

شماره : ۱۱۰/۴۸۶
تاریخ : ۱۴۰۱/۱۲/۰۸
پیوست : دارد

فوری

بسمه تعالی
جمهوری اسلامی ایران



مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

تولید، دانش بنیان و اشتغال آفرین
مقام معظم رهبری

جناب آقای دکتر فریدون نوحی

رئیس محترم مرکز آموزشی، تحقیقاتی و درمانی قلب و عروق شهید رجایی

جناب آقای دکتر علی اکبر ولایتی

رئیس محترم بیمارستان مسیح دانشوری

جناب آقای دکتر علی واشقانی فراهانی

رئیس محترم مرکز قلب تهران

جناب آقای دکتر حسین صمدی نیا

رئیس محترم بیمارستان بقیه الله (عج)

مدیر عامل محترم شرکت / مجموعه توسعه دهنده سامانه اطلاعات بیمارستانی

مدیر عامل محترم شرکت / مجموعه توسعه دهنده سامانه اطلاعات کلینیکی

موضوع : ابلاغ سند متحدالشکل گزارش سامانه های اطلاعات بیمارستانی و یا کلینیکی برای دستورالعمل پرداخت کارانه

پرستاری

با سلام و احترام

عطف به تأییدیه معاونت درمان به شماره ۴۰۰/۳۱۷۵۳ مورخ ۱۴۰۱/۱۱/۲۶، بدین وسیله سند متحدالشکل گزارش سامانه های اطلاعات بیمارستانی و یا کلینیکی برای دستورالعمل پرداخت کارانه پرستاری به منظور اجرا و پیاده سازی دستورالعمل پرداخت کارانه سال ۱۴۰۱ به همراه فرمت فایل اکسل به پیوست ابلاغ می گردد. یادآور می گردد گزارش های استخراجی سامانه های اطلاعات مربوطه لازم است در قالب فایل اکسل قرار گیرد و قابلیت ذخیره سازی با فرمت CSV را نیز داشته باشد. لذا خواهشمند است دستور فرمایید، درخصوص پیاده سازی و اجرای موارد اشاره شده اقدام مقتضی معمول گردد.

دکتر سید رضا مظهری
رئیس مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

شماره : ۱۱۰/۴۸۶
تاریخ : ۱۴۰۱/۱۲/۰۸
پوست : دارد

فوری

بسمه تعالی
جمهوری اسلامی ایران



مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

تولید، دانش بنیان و اشتغال آفرین
مقام معظم رهبری

رونوشت :

- جناب آقای دکتر پورحسینی مشاور محترم وزیر و مدیر کل حوزه وزارتی
جناب آقای دکتر سعید کریمی معاون محترم درمان
جناب آقای مهندس حسن هاشمی رئیس محترم سازمان نظام صنفی رایانه ای کشور
جناب آقای دکتر محمودرضا محقق دولت آبادی دبیر محترم شورای عالی بیمه سلامت و مدیر کل دفتر برنامه ریزی و سیاستگذاری بیمه های سلامت
جناب آقای دکتر طباطبایی لطفی مدیر کل محترم دفتر ارزیابی فناوری و تدوین استاندارد و تعرفه سلامت
جناب آقای دکتر حسین فرزانه رئیس محترم مرکز حراست وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
جناب آقای دکتر رحیم نیا مدیر کل محترم دفتر بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات
مدیران محترم آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه ها/دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سراسر کشور
جناب آقای دکتر رضا گل پیرا مسئول محترم واحد فناوری اطلاعات مرکز آموزشی، تحقیقاتی و درمانی قلب و عروق شهید رجایی
جناب آقای ناصر شاکر حسینی رئیس محترم کمیسیون سلامت الکترونیک سازمان نظام صنفی رایانه ای کشور

شماره ۵۴۰۰/۳۱۷۵۳
تاریخ ۱۴۰۱/۱۱/۲۶
پوست داره

تولید، دانش بنیان و اشتغال آفرین
مقام معظم رهبری

جناب آقای دکتر سید رضا مظهري

رئیس محترم مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

موضوع: پیرو سند متحدالشکل گزارش HIS برای دستورالعمل پرداخت کارانه گروه پرستاری

باسلام و احترام؛

پیرو نامه شماره ۴۰۰/۲۵۶۸۵ مورخ ۱۴۰۱/۱۰/۰۳ درخصوص سند متحدالشکل گزارش HIS برای دستورالعمل پرداخت کارانه گروه پرستاری، به پیوست نسخه نهایی سند متحدالشکل گزارش HIS براساس دستورالعمل سال ۱۴۰۱ ارسال می گردد. خواهشمند است مراتب به شرکت های HIS جهت اجرا ابلاغ گردد. لازم به ذکر است خروجی گزارش HIS می بایست در قالب فایل اکسل بوده و قابلیت ذخیره سازی با فرمت CSV. مطابق فایل اکسل پیوست را داشته باشد.

