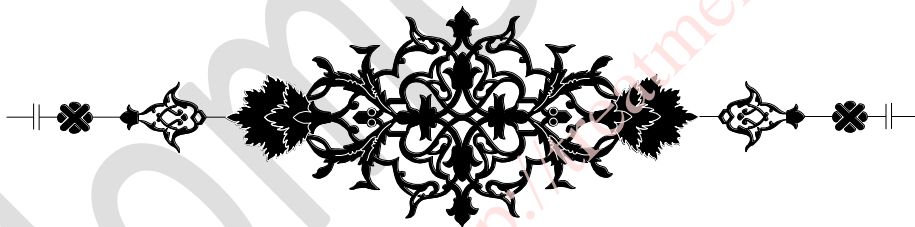


بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ





## کتابچه آشنایی با اهداف مراقبت در منزل (Home Care)

گردآوری و تنظیم: مدیریت پرستاری دانشگاه علوم پزشکی تبریز

تیر 1396

صفحه	فهرست مطالب
4	مقدمه
5	فصل اول (آئین نامه تاسیس مرکز مشاوره و ارائه مراقبت های پرستاری در منزل)
14	فصل دوم (دستورالعمل تاسیس واحد مراقبت در منزل مستقر در بیمارستان ها)
18	فصل سوم (شرح وظایف خدمات پرستاری مراکز مشاوره در منزل)
25	فصل چهارم (اقدامات انجام یافته توسط مدیریت محترم پرستاری دانشگاه)
26	فصل پنجم (فرم شماره یک - فرم شماره 2 - فرم قرارداد همکاری و پشتیبانی بیمارستان با مراکز مشاوره - فرم قرارداد همکاری مرکز مشاوره با پزشک)
30	فصل ششم ( پیوست )

## مقدمه

در پاسخ به انتظارات و نیازهای اساسی مردم و نظام سلامت که به درستی توقع دارند پا به پای تخصص های علوم پزشکی، مراقبت های پرستاری علمی، کارآمد و دردسترس را دریافت دارند، مدتهاست که خلاء خدمت رسانی سازمان یافته و علمی در سطح جامعه و منازل توسط پرستاران حرفه ای دانشگاهی احساس می شود. به فضل و رحمت الهی، اکنون با تاکیدات و حمایت های مقام عالی وزارت، مشارکت و همکاری معاونت ها و حوزه های مختلف وزارت متبوع، کمک و همراهی های کارشناسانه بسیاری از مجامع علمی و نهادهای درون و برون سازمانی و بعد از ماه ها کار علمی و کارشناسی، آیین نامه جدید تاسیس مراکز مشاوره و ارائه مراقبت های پرستاری در منزل تدوین و بعد از تأیید و تصویب مقام عالی وزارت، طی نامه شماره 101/691/د مورخه 95/04/15 مشاور محترم وزیر و مدیر کل حوزه وزارتی به معاونت پرستاری وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی جهت اجرا ابلاغ گردیده و طی نامه ای به شماره 139/د/672 مورخه 95/05/04 به مراکز دانشگاهی از سوی معاونت پرستاری وزارت بهداشت جهت اجرای عملیاتی ابلاغ شده است. ابلاغ آئین نامه در راستای عقد قرارداد و اختصاص فضای فیزیکی در مراکز آموزشی درمانی وابسته دانشگاه علوم پزشکی تبریز، مراکز غیرآموزشی و شبکه های بهداشت و درمان شهرستان های مربوطه با نامه ای به شماره 5/97045 مورخه 95/08/01 ارسال شده است.

## آئین نامه تاسیس مرکز مشاوره و ارائه مراقبت های پرستاری در منزل

به استناد مواد 1 و 24 قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب سال 1334 با اصلاحیه ها و الحاقیه های بعدی آن و بندهای 11 ، 12 و 14 ماده 1 قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب سال 1367 با اصلاحیه ها و الحاقیه های بعدی آن، "آئین نامه تاسیس مرکز مشاوره و ارائه مراقبت های پرستاری در منزل" به شرح ذیل تدوین و مصوب می گردد:

### ماده 1- تعاریف :

الف- وزارت:

منظور وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می باشد.

ب- مرکز مشاوره و ارائه مراقبتهای پرستاری در منزل:

به موسسه ای اطلاق می شود که طبق این آیین نامه جهت تامین مراقبت های پرستاری در سطوح مختلف نظام سلامت و بر اساس نیاز مددجویان مطابق با شرح وظایف و اختیارات تعیین شده پس از اخذ مجوز ، توسط افراد حقیقی یا حقوقی واجد شرایط و با صلاحیت دائر می گردد و از این پس در این آئین نامه به عنوان مرکز به آن اشاره می شود.

ج - پرستاری ( بر اساس تعریف شورای بین المللی پرستاری) :

پرستاری ارائه مراقبت به صورت مستقل یا با همکاری سایر اعضای تیم بهداشتی، درمانی به افراد سالم، بیمار و ناتوان در تمام سنین، خانواده ها، گروه ها، و جوامع و در تمام محیط ها و مکان هاست. فعالیتهای پرستاری شامل ارتقاء سطح سلامت، پیشگیری از بیماری ها و مراقبت از افراد سالم، بیمار، ناتوان و بیماران در حال احتضار است. ارائه مشاوره و آموزش به مددجویان، غربالگری، انجام تحقیقات مرتبط و مشارکت در شکل دهی و اداره نظام های ارائه مراقبت های بهداشتی از وظایف مهم پرستاران است.

د- پرستاری جامعه نگر:

پرستاری جامعه نگر شامل ارائه مجموعه ای از خدمات مراقبتی از پیشگیری تا توانبخشی و از مراقبت های اولیه تا خدمات پرستاری تخصصی و ویژه که قابل ارائه در منزل و جامعه هستند، می باشد. این خدمات به صورت های موردی، شیفتی، ساعتی و یا ... در محل اقامت مددجویان/ بیماران طبق شرح وظایف رده های مختلف پرستاری ارائه می شود.

ه- پرستار:

پرستار به فردی اطلاق می شود که دوره آموزش پرستاری (کاردانی-کارشناسی-کارشناسی ارشد یا دکترا) را طبق ضوابط شورای عالی برنامه ریزی آموزش عالی در یکی از دانشکده های مصوب شورای گسترش دانشگاهها و یا دانشکده های معتبر خارجی طی نموده و مدرک تحصیلی او به تأیید اداره کل فارغ التحصیلان وزارت رسیده باشد.

و- بهیار / کمک پرستار:

به فردی اطلاق می شود که بر اساس مقررات وزارت، آموزشهای لازم را در مراکز غیر دانشگاهی مورد تایید گذرانده و گواهینامه مربوطه را اخذ نماید.  
تبصره: گروه پرستاری شامل پرستار، بهیار/کمک پرستار، کاردان ها و کارشناس/ کاردان اطاق عمل و هوشبری و فوریت های پزشکی می باشد.

