

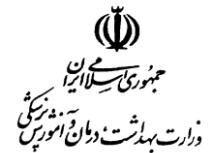


مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

سند متحدالشکل گزارش سامانه های اطلاعات بیمارستانی

و یا کلینیکی برای دستورالعمل پرداخت کارانه گروه

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/مامامسئول، جانشین سرپرستار/مامامسئول، کارشناسان یا تکنسین های بیهوشی، اتاق عمل و تکنولوژیست گردش خون، پرستار، ماما، فوریت های 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 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 واحد های: استریلیزاسیون، آموزش به بیمار، پرستار پیگیری 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 مراقبتی^۱، مراقبت جزئی^۲، مراقبت نسبی^۳، 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.

^۱- Self-care

^۲-Total care

^۳-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 می باشد.

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 گزارش پیوست و وب سرویس گزارش داده شود.

اصول و ضوابط

ماده ۲:

۱- گزارش موضوع این دستورالعمل در قالب گزارش پیوست و وب سرویس از سامانه اطلاعات بیمارستانی و یا کلینیکی 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

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

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

جدول ۱- عملکرد مستقیم گروه پرستاری

کد سیام بیمارستان	کد ملی فرد	کد نوع بخش (مکسا)	شناسه بخش کارآمد	کد نوع شغل (سمت)	
SIAMCODE	NATIONALCODE	thritaEHR.WardType	SECTIONCODE	JOBCODE	
محل ارائه خدمت	نوبت کاری	صبح	عنوان عملکرد	تعداد در طول یک ماه	
			C16	تعداد بیمار سطح ۵	
			C13	تعداد بیمار سطح ۴	
			C10	تعداد بیمار سطح ۳	
			C7	تعداد بیمار سطح ۲	
			C4	تعداد بیمار سطح ۱	
		C1	تعداد بیمار زایمان بی درد-تکنسین بیهوشی (تعداد کد ۹۰۳۵۸۶)		
		عصر	C17	تعداد بیمار سطح ۵	
			C14	تعداد بیمار سطح ۴	
			C11	تعداد بیمار سطح ۳	
			C8	تعداد بیمار سطح ۲	
			C5	تعداد بیمار سطح ۱	
			C2	تعداد بیمار زایمان بی درد-تکنسین بیهوشی (تعداد کد ۹۰۳۵۸۶)	
		شب	C18	تعداد بیمار سطح ۵	
			C15	تعداد بیمار سطح ۴	
			C12	تعداد بیمار سطح ۳	
			C9	تعداد بیمار سطح ۲	
			C6	تعداد بیمار سطح ۱	
			C3	تعداد بیمار زایمان بی درد-تکنسین بیهوشی (تعداد کد ۹۰۳۵۸۶)	
		اورژانس تحت نظر/اورژانس مامایی	صبح	C31	تعداد بیمار تریاژ سطح ۴ (برای پرستار مراقب بیمار)
				C28	تعداد بیمار تریاژ سطح ۳ (برای پرستار مراقب بیمار)
C25	تعداد بیمار تریاژ سطح ۲ (برای پرستار مراقب بیمار)				
C22	تعداد بیمار تریاژ سطح ۱ (برای پرستار مراقب بیمار)				
C19	تعداد کل بیمار تریاژ شده (برای پرستار تریاژ)				
عصر	C32		تعداد بیمار تریاژ سطح ۴ (برای پرستار مراقب بیمار)		
	C29		تعداد بیمار تریاژ سطح ۳ (برای پرستار مراقب بیمار)		
	C26		تعداد بیمار تریاژ سطح ۲ (برای پرستار مراقب بیمار)		
	C23		تعداد بیمار تریاژ سطح ۱ (برای پرستار مراقب بیمار)		

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

کد سیام بیمارستان	کد ملی 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
اتاق عمل	شب	C20	تعداد کل بیمار تریاژ شده (برای پرستار تریاژ)	
		C33	تعداد بیمار تریاژ سطح ۴ (برای پرستار مراقب بیمار)	
		C30	تعداد بیمار تریاژ سطح ۳ (برای پرستار مراقب بیمار)	
		C27	تعداد بیمار تریاژ سطح ۲ (برای پرستار مراقب بیمار)	
		C24	تعداد بیمار تریاژ سطح ۱ (برای پرستار مراقب بیمار)	
		C21	تعداد کل بیمار تریاژ شده (برای پرستار تریاژ)	
اتاق عمل	صبح	C49	اسکراب - تعداد دقیقه	
		C46	سرکولار - تعداد دقیقه	
		C43	هوشبر- تعداد دقیقه	
		C40	ریکاوری/آماده سازی- تعداد بیمار	
		C37	پمپیست/وینیسیت- تعداد دقیقه	
		C34	پرستار مراقب نوزاد-تعداد نوزاد	
اتاق عمل	عصر	C50	اسکراب - تعداد دقیقه	
		C47	سرکولار - تعداد دقیقه	
		C44	هوشبر- تعداد دقیقه	
		C41	ریکاوری/آماده سازی- تعداد بیمار	
		C38	پمپیست/وینیسیت- تعداد دقیقه	
		C35	پرستار مراقب نوزاد- تعداد نوزاد	
اتاق عمل	شب	C51	اسکراب - تعداد دقیقه	
		C48	سرکولار - تعداد دقیقه	
		C45	هوشبر- تعداد دقیقه	
		C42	ریکاوری/آماده سازی- تعداد بیمار	
		C39	پمپیست/وینیسیت- تعداد دقیقه	
		C36	پرستار مراقب نوزاد- تعداد نوزاد	
کت لب و الکتروفیزیولوژی قلب	صبح	C55	اسکراب(AID)- تعداد دقیقه	
		C52	ریکاوری/آماده سازی- تعداد بیمار	
	عصر	C56	اسکراب(AID)- تعداد دقیقه	
		C53	ریکاوری/آماده سازی- تعداد بیمار	
		C57	اسکراب(AID)- تعداد دقیقه	