دکتر سید موسی طباطبائی لطنی
دکتر سید موسی طباطبائی لطنی
مدیر کل دفتر ارزیابی فناوری و
تدوین استانداردهای سلامت
تدوین استاندارد و تعرفه سلامت

رونوشت:

سرکار خانم مرضیه مرادی رئیس محترم گروه تدوین بسته و تعرفه های خدمات درمانی
سرکار خانم دکتر فرشته ترابی معاون محترم دفتر ارزیابی فناوری و تدوین استاندارد و تعرفه سلامت



مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

سند متداول شکل 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) 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 مراقبت‌های 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^۲، مراقبت نسبی^۳، مراقبت کامل^۴ و مراقبت ویژه^۵ 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.

۸. سطح دو (مراقبت جزئی):

بیمار با حداقل کمک قادر به انجام فعالیت‌های روزمره خود می‌باشد. 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.

^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 می‌باشد.

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.

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 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)			
تعداد در طول یک ماه	عنوان عملکرد	نوبت کاری	محل ارائه خدمت
	تعداد بیمار سطح ۵	صبح و عصر	بستری و بستری اورژانس
	تعداد بیمار سطح ۴		
	تعداد بیمار سطح ۳		
	تعداد بیمار سطح ۲		
	تعداد بیمار سطح ۱		
	تعداد بیمار سطح ۵	شب	
	تعداد بیمار سطح ۴		
	تعداد بیمار سطح ۳		
	تعداد بیمار سطح ۲		
	تعداد بیمار سطح ۱		
	تعداد بیمار تریاژ سطح ۵	صبح و عصر	تحت نظر اورژانس
	تعداد بیمار تریاژ سطح ۴		
	تعداد بیمار تریاژ سطح ۳		
	تعداد بیمار تریاژ سطح ۲		
	تعداد بیمار تریاژ سطح ۱		
	تعداد بیمار تریاژ سطح ۵	شب	
	تعداد بیمار تریاژ سطح ۴		
	تعداد بیمار تریاژ سطح ۳		
	تعداد بیمار تریاژ سطح ۲		
	تعداد بیمار تریاژ سطح ۱		
	اسکراپ - تعداد دقیقه	صبح و عصر	اتاق عمل بستری
	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)			
تعداد در طول یک ماه	عنوان عملکرد	نوبت کاری	محل ارائه خدمت
	اسکراپ - تعداد دقیقه	شب	
	سرکولار - تعداد دقیقه		
	هوشبر - تعداد دقیقه		
	ریکاوری/آماده سازی- تعداد بیمار		
	پمپیست/وینیس- تعداد دقیقه		
	تعداد بیمار(پرسنل گروه پرستاری)	صبح و عصر	اتاق عمل سرپایی
	تعداد بیمار(پرسنل گروه پرستاری)	شب	
	دستیار پزشک(AID)- تعداد دقیقه	صبح و عصر	کت لب و الکتروفیزیولوژی قلب
	ریکاوری/آماده سازی- تعداد بیمار		
	دستیار پزشک(AID)- تعداد دقیقه	شب	
	ریکاوری/آماده سازی- تعداد بیمار		
	تعداد اسکویی (تعداد کد ۹۰۳۵۷۵)	صبح و عصر	درمانگاه و پاراکلینیک
	تعداد پروسیجر سرپایی (تعداد کد ۹۰۳۵۸۰)		
	تعداد اسکویی (تعداد کد ۹۰۳۵۷۵)	شب	
	تعداد پروسیجر سرپایی (تعداد کد ۹۰۳۵۸۰)		
	تعداد بیمار (تعداد کد ۹۰۳۵۷۰)	صبح و عصر	تالاسمی و هموفیلی
	تعداد بیمار (تعداد کد ۹۰۳۵۷۰)	شب	
	تعداد بیمار دیالیز حاد (تعداد کد ۹۰۳۵۷۰)	صبح و عصر	دیالیز
	تعداد بیمار دیالیز مزمن (تعداد کد ۹۰۳۵۷۰)		
	تعداد بیمار دیالیز حاد (تعداد کد ۹۰۳۵۷۰)		
	تعداد بیمار دیالیز مزمن (تعداد کد ۹۰۳۵۷۰)		
	تعداد بیمار (تعداد کد ۹۰۳۵۷۰)	صبح و عصر	شیمی درمانی
	تعداد بیمار (تعداد کد ۹۰۳۵۷۰)	شب	
	تعداد بیمار (تعداد کد ۹۰۳۵۷۵)	صبح و عصر	الکتروشوک درمانی(ECT)
	تعداد بیمار (تعداد کد ۹۰۳۵۷۵)	شب	
	تعداد زایمان بی درد-تکنسین بیهوشی	صبح و عصر	بلوک زایمان

	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 اسکوپپی 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	بهیار	۴
۱۹	کمک بهیار	۷۹
۲۰	کمک پرستار	۸۰