شد. مسئولیت اجرای این بند بر عهده مدیر/رییس خدمات پرستاری مرکز (مترون) خواهد بود.

۳- در مراکز درمانی دارای کمتر از ۳۰۰ تخت که کارشناس انجام وظایف سوپروایزر کنترل عفونت را عهده دار می باشد، محاسبه امتیاز عملکرد کارشناس کنترل عفونت (ردیف ۶) با تأیید مدیر/رییس خدمات پرستاری مرکز (مترون)، مطابق ردیف ۲ جدول شماره (۳) قابل انجام است.

۴- نحوه محاسبه امتیاز عملکرد پرستار شاغل در درمانگاه مراکز تک تخصصی روان پزشکی مطابق ردیف ۵ جدول شماره ۳ مشروط بر دارا بودن حداقل مدرک کارشناسی ارشد در رشته روان پرستاری می باشد، در غیر اینصورت مطابق ردیف ۲۷ جدول شماره ۲ قابل محاسبه خواهد بود. مسئولیت اجرای این بند بر عهده مدیر/رییس خدمات پرستاری مرکز (مترون) خواهد بود.

۵- در صورتیکه کارکنان گروه پرستاری شاغل در واحدها / بخش های ذکر شده در ردیف های ۵، ۶، ۷، ۸ و ۹ جدول شماره ۳ جهت ارائه خدمات، زیر مجموعه مدیریت پرستاری مرکز نباشند مشمول اجرای این دستورالعمل نخواهند بود.

ماده ۴- دریافت کارانه کارکنان گروه پرستاری با عملکرد مستقیم و غیر مستقیم:

۱- در صورتی که هر یک از کارکنان گروه پرستاری در بیش از یک بخش/واحد فعالیت نمایند (به عنوان مثال: فردی سرپرستار بخش درمانگاه و در شیفت های عصر و شب سوپروایزر مرکز است) یا سرپرستار در شیفت های عصر و شب به عنوان پرستار ارائه خدمت نمایند، عملکرد فرد با احتساب نوع عملکرد مستقیم و غیر مستقیم، محاسبه و پرداخت می گردد.

تبصره - ضریب نمره کیفی هر بخش به صورت مجزا در امتیاز کمی عملکردی همان بخش لحاظ و به سر جمع امتیازات اضافه می گردد.

ماده ۵- ضریب حضور

ضریب حضور کارکنان با عملکرد غیر مستقیم عددی در دامنه صفر تا ۱/۲۵ است که نشان دهنده نسبت حضور فیزیکی به ساعت حضور فیزیکی موظف می باشد و عیناً در فرمول جا گذاری می شود. مثلاً اگر فردی ساعت حضور فیزیکی موظف خود را بطور کامل حضور داشته باشد عدد ۱ و چنانچه نصف ساعت موظف، حضور فیزیکی داشته باشد (به هر دلیل مانند مرخصی، استعلاجی ...) عدد ۰/۵ و به همین نسبت در صورت کارکرد بیش از ساعت موظف و یا کمتر از آن به صورت عدد بین صفر تا حداکثر ۱/۲۵ قابل محاسبه می باشد. یادآوری می شود کارکنان با عملکرد غیر مستقیم مشمول اجرای ماده (۵) می توانند مطابق قوانین و مقررات، تا سقف مقرر در سایر سمت ها ارائه خدمت نمایند.

تبصره ۱ - مبنای محاسبه میزان حضور فیزیکی کارکنان با عملکرد غیر مستقیم، حضور واقعی فرد بر اساس گزارش سامانه حضور و غیاب (تایمکس) در سمت مربوطه است. همچنین، ساعات حضور فیزیکی موظف بر مبنای ساعت موظف بدون احتساب قانون ارتقای بهره وری و بدون کسر مرخصی استعلاجی یا مرخصی استحقاقی تعیین می گردد.

تبصره ۲- ضریب حضور سمت های کمک بهیار/کمک پرستار عددی در دامنه صفر تا ۲ در نظر گرفته می شود.