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

کد سیام بیمارستان	کد ملی 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 اسکوپ (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	
		تعداد خدمت اسکوپ (تعداد کد ۹۰۳۵۷۶ و ۹۰۳۵۷۵)	C65	
		تعداد پروسیجر سرپایی درمانگاه (تعداد کد ۹۰۳۵۸۰)	C62	
	عصر	تعداد بیمار (سنگ شکن) و مراقبت بیهوشی در خدمات پاراکلینیک نیازمند بیهوشی (کد ۹۰۳۵۷۵)	C59	
		تعداد خدمت اسکوپ (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	
		تعداد خدمت اسکوپ (تعداد کد ۹۰۳۵۷۶ و ۹۰۳۵۷۵)	C67	
الکتروشوک درمانی (ECT)	عصر	تعداد جلسه خدمت الکتروشوک درمانی (ECT) (تعداد کد ۹۰۳۵۷۵)	C68	
	شب	تعداد جلسه خدمت الکتروشوک درمانی (ECT) (تعداد کد ۹۰۳۵۷۵)	C69	
	صبح	تعداد جلسه خدمات تالاسمی و هموفیلی (تعداد کد ۹۰۳۵۷۲)	C70	
تالاسمی و هموفیلی	عصر	تعداد جلسه خدمات تالاسمی و هموفیلی (تعداد کد ۹۰۳۵۷۲)	C71	
	شب	تعداد جلسه خدمات تالاسمی و هموفیلی (تعداد کد ۹۰۳۵۷۲)	C72	
	صبح	تعداد جلسات خدمات شیمی درمانی (تعداد کد ۹۰۳۵۷۲)	C73	
شیمی درمانی	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	
		تعداد (قطع و وصل) دیالیز حاد (تعداد کد ۹۰۳۵۷۰)	C84	
شب		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	کد ملی فرد	کد نوع بخش (مکسا)	شناسه بخش کارآمد	کد نوع شغل (سمت)
SIAMCODE	NATIONALCODE	thritaEHR.WardType	SECTIONCODE	JOBCODE
احیا		نوبت کاری	عنوان عملکرد	تعداد در طول یک ماه
		صبح	تعداد احیا	C85
		عصر	تعداد احیا	C86
اعزام و انتقال		شب	تعداد احیا	C87
		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 بی درد در طول یک ماه:

از حاصل جمع تعداد کدهای ۹۰۳۵۸۶ ثبت شده برای ارائه خدمت بیهوشی زایمان بی درد به نام هر فرد (کارکنان گروه پرستاری) در طول یک ماه، عملکرد تکنسین بیهوشی برای زایمان بی درد احصاء می گردد.

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

از حاصل جمع تعداد کد ۹۰۳۵۷۵ و ۹۰۳۵۷۶ ثبت شده برای خدمات اسکویی به نام هر فرد (کارکنان گروه پرستاری) در طول یک ماه عملکرد گروه پرستاری برای خدمات اسکویی و از حاصل جمع 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 حاصل جمع 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 می گردد.

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

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

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

از حاصل جمع 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 می گردد.

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

از حاصل جمع 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 می گردد.

ضروریات اجرا

ماده ۴:

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

۱- نوع بخش در جدول ۱ امتیاز کمی عملکرد برای بخش های 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 مراقبت های 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 می پذیرد 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.

تبصره ۲- برای هر سوپروایزر در هر شیفت دسترسی به تمام بخش‌ها جهت تایید / ویرایش فعال می‌باشد.

تبصره ۳- در صورت 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.

تبصره ۴- در صورت 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 ریکآوری/ آماده سازی بیمار توسط سرپرستار اتاق عمل صورت می‌پذیرد.

تبصره ۷- 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 می‌پذیرد:

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 می دهند وجود داشته باشد.

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

تبصره ۳- در صورت ماندگاری بیمار بیش از ۶ ساعت در اورژانس عمومی (به استثنا اورژانس مامایی) سطح مراقبت پرستاری به جای سطح تریاژ جایگزین می گردد.

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 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 که ثبت آن صرفاً توسط سرپرستار/ مامامسئول و یا سوپروایزر امکان پذیر است. لازم به یادآوری است بیمار با سطح مراقبت پرستاری ۵ صرفاً 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 می شود. بنابراین می بایست سطح مراقبت پرستاری بیمار در هر شیفت تعیین گردد.

۶- در اتاق عمل های اورژانس و سرپایی در صورتی که نقش های اسکراب/هوشبری/اسیرکولار/ریکاوری/ آماده سازی بیمار در ارائه خدمت به بیمار وجود داشته باشد عملکرد گروه پرستاری مطابق اتاق عمل محاسبه می گردد و در صورتیکه کد خدمات درمانگاهی و سرپایی (۹۰۳۵۸۰) برای بیمار ثبت گردیده باشد؛ عملکرد گروه پرستاری مطابق خدمات درمانگاهی محاسبه می گردد.

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

۸- کلیه کدها در گزارشات بر اساس سامانه مکسا می باشد.

۹- شناسه بیمارستان بر اساس کد سیام می باشد.

۱۰- کدینگ سمت های گروه پرستاری بر اساس سامانه مکسا و مطابق جدول ۲ در سامانه اطلاعات بیمارستانی و یا کلینیکی تنظیم گردد.

جدول ۲- کدینگ سمت های گروه پرستاری (JOB CODE)

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	بهبیار	۴
۲۰	کمک بهبیار	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