ز- پروانه صلاحیت حرفه ای:

گواهینامه ای است که از سوی وزارت به هر پرستار پس از اطمینان از احراز شایستگی های لازم مبتنی بر استانداردهای حرفه ای تعلق می گیرد.

ح- موافقت اصولی:

موافقت اولیه کمیسیون ماده 20 دانشگاه جهت تاسیس مرکز است که بر اساس مدارک مستند ارائه شده توسط متقاضی تاسیس مرکز صادر می شود و به متقاضی اجازه ادامه روند کار تا بهره برداری از مرکز را می دهد. این موافقتنامه مجوزی برای فعالیت مرکز نمی باشد و غیر قابل واگذاری به غیر است. اعتبار آن جهت تاسیس مرکز از تاریخ صدور به مدت مندرج در این آیین نامه می باشد و در صورت عدم استفاده در این مدت لازم است تقاضای جدید ارائه شود. فرم موافقت اصولی توسط وزارت ابلاغ می گردد.

ط- پروانه بهره برداری (پروانه تاسیس):

پروانه ای است که پس از طی تمامی مراحل لازم، ارزیابی و تایید محل، فضای فیزیکی، ساختمان، تجهیزات، نیروی انسانی و ... بر اساس این آیین نامه و استانداردها و دستورالعمل های مربوطه توسط کمیسیون ماده 20 دانشگاه صادر می شود. این پروانه غیر قابل واگذاری به غیر است و مدت اعتبار آن 5 سال خواهد بود.

## ماده 2- هدف:

هدف کلی از تاسیس این مراکز تأمین، حفظ و ارتقاء سلامت مددجویان/ بیماران بصورت مستقیم و غیر مستقیم از طریق ارایه مراقبت های پرستاری مبتنی بر نیاز جامعه در زمینه های مراقبتی- مشاوره ای، آموزشی، درمانی، توانبخشی و تأمین نیروی انسانی کارآمد با تأکید بر افزایش سلامتی و کاهش تأثیر ناتوانی به ویژه در بیماری های مزمن (صعب العلاج، سرطانی ها، بیماری های خاص و ...) و سالمندان با توجه به اهداف ویژه ذیل می باشد:

1-2 ارائه مراقبت های پرستاری در سطوح اولیه، عمومی و تخصصی با عنایت به نیاز مردم در سطح جامعه و منازل  
2-2 نیل به پوشش همگانی و عادلانه خدمات و مراقبت های نظام سلامت با رویکرد مراقبت های پرستاری تسهیل شده و در دسترس.

3-2 کاهش هزینه های بهداشتی، درمانی و توانبخشی مردم ( فرد، خانواده و جامعه)

4-2 افزایش بهره‌وری مراکز بهداشتی و درمانی

- 2-5 آموزش و توسعه خدمات خود مراقبتی و فراهم نمودن زمینه مشارکت و توانمندسازی خانواده و افراد در ارائه خدمات بهداشتی، مراقبتی، درمانی و آموزشی
- 2-6 پاسخگویی مناسب به تقاضای مردم در خصوص مراقبت‌های پرستاری در منزل
- 2-7 تداوم و پیگیری مراقبت‌های پرستاری مددجویان بعد از ترخیص از بیمارستان با هماهنگی پزشک معالج/ بیمارستان محل بستری
- 2-8 مشارکت بخش غیر دولتی در نظام ارائه مراقبت‌ها و خدمات پرستاری
- 2-9 تامین مراقبت و خدمات پرستاری مورد نیاز آحاد مختلف جامعه در سطوح سه گانه نظام سلامت
- 2-10 ارتقاء کیفیت و امنیت ارائه مراقبت‌ها و خدمات پرستاری به گیرندگان خدمت
- 2-11 افزایش بهره‌وری بیمارستانها و کاهش بار بستری بیمارستانها و به ویژه جلوگیری از بستری شدن‌های مجدد.
- 2-12 ایجاد آرامش روانی در خانواده‌ها، مددجویان و بیماران و کاهش هزینه‌های خانوارها به ویژه در صورت داشتن بیمار مزمن، خاص، صعب‌العلاج، سرطانی یا سالمند.
- 2-13 نظارت، کنترل و پیشگیری از حضور افراد فاقد صلاحیت در منازل مردم به بهانه ارائه مراقبت‌های پرستاری
- 2-14 استفاده بهینه از استعداد نیروهای کارآمد، متخصص و با تجربه در جهت رفع مشکلات موجود در بیمارستانها و جامعه

### ماده 3- وظایف و اختیارات مرکز:

- مرکز در جهت رسیدن به اهداف فوق وظایف و اختیارات زیر را دارد:
- 1-3 آموزش خود مراقبتی در زمینه مراقبت‌های پرستاری به فرد، خانواده و مددجو
- 2-3 ارائه خدمات مشاوره‌ای، آموزشی حضوری، غیر حضوری (تله‌نرسینگ) به مددجو/ بیمار
- 3-3 بازدید منزل و ارائه خدمات مشاوره‌ای، آموزشی، مراقبتی- درمانی لازم در تمام مراحل (قبل از پذیرش بیماران و بعد از ترخیص از بیمارستان) با هماهنگی پزشک معالج
- 4-3 رایزنی و عقد قرارداد با مراکز درمانی و بیمارستانی برای تحت پوشش قرار دادن بیمارانی که نیاز به تداوم مراقبت بعد از ترخیص دارند.
- 5-3 انجام روشهای مراقبتی مجاز در قالب شرح وظایف رده‌های مختلف
- 6-3 شناسایی مددجویان جامعه و ارجاع به موقع به مراکز بهداشتی درمانی و توانبخشی در زمان بازدید و پیگیری موارد مشخص.
- 7-3 آموزش ارائه خدمات مراقبتی به منظور بازتوانی و نوتوانی مددجویان (کودکان معلول - معلولین جسمی و روانی، سالمندان و بیماران مزمن) با هماهنگی پزشک معالج
- 8-3 ارائه مراقبت‌های پرستاری در قالب ایجاد و تداوم مراکز مراقبت تسکینی برای بیماران صعب‌العلاج
- 9-3 ارائه خدمات مشاوره‌ای و مراقبتی به مراکز و موسسات مانند مدارس، کارخانجات، ادارات و ...
- 10-3 همکاری با مراکز و موسسات بهداشتی و درمانی جهت افزایش بهره‌وری این مراکز و تامین بخشی از مراقبت‌ها به بیماران در قالب خرید خدمات در محل مراکز درمانی به صورت شیفتی یا پاره وقت
- 11-3 برقراری ارتباط با مراکز بهداشتی، درمانی و داروخانه‌ها به منظور ایجاد شبکه‌های تسهیل شده در خدمت رسانی به بیماران

#### ماده 4- ارکان و شرایط متقاضیان تاسیس و کارکنان مرکز:

الف- شرایط عمومی:

- 1- داشتن تابعیت ایرانی
- 2- التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
- 3- تدین به دین مبین اسلام و یا یکی از ادیان رسمی کشور مصرح در قانون اساسی کشور
- 4- ارائه گواهی عدم سوء پیشینه مؤثر کیفری و عدم اعتیاد به مواد مخدر و روان گردان
- 5- ارائه گواهی انجام دوره یا معافیت از طرح قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان
- 6- ارائه مدرک دال بر رسیدگی به وضع مشمولیت از اداره وظیفه عمومی
- 7- ارائه پروانه صلاحیت حرفه ای معتبر ( گروههای پروانه دار)

ب) شرایط اختصاصی:

- 1- موسس مرکز (شخص حقیقی)/ رئیس مرکز/ مسئول فنی:  
- دارا بودن مدرک کارشناسی پرستاری با حداقل 5 سال سابقه کار بالینی  
- دارا بودن مدرک کارشناسی ارشد و دکترای پرستاری با دو سال سابقه کار بالینی
- 2- موسس مرکز (شخص حقوقی): اشخاص حقوقی شامل شرکت های تعاونی خدمات بهداشتی درمانی و یا سایر شرکت ها و مؤسسات دارای صلاحیت و شناسنامه ملی می باشند که لازم است حداقل دو سوم اعضای موسس از پرستاران دارای شرایط مذکور باشند.