جدول شماره ۳- امتیاز کمی عملکرد گروه پرستاری با عملکرد غیر مستقیم

ردیف	عنوان شغلی	امتیاز کمی عملکرد غیر مستقیم
۱	مدیر/ رئیس خدمات پرستاری مرکز (مترون)	۱/۹ (یک و نه دهم) برابر میانه امتیاز کمی عملکرد گروه پرستاری با عملکرد مستقیم شاغل در مرکز (با رعایت تبصره ۲ ماده ۴ فصل ۴ دستورالعمل کارانه کارکنان غیرپزشک (به استثنای گروه پرستاری))
۲	سوپروایزر (سوپروایزر های بالین- اورژانس- اتاق عمل- ارتقا سلامت- آموزش- کنترل عفونت) و معاون مترون	۱/۶ (یک و شش دهم) برابر میانه امتیاز کمی عملکرد گروه پرستاری با عملکرد مستقیم شاغل در مرکز
۳	سرپرستار/ماما مسئول	۱/۳ (یک و سه دهم) برابر میانه امتیاز کمی عملکرد گروه پرستاری با عملکرد مستقیم شاغل در بخش
۴	جانشین سرپرستار/ استاف/ مسئول شیفت	۱/۱ (یک و یک دهم) برابر میانه امتیاز کمی عملکرد گروه پرستاری با عملکرد مستقیم شاغل در بخش
۵	پرستار شاغل در درمانگاه مراکز تک تخصصی روان پزشکی/ اعضاء تیم CPR مستقل	۱/۱ (یک و یک دهم) برابر میانه امتیاز کمی عملکرد گروه پرستاری با عملکرد مستقیم شاغل در مرکز
۶	گروه پرستاری شاغل به عنوان کارشناس واحد های آموزش بیمار، پرستار پیگیر، کنترل عفونت، دیابت	۸۵ درصد میانه امتیاز کمی عملکرد گروه پرستاری با عملکرد مستقیم شاغل در مرکز
۷	بهیار (شاغل در بخش های بستری و سرپایی) و گروه پرستاری شاغل در واحد تزریقات و پانسمان (ساده) و سرم تراپی، غربالگری، واکسیناسیون	۶۵ درصد میانه امتیاز کمی عملکرد گروه پرستاری با عملکرد مستقیم شاغل در مرکز
۸	گروه پرستاری شاغل در واحد استریلایزاسیون، بانک شیر، آموزش شیردهی	۶۰ درصد میانه امتیاز کمی عملکرد گروه پرستاری شاغل در بخش مربوطه با عملکرد مستقیم
۹	کمک پرستار /کمک بهیار	۴۵ درصد میانه امتیاز کمی عملکرد گروه پرستاری شاغل در بخش مربوطه با عملکرد مستقیم

فصل چهارم: نحوه محاسبه کارانه گروه پرستاری

ماده ۶- مبلغ ریالی قابل پرداخت به عنوان کارانه هر یک از کارکنان گروه پرستاری شاغل در مرکز، بر اساس نحوه عملکرد هر فرد (مجموع امتیازات عملکردی)/ مجموع امتیازات کارانه در یک مرکز درمانی/ مبلغ ریالی احصاء شده از محل اجرای قانون تعرفه گذاری (درآمد وصولی) مرکز و به روش ذیل تعیین می گردد:

۱- مبلغ کارانه هر یک از کارکنان گروه پرستاری با **عملکرد مستقیم** در مرکز، براساس امتیازات هر فرد و به روش زیر تعیین می گردد:

امتیاز کارانه فرد = [امتیاز کمی عملکرد × ضریب امتیاز کیفی عملکرد]

۲- مبلغ کارانه هر یک از کارکنان گروه پرستاری با **عملکرد غیر مستقیم** در مرکز، براساس امتیازات هر فرد و به روش زیر تعیین می گردد:

امتیاز کارانه فرد = [امتیاز کمی عملکرد × امتیاز کیفی عملکرد × ضریب حضور فرد]

۳- مجموع امتیازات کارانه مرکز = (امتیاز کارانه هر فرد در بخش ها یا واحدهای مرکز) $\sum$

۴- ضریب امتیاز کارانه هر فرد = $\frac{\text{امتیاز کارانه فرد}}{\text{مجموع امتیازات کارانه مرکز}}$

۵- مبلغ ریالی قابل پرداخت به عنوان کارانه فرد = ضریب امتیاز کارانه هر فرد × مبلغ قابل توزیع به عنوان کارانه گروه پرستاری تبصره- هیات اجرایی مکلف است فیش پرداختی شامل کلیه امتیازات را در اختیار هر یک از کارکنان گروه پرستاری قرار دهد. این کارنامه می بایست همراه هر پرداخت کارانه (اعم از قطعی یا علی الحساب) از طریق مدیریت مرکز در اختیار همه کارکنان مشمول قرار گیرد.

فصل پنجم: سایر مقررات مربوطه

ماده ۷- در خصوص کارکنان گروه پرستاری که از طریق شرکت های خدماتی به کارگیری شده اند، در صورتی که واحد/بخش به طور کامل برون سپاری شده است، نیروهایی که از طریق شرکت به کارگیری شده اند از شمول دستورالعمل خارج می باشد، ولی کارکنان شرکتی گروه پرستاری در بخش هایی که برون سپاری نشده اند در شمول دستورالعمل خواهند بود و برای پرداخت کارانه به ایشان مطابق لیست تنظیمی بخش محل فعالیت، انجام می شود. در صورت نیاز می بایست قرارداد شرکت اصلاح گردد.