تبصره- گذراندن طرح جزء سوابق کاری محسوب می شود.

#### 3- کارکنان:

- الف- کارکنان فنی شامل پرستاران با تخصص های مختلف بهیار/کمک پرستار متناسب با نوع خدمات قابل ارائه.  
ب- کارکنان پشتیبانی: متناسب با حجم کار  
تبصره: تمامی کارکنان مرکز و افراد متقاضی همکاری با مرکز باید علاوه بر دارا بودن مدرک تحصیلی و سابقه کار مرتبط، از شرایط عمومی مندرج در این ماده نیز برخوردار باشند.
- #### 4- پزشک همکار:

کلیه مراکز موظف به معرفی حداقل یک پزشک عمومی به عنوان همکار میباشند که در تمام ساعات فعالیت مرکز در دسترس باشند برای مراکز با حیطه کار تخصصی معرفی یک پزشک متخصص در رشته مربوطه الزامی است.

#### ماده 5- رئیس مرکز و مسئولیت های آن:

رئیس مرکز پرستاری است که توسط موسس، ریاست مرکز را بر اساس ضوابط و شرح وظایف تعیین شده عهده دار می شود و پاسخگوی تمامی امور جاری مرکز و شکایات است.

تبصره- موسس مرکز در صورت واجد شرایط بودن می تواند رئیس مرکز نیز باشد.

شرح وظایف رئیس مرکز شامل موارد زیر است:

- 1- برنامه ریزی و سازماندهی فعالیتها براساس اهداف تعیین شده.



- 2- همکاری با دانشگاه های علوم پزشکی و مراکز بهداشتی، درمانی در مواردی چون نیاز به کاهش بار بیمارستانها، تامین نیروی موقت ، تامین نیروی تخصصی و ..
- 3- همکاری با مرکز بهداشت شهرستان در مواقع مورد نیاز مانند ارائه خدمات بهداشتی برای مدارس، کارخانجات و اماکن عمومی
- 4- استخدام و معرفی کارکنان گروه پرستاری به متقاضیان دریافت خدمات متناسب با وظایف مرکز
- 5- نظارت بر چگونگی انجام فعالیت های مرکز و ارائه گزارشات سالانه به اداره نظارت بر درمان دانشگاه های علوم پزشکی مربوطه
- 6- برنامه ریزی به منظور شرکت کارکنان گروه پرستاری در برنامه های آموزشی مدون ابلاغی از سوی وزارت بهداشت
- 7- نظارت و ارزیابی برنامه ها و خدمات ارائه شده و الزام کارکنان تخصصی و فنی به داشتن پروانه صلاحیت حرفه ای
- 8- استفاده از افراد واجد شرایط و صلاحیت در ارائه خدمات و مراقبت های پرستاری
- 9- جمع آوری اطلاعات از نوع خدمات ارائه شده، نام و مشخصات بیماران و مبالغ قراردادهای
- 10- همکاری در انجام پژوهش های کاربردی با محققین و پژوهشگران
- 11- اجرای بخشنامه های صادره از مراجع ذیصلاح در رابطه با وظایف مرکز
- 12- رسیدگی به شکایات بیماران، خانواده و مراجع ذیصلاح و پاسخگویی به آنها
- 13- همکاری با سیستم های نظارتی ذیصلاح اعم از دانشگاه، مراجع انتظامی و قضایی
- 14- ارائه گزارش های درخواستی از سوی مراجع ذیصلاح در وزارت یا دانشگاه های علوم پزشکی شامل اداره نظارت بر درمان و مدیریت پرستاری
- 15- بررسی اصل مدارک تحصیلی کارکنان در بدو استخدام و اخذ گواهی سوء پیشینه و عدم اعتیاد از متقاضیان کار
- 16- ایجاد تمهیدات لازم جهت نگهداری پرونده پرسنل در مرکز و نیز نگهداری پرونده بیماران طرف قرارداد در مرکز طبق ضوابط و مقررات حفظ و نگهداری اسناد
- 17- ایجاد تدابیر لازم جهت برخورداری کارکنان مرکز از امتیاز بیمه مسئولیت حرفه ای
- 18- انجام رضایت سنجی از مشتریان بر اساس فرمت های تعیین شده و ارائه آنها به مراجع نظارتی در صورت درخواست
- 19- ایجاد تمهیدات لازم به منظور تهیه کارت شناسایی معتبر یا شماره سریال مشخص با ذکر نام و نام خانوادگی و مدرک تحصیلی کارکنان اعزامی به محل ارائه مراقبتها با ذکر مدرک تحصیلی به همراه امضاء و مهر مدیر مرکز

## ماده 6- مسئول فنی و مسئولیت های آن:

پرستارانی هستند که توسط موسس معرفی می گردند و در نوبت کاری های موظف، مسئول رسیدگی، نظارت و پاسخگویی به نیازها و مشکلات بیماران/مددجویان تحت پوشش و کارکنان فنی مرکز می باشند. شرح وظایف مسئول فنی شامل موارد زیر است:

- 1- حضور مستمر و فعال در مرکز در ساعتها و نوبتهای کاری درج شده در پروانه مسئول فنی و قبول مسئولیت های مربوطه  
تبصره 1: مسئول فنی می بایست در صورت عدم حضور به مدت کمتر از سه ماه یک نفر جانشین را با تایید رییس مرکز بطور موقت انتخاب و کتباً به اداره نظارت بر درمان دانشگاه مربوطه معرفی نماید.  
تبصره 2: در صورتی که عدم حضور مسئول فنی بیش از سه ماه بطول انجامد طبق ضوابط کمیسیون ماده 20 با وی برخورد خواهد شد.
- 2- نظارت بر نحوه پذیرش و ارائه خدمات توسط کادر پرستاری و سایر کارکنان مرکز به مددجویان/بیماران و ابلاغ تذکرات لازم به آنان در جهت اجرای وظایف مربوطه و ارتقاء سطح کیفی خدمات مرکز
- 3- بررسی و تأیید صلاحیت کارکنان فنی مرکز براساس مفاد این آئین نامه و ضوابط قانونی مربوطه
- 4- تهیه و تنظیم برنامه کاری ارائه مراقبتها و خدمات پرستاری مورد نیاز بیماران/مددجویان طرف قرارداد مرکز در ساعات و ایام تعیین شده و نظارت بر حسن انجام آن
- 5- نظارت بر کیفیت خدمات ارائه شده به مددجویان بر اساس استانداردها و پروتکل های مصوب و رسیدگی به شکایات و پاسخگویی به آنان
- 6- نظارت بر تهیه و تنظیم و نگهداری پرونده های مراقبتی بیماران/مددجویان طرف قرارداد با مرکز و بررسی شرح حال و دستوره های مراقبتی مندرج در آن و نیز مستندات مالی مربوطه و تذکر به کارکنان در صورت تخطی از موازین علمی و فنی
- 7- نظارت بر حسن اجرای استانداردها، بخشنامه ها و دستورالعمل های مصوب و مرتبط وزارت بهداشت و رعایت موازین علمی، فنی، اسلامی و اخلاقی توسط ارائه دهندگان خدمات
- 8- تأمین و معرفی پرستاران و سایر حرف گروه پزشکی با توجه به نیاز متقاضیان دریافت خدمات متناسب با وظایف مرکز
- 9- ارائه گزارش های درخواستی از سوی مراجع ذیصلاح در وزارت یا دانشگاه مربوطه
- 10- بررسی و ارزیابی صلاحیت حرفه ای، اخلاقی و روانی کارکنان فنی در دوران همکاری با مرکز و تشکیل پرونده پرسنلی

**ماده 7-** وظایف کارکنان پرستاری طبق شرح وظایف رده های مختلف پرستاری مصوب وزارت می باشد.

تبصره 1: مرکز موظف است برای هرکدام از کارکنان پرونده پرسنلی شامل مدارک هویتی و تحصیلی را تهیه و در محل مرکز نگهداری نماید.

تبصره 2: کلیه کارکنان مشمول قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور مصوب 1375/2/12 می بایست مدارک مربوط به گذراندن دوره ها را طبق ضوابط اداره کل آموزش مداوم ارائه نمایند.

## ماده 8- تعرفه خدمات:

تعرفه و حق العمل خدمات مرکز طبق دستورالعمل ها و تعرفه هایی است که هر سال توسط وزارت و شورای عالی بیمه ابلاغ می گردد. تخلف از تعرفه، مشمول قوانین جاری وزارت می شود و تا ابلاغ تعرفه جدید، تعرفه های جاری ملاک عمل است.

## ماده 9- روش پذیرش بیمار/مددجو:

1- ارجاع از مراکز بستری و موسسات بهداشتی درمانی (دولتی و خصوصی)

2- ارجاع از مطب پزشکان

3- مراجعه مستقیم مددجو یا وابستگان وی همراه دستور پزشک معالج

**ماده 10** - مرکز موظف است در مورد درخواست بیمار یا وابستگان او جهت انجام خدمات پرستاری در منزل، قراردادی را که حیطة عملیات مراقبتی و تعرفه و بهای خدمات را مشخص می نماید تنظیم و به امضاء طرفین برساند. این قرارداد باید شامل نام و مشخصات بیمار، آدرس محل زندگی، نوع بیماری، برنامه مراقبتی، هزینه ها و نحوه پرداخت و رضایت آگاهانه باشد. پیش نویس قرارداد توسط معاونت پرستاری تهیه و ابلاغ می شود.

**ماده 11** - ارائه هر گونه خدمات در منزل منوط به تشکیل پرونده، ترجیحا ثبت مشخصات فرد در کامپیوتر به صورت الکترونیک بوده که در آن محتوای خدمت، رضایت آگاهانه مددجو یا بستگان ایشان، تعرفه خدمات، حجم و نوع خدمت، قید شده باشد و در قالب فرم هایی که از سوی معاونت پرستاری تهیه و ابلاغ میشود، منعقد می گردد. تبصره: در صورت فراهم شدن امکانات سامانه یکپارچه ثبت خدمات پرستاری در منزل کلیه مراکز موظف به ثبت اطلاعات به صورت الکترونیک در سامانه می باشند.

## ماده 12 - صدور مجوز:

به هر متقاضی واجد شرایط و صلاحیت موضوع این آئین نامه فقط پروانه تاسیس ( بهره برداری) یک مرکز اعطا می گردد. این پروانه از طریق کمیسیون تشخیص امور پزشکی موضوع ماده 20 قانون مربوط به مقررات امور پزشکی، دارویی، مواد خوردنی و آشامیدنی هر دانشگاه بر اساس روال قانونی موجود جهت فعالیت مرکز صادر خواهد شد و حضور مدیر/رئیس اداره پرستاری دانشگاه با حق رای در جلسات مربوط به این مراکز الزامی است. تبصره: استاندارد تعداد و پراکندگی مراکز بر اساس شاخص جمعیت، شرایط جغرافیایی و بار بیماریهای منطقه بر اساس شیوه نامه ای خواهد بود که توسط معاونت پرستاری وزارت ابلاغ می گردد.

## ماده 13 - شرایط مکان مرکز:

مرکز دارای شرایط فیزیکی، امکانات و تجهیزات لازم جهت انجام خدمات مورد نیاز مددجویان و بیماران مطابق دستورالعملی خواهد بود که توسط معاونت پرستاری متعاقبا تهیه و ابلاغ می گردد.

تبصره 1: محل ساختمان مرکز و تجهیزات موجود در آن باید قبل از صدور مجوز و شروع بهره برداری توسط کارشناسان ذیربط دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه مورد ارزشیابی و تأیید قرار گیرد.

تبصره 2: پروانه تاسیس به نام اشخاص حقیقی و حقوقی ذیصلاح صادر خواهد شد. مدت اعتبار آن 5 سال و غیر قابل واگذاری به غیر است و تمدید آن منوط به رعایت ضوابط و سایر دستورالعمل های صادره خواهد بود.

تبصره 3: به هر شخص حقیقی / حقوقی بیش از یک پروانه بهره برداری (تاسیس) مرکز داده نمی شود.  
**ماده 14** - مرکز پس از دریافت مجوز می بایست حداکثر ظرف یکماه قرارداد همکاری و پشتیبانی با یک بیمارستان را ارائه نماید.

**ماده 15** - پزشکان، پرستاران، پیراپزشکان و سایر حرف وابسته به گروه پزشکی می توانند طبق قوانین و دستورالعمل های جاری با مرکز قرارداد مشاوره و ارائه خدمات منعقد نمایند.

**ماده 16** : نظارت و ارزشیابی کلیه خدمات ارائه شده توسط این مرکز در سراسر کشور به عهده اداره نظارت بر درمان دانشگاهها / دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه و با مشارکت مدیریت / اداره پرستاری دانشگاه خواهد بود.

**ماده 17** : پس از کسب موافقت اصولی، حداکثر ظرف مدت یکسال مهلت مندرج در قرارداد تاسیس منعقد بین دانشگاه مربوطه و متقاضیان باید مرکز جهت ارائه خدمات آماده و قبل از شروع به کار مراتب را برای بازدید و تأیید نهایی به دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه کتبا اعلام نماید و در صورت عدم آمادگی بنا به دلایلی، براساس ضوابط کمیسیون ماده 20 دانشگاه عمل خواهد گردید.

**ماده 18** : تغییرات نام و محل مرکز باید با هماهنگی دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه طبق ضوابط و مقررات جاری باشد.

**ماده 19** : در صورتیکه مؤسس یا مؤسسین به دلایل موجه قصد تعطیل و انحلال مرکز را داشته باشند مراتب با ذکر دلیل و مستندات لازم حداقل سه ماه قبل از اقدام به دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی مربوطه گزارش نمایند.

**ماده 20** : در ارائه خدمات پرستاری به بیماران و مددجویان رعایت قانون انطباق امور اداری و فنی مؤسسات پزشکی با موازین شرع مقدس و آیین نامه اجرایی آن برای مرکز الزامی است.

**ماده 21** : در صورتی که مؤسس یا مؤسسین مرکز از ضوابط، مقررات و وظایف موضوع این آئین نامه تخطی نمایند طبق قوانین و مقررات جاری عمل خواهد شد.

**ماده 22** : شرح وظایف و خدمات ارائه شده توسط این مراکز در فصل بعد ذکر شده است.

**ماده 23** : به منظور پیگیری تداوم مراقبت و هماهنگی های لازم، واحد مراقبت در منزل (Home Care unit) در هر بیمارستان ایجاد خواهد شد که دستورالعمل آن یک ماه پس از ابلاغ این آیین نامه توسط معاونت پرستاری و با همکاری معاونت درمان ابلاغ می شود.

**ماده 24** : مرکز در صورت احراز شرایط ذیل به عنوان مرکز مشاوره و ارائه مراقبتهای تخصصی پرستاری در زمینه خاص شناخته می شوند.

24-1 مدیر فنی و حداقل دو نفر از پرستاران شاغل در آن مرکز دوره های کوتاه مدت حرفه ای مربوطه را بر اساس استانداردهای مرکز آموزش مداوم وزارت گذرانده باشند.

24-2 تخصص مربوطه در حیطه اختیارات و شرح وظایف پرستاری باشد.

تبصره 1: پرستاران دارای هرگونه تخصصی حداکثر در سه مرکز می توانند به عنوان همکار مشغول ارائه خدمات باشند.  
تبصره 2- معاونت پرستاری وزارت مسئول تائید تخصص مرکز می باشد که می تواند این مسئولیت را به دانشگاه های علوم پزشکی تفویض نماید.

تبصره 3- مرکز در صورت اخذ مجوز می تواند از عنوان تخصصی در تابلو، تبلیغات و مکاتبات استفاده نماید.

ماده 25: راه اندازی سامانه مدیریت رضایت مراکز تخصصی (ASM) و ایجاد بانک اطلاعاتی از مراکز مصوب و نیز راه اندازی سیستم مدیریت و اندازه گیری رضایت مشتریان (CSM) با هدف ثبت شکایات (ویژه دریافت کنندگان خدمت)، مشکلات و نقاط قوت و ضعف مراکز توسط معاونت پرستاری راه اندازی می شود و کلیه مراکز موظف هستند اطلاعات اعلام شده توسط معاونت مزبور را در سامانه وارد نمایند.

ماده 26: به منظور نظارت مؤثر و کارآمد، پایش کیفیت خدمات و مراقبتهای پرستاری، مراکز بر اساس استانداردهای نظارت و اعتباربخشی هر ساله بررسی و درجه بندی می شوند که دستورالعمل آن یک ماه پس از ابلاغ این آیین نامه توسط معاونت پرستاری و با همکاری معاونت درمان ابلاغ می شود.

ماده 27: این آیین نامه جایگزین آیین نامه مرکز مشاوره و ارائه خدمات پرستاری مصوب 1378/5/26 وزارت موضوع ابلاغیه شماره 6648 مورخه 1378/6/30 می باشد. بدیهی است تمدید پروانه جدید با شرایط مندرج در این آیین نامه صورت خواهد پذیرفت.

تبصره- مراکز مشاوره و ارائه خدمات پرستاری که دارای پروانه بهره برداری صادر شده قبلی می باشند می بایست ظرف 6 ماه پس از ابلاغ این آیین نامه، جهت تطبیق شرایط خود با این آیین نامه و اخذ پروانه جدید بر اساس مفاد این آیین نامه اقدام نمایند. وزارت نیز زمینه صدور پروانه جدید را طی پروسه ای 6 ماهه ایجاد می نماید.

### دستورالعمل تاسیس واحد مراقبت در منزل مستقر در بیمارستان ها

به استناد ماده 22 آئین نامه مذکور به منظور ساماندهی "مراقبت در منزل" و نظارت بر تداوم درمان پس از ترخیص، واحد مراقبت در منزل (Home Care Unit) در بیمارستان ها و مراکز درمانی کشور تاسیس می شود.

#### ماده 1- تعاریف:

الف- واحد: منظور واحد مراقبت در منزل (Home Care Unit) می باشد که بر اساس مفاد این دستورالعمل فعالیت می نماید.

ب- مرکز/مراکز: منظور، مرکز مشاوره و ارائه مراقبت های پرستاری در منزل است که طبق آئین نامه مذکور، مجوز فعالیت از دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کسب نموده باشد.

#### ماده 2- هدف:

هدف از تاسیس این واحدها ساماندهی، تداوم و هماهنگی در ارائه مراقبت از بیمار پس از ترخیص از بیمارستان، مراقبت ایمن و به صرفه در منزل در راستای کاهش زمان بستری در بیمارستان ها و مراکز درمانی، کاهش هزینه های درمانی مراقبتی، کاهش دوران نقاهت، کنترل و کاهش عفونت های بیمارستانی، توانبخشی و بهبود کیفیت خدمات پرستاری و در نهایت افزایش رضایتمندی بیماران و خانواده ها می باشد.

#### ماده 3- ساختار سازمانی واحد:

واحد، زیرمجموعه مدیریت پرستاری بیمارستان به شمار می رود که توسط حداقل یک پرستار کارشناس در هر شیفت اداره می شود. این پرستار می بایست حداقل دارای مدرک کارشناسی و 5 سال سابقه کار بالینی، مدیریتی یا آموزشی باشد که صرفاً به انجام امور مربوطه اشتغال داشته باشد. ساعات کار واحد بنا به شرایط بیمارستان متفاوت است ولی باید به گونه ای برنامه ریزی شود تا در زمان ترخیص بیماران فعال باشد.