ماده ۸- در صورتی که واحد/بخش مربوطه توسط مرکز اداره می شود و بخشی از نیروی انسانی توسط شرکت تامین می گردد (در قالب شرکت های خدمات پیمان کاری و تامین نیروی انسانی و تعاونی های خدمات نیروی انسانی)، از مزایای این دستورالعمل بهره مند خواهند شد و قرارداد شرکت با مرکز باید به نحوی اصلاح گردد که پرداخت لازم به شرکت جهت جبران خدمات نیروی انسانی مربوطه صورت گیرد و شرکت متعهد گردد پرداخت کارانه نیروی انسانی خود را در واحدهای مجری، متناسب با پرداخت کارانه سایر کارکنان مشابه با رعایت قانون، همزمان با سایر کارکنان و در چارچوب این دستورالعمل پرداخت نماید. بدیهی است بخش هایی که درون سپاری شده اند، از مزایای این دستورالعمل بهره مند می گردند.

ماده ۹- پرداخت اضافه کار و تأمین اعتبارات مربوطه، صرفاً در چارچوب ضوابط و مقررات ناظر بر اضافه کار انجام می گیرد و برداشت از محل درآمدهای حاصل از اجرای قانون تعرفه گذاری خدمات پرستاری برای این منظور، مطلقاً مجاز نمی باشد. همچنین درج یا اعمال هرگونه اضافه کار تشویقی، تحت هر عنوان و به هر نحو، در محاسبه و پرداخت کارانه، فاقد وجهت قانونی و غیرقابل استناد است.

تبصره ۱- موسسه موظف به جداسازی مبالغ کارانه از مبالغ اضافه کار در فیش پرداختی کارکنان می باشد.

ماده ۱۰- این دستورالعمل جایگزین دستورالعمل نحوه پرداخت کارانه گروه پرستاری شاغل در بیمارستان های وابسته به دانشگاه/ دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به شماره ۱۰۰/۱۰۷۸ مورخ ۱۴۰۱/۰۸/۱۹ و ۱۴۰۱/۱۵۰۴ مورخ ۱۴۰۲/۰۶/۲۲ و اصلاحیه های بعدی آن می گردد. هر گونه تغییر در مواد و تبصره های این دستورالعمل، پس از طرح و تصویب در دبیرخانه شورای برنامه ریزی و نظارت بر توزیع درآمد اختصاصی مستقر در معاونت درمان وزارت بهداشت و ارسال توسط دبیر شورا (معاون درمان) و با ابلاغ مقام عالی وزارت به عنوان رئیس شورا و یا معاون درمان بعنوان دبیر شورا قابل اجرا می باشد. هر گونه دستورالعمل و بخشنامه ای که خارج از فرایند مذکور ابلاغ گردد، فاقد وجهت قانونی می باشد.

ماده ۱۱- بار مالی اجرای این دستورالعمل در بودجه تفصیلی موسسه از محل اعتبارات و درآمد اختصاصی بخش درمان در سال مربوطه، پیش بینی می شود.

این دستورالعمل در ۵ فصل، ۱۱ ماده و ۲۵ تبصره مورد تصویب قرار گرفت و از تاریخ ابلاغ در کلیه بیمارستان ها، مراکز آموزشی و درمانی، کلینیک های ویژه وابسته دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لازم الاجرا می باشد و کلیه بخشنامه ها، آیین نامه ها و دستورالعمل های مغایر با آن کان لم یکن تلقی می گردند.

پیوست یک: شاخص های تعیین نمره کیفی عملکرد کارکنان گروه پرستاری در نحوه محاسبه امتیازات کارانه گروه پرستاری

الف- جدول شماره (۱-۱) ارزیابی شاخص های تعیین نمره کیفی عملکرد مدیران پرستاری (مدیر دفتر پرستاری- سوپروایزر- سرپرستار/ماما مسئول) و کارشناسان گروه پرستاری با عملکرد غیر مستقیم

ردیف	شاخص های کیفیت	مقیاس سنجش
۱	رعایت استاندارد های حرفه ای و مدیریتی	رعایت کلیه استاندارد های منطبق بر منشور اخلاقی کارکنان
		پاسخگو بودن به بیمار / همراهان/ همکاران در حوزه وظایف محوله
		تعداد جلسات آموزشی یا مرور خطاهای بالینی برگزار شده در حوزه وظایف محوله
		پیگیری و تامین حريم خصوصی و محیط مراقبتي مناسب جهت بیماران
		نظارت موثر بر نحوه ارائه خدمات مراقبتي بر اساس ابزار های مشخص
		تعداد ابتکارات ثبت شده برای بهبود فرآیند یا کیفیت مراقبت
		به کارگیری مؤثر نیروهای کارشناس ارشد مرتبط در جایگاه های تخصصی بخش ها به میزان ۸۰ درصد نیروهای کارشناس ارشد شاغل در مرکز *
۲	توسعه مهارت های فردی و حرفه ای	داشتن پروانه صلاحیت حرفه ای (معتبر)**
		داشتن تحصیلات تکمیلی مورد تایید وزارت متبوع و مرتبط با گروه پرستاری
		داشتن مدرک MBA-MPH- گواهی دوره های مدیریت حداقل ۴۰ ساعت (مورد تایید وزارت بهداشت - تسلط به زبان های خارجی در سطح متوسط) با ارائه مدارک و مستندات مورد تایید سازمان سنجش کشور) - همکاری در آموزش دانشجویان پرستاری- مامایی- اتاق عمل و هوشبری
		مجموع = ۱