#### ماده 4- وظایف و اختیارات:

واحد و کارشناس مراقبت در منزل مستقر در بیمارستان در راستای نیل به اهداف فوق، وظایف و اختیارات زیر را دارد:

- ✓ برنامه ریزی جهت آشناسازی بیماران بستری و خانواده آنان با امکانات و مزایای مراقبت در منزل
- ✓ آشناسازی تمامی کادر درمانی با فرآیندهای ارائه خدمات و مراقبت های پرستاری در منزل
- ✓ برگزاری جلسات هماهنگی در سطح بیمارستان و بخش های درمانی جهت توسعه مراقبت در منزل
- ✓ کمک به شناسایی بیماران بستری واجد شرایط جهت مراقبت در منزل
- ✓ ارائه آموزش های لازم جهت مراقبت در منزل به بیماران واجد شرایط و خانواده آنان
- ✓ بررسی سطح نیاز بیماران به مراقبت در منزل و تأیید برنامه های درمانی و مراقبتی
- ✓ شناسایی مراکز فعال در سطح منطقه و شهرستان
- ✓ همکاری با مدیریت بیمارستان جهت انتخاب یک یا چند مرکز جهت عقد قرارداد با بیمارستان
- ✓ هماهنگی با نمایندگان مراکز طرف قرارداد جهت معرفی بیماران

- ✓ تبیین فرآیند معرفی بیمار جهت دریافت خدمات مراقبت در منزل از بخش تا مرکز و منزل
- ✓ دریافت معرفی نامه های صادره از بخش های درمانی در مورد نیاز به مراقبت در منزل بیماران، قبل و در هنگام ترخیص
- ✓ معرفی بیمار به مراکز مراقبت در منزل طرف قرارداد
- ✓ نظارت بر قرارداد اولیه فی ما بین مرکز و بیمار
- ✓ رضایت سنجی از بیماران معرفی شده به مراکز طرف قرارداد و خانواده آنان و ارائه گزارش به مسئولین بیمارستان و نهادهای نظارتی
- ✓ پیگیری فعال دریافت گزارشات از بیماران و خانواده آنان و ارجاع به نهادهای نظارتی در صورت لزوم
- ✓ جمع آوری اطلاعات و مربوط به مراقبت از بیماران در منزل و ارائه به نهادهای مسئول
- ✓ همکاری و هماهنگی با کارشناس مراقبت در منزل مدیریت پرستاری دانشگاه

#### ماده 5- نظارت:

نظارت مستقیم بر نحوه عملکرد واحد، بر عهده مدیریت خدمات پرستاری بیمارستان می باشد. مدیر پرستاری دانشگاه با همکاری مسئولین دانشگاه و بیمارستان ها مسئول پیگیری، راه اندازی و نظارت بر حسن فعالیت های واحد در بیمارستان ها و مراکز درمانی تحت پوشش است.

#### ماده 6- فرآیند کار:

- الف- پزشکان و پرستاران بخش های بستری، اورژانس و درمانگاه، بیماران نیازمند به مراقبت در منزل را بر اساس فرم شماره یک پیوست، فرم آموزش حین ترخیص به همراه خلاصه پرونده و سایر اسناد و مدارک لازم به واحد معرفی می نمایند.
- ب- واحد بر اساس دستورات درمانی و مراقبتی پزشک معالج و پرستار مراقب، طبق فرم شماره 2 پیوست، به نماینده مرکز معرفی می نماید.
- ج- بیماران یا خانواده آنان می توانند به طور مستقیم به واحد مراجعه نمایند.

#### ماده 7- تنظیم قرارداد و تعرفه خدمات:

- ✓ بیمارستان ها و مراکز درمانی می توانند بر اساس فراخوان عمومی و بررسی سوابق و شرایط مرکز، با یک یا چند مرکز قرارداد همکاری منعقد نمایند.
- ✓ بیمارستان ها و مراکز درمانی می توانند درصدی از تعرفه خدمات و مراقبت های ارائه شده توسط مراکز طرف قرارداد را به عنوان سهم بیمارستان طبق شرایط مورد توافق از مرکز دریافت نمایند. این مبلغ در سال جاری حداکثر 5 درصد مبلغ قرارداد اولیه می باشد.
- ✓ قرارداد می بایست در سه نسخه ویژه بیمار، مرکز و واحد تنظیم شود.
- ✓ مراکز می بایست نرخ خدمات و مراقبت های ارائه شده را طبق تعرفه مصوب شورای عالی بیمه در محل واحد نصب نمایند.
- ✓ مراکز می بایست پس از اتمام ارائه مراقبت در منزل، گزارش آن را به واحد ارائه نمایند.

- ✓ بیماران نیازمند به ارائه مراقبت پرستاری در منزل، توسط پرستار مراقب/ سرپرستار بخش و پزشک معالج شناسایی و با رضایت بیمار/ قیّم وی به واحد معرفی می گردند.
- ✓ واحد می بایست ماهیانه گزارش عملکرد خود را به مدیریت پرستاری بیمارستان و دانشگاه ارائه نماید.
- ✓ حقوق و مزایای کارشناس مراقبت در منزل بیمارستان همانند سوپروایزر بالینی محاسبه می شود.
- ✓ این دستورالعمل شامل 7 ماده و 2 فرم پیوست تدوین و از تاریخ ابلاغ لازم الاجرا می باشد.

## شیوه نامه استاندارد تعداد و پراکندگی مراکز مشاوره و ارائه مراقبت های پرستاری در منزل و دستورالعمل شرایط فیزیکی، امکانات و تجهیزات آن

### ماده 1- استاندارد تعداد مراکز

دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور می توانند به ازاء هر 50 هزار نفر جمعیت تحت پوشش به یک مرکز، مجوز تاسیس اعطا نمایند.

تبصره 1: به منظور پراکندگی مناسب مراکز در سطح شهر، دانشگاه ها تعداد مراکز مورد را در هر منطقه شهرداری تعیین و بر اساس آن مجوز صادر نمایند.

تبصره 2: در شهرهای با جمعیت کمتر از 50 هزار نفر، تا دو مرکز مجوز داده می شود.

تبصره 3: در صورتی که آمار جمعیت تحت پوشش ضریبی از 50 هزار نباشد، تعداد جمعیت به ضریب بیشتر گرد می شود.

تبصره 4: معاونت پرستاری هر سائمه معیار و استاندارد تعداد مراکز را اعلام می نماید.

### ماده 2- شرایط مکان مرکز:

جهت اخذ پروانه بهره داری، هر مرکز باید دارای یک دفتر مستقل با مشخصات ذیل باشد که توسط کارشناسان نظارت بر درمان دانشگاه مربوطه بررسی و تأیید می گردد.

- حداقل فضای فیزیکی 45 متر مربع که می تواند بصورت ملکی و یا استیجاری باشد.
- محل باید حداقل دارای سالن انتظار، اتاق مشاوره، آموزش و سرویس بهداشتی باشد.

### ماده 3- امکانات و تجهیزات مرکز

هر مرکز جهت تاسیس، نیاز به تجهیزات حداقلی به شرح ذیل دارد:

الف- امکانات و تجهیزات اداری شامل:

- یک دستگاه کامپیوتر متصل به اینترنت پرسرعت
- یک دستگاه پرینتر
- یک دستگاه اسکنر
- یک دستگاه تلفن مستقل



- یک دستگاه فاکس
  - امکانات بایگانی و حفظ اسناد و مدارک
  - میز و صندلی و لوازم مرتبط
  - تابلو: هر مرکز مجاز است طبق دستورالعمل اداره نظارت بر درمان دانشگاه تابلوهای مورد نیاز را تهیه و در محل های مجاز نصب نماید.
  - ب- امکانات و تجهیزات پزشکی شامل:
    - 1- کیسول اکسیژن، مانومتر و ملزومات آن
    - 2- دستگاه ساکشن و ملزومات آن
    - 3- کیف مراقبتی: حداقل یک عدد در مرکز نگهداری شود و به تعداد مورد نیاز برای ارائه خدمات توسط کارکنان مرکز در منازل ارائه می شود. هر کیف شامل موارد زیر می باشد:
      - دستگاه فشارسنج، گوشی پزشکی و ترمومتر
      - پالس اکسیمتری انگشتی و گلوکومتر
      - لارنگوسکوپ، آمبویگ، لارنژیال ماسک، لوله تراشه، دهان بازکن، زبان گیر و T.piece
      - انواع NGT، سوند فولی و نلاتون، کیسه ادراری و ژل لیدوکائین
      - آمپول هیدروکورتیزون، آمینوفیلین، لازیکس و دیازپام
      - اسپری سالبوتامول و پرل یا اسپری TNG
      - ویال دکستروز 20٪ و سرم نرمال سالین تزریقی
      - ست پانسمان، گاز استریل، باند، چسب، تیغ بیستوری، پد الکلی، دستکش استریل و لاتکس، آب مقطر و بتادین
      - انواع آنژیوکت، سرنگ، اسکالپ وین، ست سرم، سرسوزن و تورنیکت
      - سفتی باکس، گان یکبار مصرف و محلول ضد عفونی کننده دست
- تبصره 1: مرکز می بایست دستورالعمل های مدیریت و نگهداری مربوط به امکانات و تجهیزات را به طور صحیح و مطابق استانداردهای موجود رعایت نماید.
- تبصره 2: مرکز می بایست برنامه لازم جهت استریلیزاسیون و امحاء زباله داشته باشد.
- تبصره 3: مرکز می بایست ترجیحا از وسایل و لوازم یکبارمصرف استفاده نماید.
- تبصره 4: تجهیز مرکز به گونه ای که منجر به ارائه خدمات و مراقبت های موضوع آئین نامه فوق اشاره در محل مرکز گردد، مجاز نمی باشد. عقد قرارداد، مشاوره و آموزش در محل مرکز مجاز و امکان پذیر است.
- این شیوه نامه/ دستورالعمل در 3 ماده و 8 تبصره تدوین و از تاریخ ابلاغ لازم الاجرا می باشد.

شرح وظایف خدمات پرستاری مراکز مشاوره در منزل

اهم وظایف و خدمات پرستاری (کارکنان پرستاری):

الف : وظایف آموزشی، هماهنگی و...

- این وظایف شامل ارائه خدمات پرستاری از ساده تا پیچیده در جامعه با بکارگیری فرایند پرستاری و رعایت اصول و موازین ارتباط صحیح در کلیه مراحل به شرح زیر می باشد:
- ✓ آموزش رعایت موازین بهداشت جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی...
- ✓ توجه به وضعیت رشد و تکامل طبیعی فرد در سنین مختلف.
- ✓ آموزش و مشاوره به خانواده جهت تامین نیازهای عاطفی، روانی فرد و نحوه برخورد در مورد عکس العمل های غیرطبیعی.
- ✓ آموزش بهداشت ازدواج.
- ✓ راهنمایی انجام مشاوره ژنتیکی در موارد ضروری.
- ✓ آموزش مراقبتهای دوران بارداری و پس از زایمان.
- ✓ ارائه آگاهی در رعایت بهداشت و تنظیم خانواده (دادن قرص ضدبارداری).
- ✓ آموزش نحوه مراقبت از نوزاد و شیرخوار.
- ✓ آموزش به خانواده جهت ترویج تغذیه با شیر مادر.
- ✓ آموزش و راهنمایی برای مراجعه به موقع به مراکز بهداشتی جهت رفع مشکلات بهداشتی.
- ✓ آموزش رژیم غذایی مناسب به خانواده (برای سنین و دوران های مختلف) به منظور پیشگیری از عوارض ناشی از کمبود موادغذایی با توجه به وظایف و آموزش های پرستاری.
- ✓ دادن آگاهی به خانواده برای مشاهده موارد مشکوک و هشداردهنده (مانند علائم بیماریها، عوارض ثانوی آنها و ...)
- ✓ آموزش انجام به موقع معاینات فیزیکی (قلب، ریه، فشارخون، شنوایی، حرکتی و ...) به منظور پیشگیری از عوارض.
- ✓ آموزش پرهیز از خود درمانی و استفاده از داروها بدون تجویز پزشک.
- ✓ آموزش پیشگیری از حوادث و صدمات در حد وظایف پرستاری.
- ✓ آموزش نحوه مواجه شدن در انجام کمک های اولیه در موارد فوریت ها (گرفتاریهای چشم، گوش، شکستگی ها و ...).
- ✓ آموزش نکات ایمنی در سوانح و حوادث طبیعی (زلزله و ...) در حد وظایف پرستاری.
- ✓ آموزش پیشگیری از سوء مصرف مواد.
- ✓ آموزش به خانواده به هنگام مواجهه شدن با بیماریهای واگیر و غیرواگیر.
- ✓ بررسی وضعیت سلامت افراد خانواده و کنترل فشارخون به طور مرتب.

- ✓ آشنا کردن خانواده با علایم و نشانه های اولیه اختلالات روانی، در طول چرخه زندگی و احتراز از برخوردهای نامناسب با مددجو.
  - ✓ آموزش ضروری در جهت جلوگیری از ضایعات جسمی، حرکتی (در سنین مختلف) و ارجاع موارد مشکوک به مراکز بهداشتی درمانی جهت مشاوره به پزشک و انجام آزمایشات ضروری.
  - ✓ آموزش پیشگیری از حوادث در مورد افراد آسیب پذیر.
  - ✓ آموزش نحوه پیشگیری از بیماریهای بومی.
  - ✓ آموزش رعایت اصول نگهداری بیمار در منزل.
- \*بدیهی است موارد پیش گفت با توجه به نقش و توانائی پرستاران و بر اساس مدرک تحصیلی آنان صورت می پذیرد.