* این بند صرفاً جهت کلیه سوپروایزهای شاغل در مرکز (ردیف ۱ جدول شماره ۳ دستورالعمل) قابل ارزیابی خواهد بود. کنترل مستندات مربوط به این بند از طریق سامانه MCMC انجام خواهد شد.

** در خصوص دانش آموختگان مامایی، دریافت شماره نظام از سازمان نظام پزشکی به منزله داشتن صلاحیت حرفه ای مامایی میباشد. بدیهی است کسب امتیازات دوره ای آموزش ضمن خدمت/ بازآموزی سالیانه طبق مقررات و ضوابط مربوطه الزامی میباشد.

ب- جدول شماره (۲-۱) ارزیابی شاخص های تعیین نمره کیفی عملکرد پرستاران- ماما- اتاق عمل- هوشبر (کارشناس/کاردان) - بهیاران

ردیف	شاخص های کیفیت	مقیاس سنجش
۱	رعایت استاندارد های حرفه ای	رضایت بیماران از رفتار و توجه پرستار
		رعایت استانداردهای کیفیت مراقبت و ایمنی بیمار در فرایند های ارائه خدمت مطابق شرح وظایف
		تحويل صحیح و کامل شیفت
		تکمیل صحیح مستندسازی پرستاری
		استفاده از پوشش مناسب مطابق با منشور اخلاقی کارکنان
		تکمیل فرم ارزیابی اولیه و مستمر بیماران در پرونده
		رعایت استانداردهای کنترل عفونت در انجام مراقبت ها
		میزان همکاری در شرایط بحرانی (عضویت تیم CPR غیر مستقل- کمبود نیرو و...) بسته به صلاح دید مافوق
۲	توسعه مهارت های فردی و حرفه ای	داشتن مدرک تحصیلات تکمیلی مورد تایید وزارت متبوع و مرتبط با گروه پرستاری
		داشتن پروانه صلاحیت حرفه ای (معتبر)** و یا حضور در بخش های مرتبط با مدرک تحصیلات تکمیلی**
۳	مسئولیت پذیری	حضور فعال در جلسات بخش یا کمیته های مرکز- مسئولیت پذیری در شیفت- مشارکت در امور اعتبار بخشی- آموزشی.
مجموع = ۱,۱		

* در خصوص دانش آموختگان مامایی، دریافت شماره نظام از سازمان نظام پزشکی به منزله داشتن صلاحیت حرفه ای مامایی میباشد. بدیهی است کسب امتیازات دوره ای آموزش ضمن خدمت/ بازآموزی سالیانه طبق مقررات و ضوابط مربوطه الزامی میباشد.

** کنترل مستندات مربوط به این بند از طریق سامانه MCMC انجام خواهد شد.

ج- جدول شماره (۱-۳) ارزیابی شاخص های تعیین نمره کیفی عملکرد کمک پرستاران / کمک بهیاران

ردیف	شاخص های کیفیت	مقیاس سنجش
۱	کیفیت عملکرد در حوزه وظایف محوله	استفاده از پوشش مناسب مطابق با قوانین و مقررات
		پاسخگویی موثر به بیمار / همراهان در جهت رفع نیاز بیماران در حوزه وظایف محوله
		رعایت اصول ایمنی و کنترل عفونت در حین ارائه مراقبت های اولیه
		انجام به موقع مراقبت های اولیه بیماران
		تحويل صحیح وظایف در پایان شیفت
		توجه به حریم خصوصی بیماران
		رضایت بیماران از برخورد کمک پرستار
		همکاری و هماهنگی با پرستار مسئول بخش و سایر اعضای تیم
۲	توسعه مهارت های فردی و حرفه ای	داشتن مدرک کمک پرستاری (یکساله) مورد تایید وزارت بهداشت
۳	مسئولیت پذیری	اشتغال به صورت ثابت در بخش های مراقبت های ویژه عمومی و تخصصی - اورژانس ها - کلبه اتاق عمل ها - سوختگی - توانبخشی و روان
مجموع = ۱		