### ب : وظایف مراقبتی حمایتی و...

- این وظایف که شامل ارائه مراقبتهای ضروری پرستاری و آموزش نحوه نگهداری از فرد مددجو در منزل است به دو صورت وظایف کلی و وظایف اختصاصی به شرح زیر می باشد:
- 1- وظایف کلی پرستار در منزل:
- ✓ بررسی وضعیت جسمی افراد خانواده برحسب نوع بیماری (علائم حیاتی، رفلکس ها، سطح هوشیاری و...).
  - ✓ انجام و آموزش به خانواده در جهت گرفتن نمونه های مختلف آزمایشگاهی (ادرار، خلط، مدفوع و...).
  - ✓ توجه به موارد مشکوک و راهنمایی بیماران برای مراجعه به مراکز تشخیص و درمانی.
  - ✓ ارائه اقدامات و تدابیر پرستاری براساس تشخیص های پرستاری.
  - ✓ دادن داروهای بیمار طبق دستور پزشک (داروهای خوراکی، تزریقی و...).
  - ✓ پیگیری درمان های توصیه شده توسط پزشک و آموزش صحیح به خانواده در مورد درمان های خاص و مصرف به موقع دارو.
  - ✓ ایجاد فضای امن و سرگرمی برای مددجو.
  - ✓ آموزشهای ضروری در جهت جلوگیری از ضایعات و آسیبهای خاص به بیماران در معرض خطر.
  - ✓ آموزش به خانواده و مددجو در انجام مهارتها و فعالیت روزمره زندگی و سرگرمی .
  - ✓ ارائه کمکهای اولیه در منزل.
  - ✓ آموزش در حمل و نقل بیماران مبتلا به بیماریهای جسمی حرکتی.
  - ✓ برقراری وضعیت مناسب مددجو (تغییر پوزیشن بیمار و ...).
  - ✓ همکاری و آموزش به مددجو از نحوه استفاده وسایل کمک حرکتی.
  - ✓ ارائه مراقبتهای خاص در منزل جهت جلوگیری از زخم فشاری و غیره.
  - ✓ برقراری ارتباط و ارجاع مددجو به تیم توان بخشی در موارد معلولیت جسمی و حرکتی و ... در صورت لزوم.
  - ✓ ارائه و آموزش خدمات پرستاری در ارتباط با بازتوانی بیمار و ارجاع در موارد لزوم (سکته مغزی، فلج مغزی، صرع و غیره).
  - ✓ رعایت احتیاطات کامل در مسافرتها و بازدیدها.
  - ✓ پیدا کردن راه های دستیابی در زمینه همکاری و جلب مشارکت افراد جامعه در ارائه خدمات در منزل.
  - ✓ گزارش منظم وضعیت بیمار به پزشک یا پزشکان معالج.

## 2- تدابیر و مراقبتهای "اختصاصی" پرستاری در منزل :

### کنترل عفونت در منزل:

- ✓ رعایت اصول پیشگیری و انتشار عفونتها.
- ✓ آموزش و راهنمایی بیمار و خانواده در پیشگیری از عفونتها.
- ✓ بررسی وضعیت سلامت و انجام معاینات بالینی از مددجو و خانواده.
- ✓ آموزش و انجام تکنیک ایزوله در منزل (در موارد ضروری).
- ✓ انجام مراقبتهای پرستاری جهت تامین نیازهای اولیه در منزل (حرکت دادن، جابجا کردن در تخت و صندلی چرخدار، حمام دادن در تخت، ماساژ پشت، دهان شویه، سونداژ مجاری اداری، گوارشی و...).

### مراقبتهای و تدابیر پرستاری در ناراحتی های چشم، گوش، حلق و بینی

- ✓ آموزش به مددجو و خانواده در پیگیری درمانها طبق دستور پزشک.
- ✓ شستشو و انجام درمان های تجویز شده توسط پزشک در ناراحتی چشم، گوش، حلق و بینی.
- ✓ کمک به نابینایان و آموزش موارد خاص در توانبخشی مددجو (فرد، خانواده و جامعه).
- ✓ همکاری و کمک به ناشنوایان و آموزش موارد ضروری به مددجو و خانواده و بازتوانی آنها با کمک متخصصین.

### مراقبتهای و تدابیر پرستاری به مددجویان قلبی ریوی

- ✓ آموزش چگونگی استفاده از اکسیژن در منزل با رعایت احتیاط کامل.
- ✓ کنترل علائم حیاتی (نبض، فشارخون، تنفس، درجه حرارت).
- ✓ توجه از تراکیاستومی و آموزش به بیمار و خانواده.
- ✓ آموزش تمرینات تنفسی و تن آرامی (Relaxation).
- ✓ تداوم در فیزیوتراپی ریه و کمک گرفتن از متخصصین فیزیوتراپی در موارد ضروری.
- ✓ انجام مراقبتهای خاص در مواردی که مددجو "chest tube" دارد.
- ✓ انجام مراقبتهای ضروری در دادن داروهای قلبی عروقی و ریوی طبق دستور پزشک.
- ✓ انجام انواع بخورها طبق تجویز پزشک.
- ✓ انجام ساکشن مجاری فوقانی تنفسی در موارد ضروری.

### مراقبتهای و تدابیر پرستاری از پوست

- ✓ بررسی وضعیت پوست و زخم
- ✓ انجام انواع پانسمانهای خشک و مرطوب (زخمها، سوختگی ها، اگزما و غیره) و دادن داروهای تجویز شده.

### مراقبتهای و تدابیر پرستاری دستگاه گوارش

- ✓ شستشوی معده، تغذیه معده از راه لوله بینی و معده و آموزش مراقبتهای مربوط به بیمار و خانواده.
- ✓ دادن انواع تنقیه.
- ✓ شستشوی کلهستومی و استومی و آموزش نحوه مراقبت از کلهستومی به مددجو و خانواده.

### مراقبت‌ها و تدابیر پرستاری در مایع درمانی ( IV تراپی و...)

- ✓ تزریق مایعات و داروهای وریدی و قطع آنها طبق دستورات تجویز شده پزشک.
- ✓ توجه به عکس العمل‌های ناشی از تزریق دارو.
- ✓ گرفتن خون و تهیه نمونه برای آزمایشات طبق دستور پزشک.

### مراقبت‌ها و تدابیر پرستاری در شکستگیها

- ✓ استفاده از بانداژهای الاستیکی با مجوز.
- ✓ بی حرکت نگه داشتن بیمار و عضو شکسته (به غیر از کاربرد آتل و گچ گیری).
- ✓ کمک به تسکین درد و آرام کردن بیمار با کاربرد روشهای پرستاری.
- ✓ استفاده از تدابیر پیشگیری از زخم بستر.
- ✓ استفاده از تدابیر لازم در پیشگیری از عفونتهای اداری تناسلی.
- ✓ استفاده از واکر، صندلی چرخدار و غیره.
- ✓ آموزش به بیمار و خانواده در ارتباط با نگهداری گچ و انجام فعالیت روزمره.

### مراقبت‌ها و تدابیر پرستاری در دستگاه ادراری تناسلی

- ✓ آموزش به فرد و خانواده در پیشگیری از عوارض کلیوی و تناسلی.
- ✓ گرفتن نمونه آزمایشگاهی در موارد ضروری طبق دستور پزشک.
- ✓ انجام سونداژ ادراری (دائم و موقت).
- ✓ آموزش به خانواده و انجام شستشوی مجاری اداری و تناسلی در موارد ضروری.
- ✓ آموزش به خانواده در اندازه گیری جذب و دفع مایعات.
- ✓ آموزش به خانواده در مورد رعایت رژیم غذایی موردنظر و استفاده به موقع از داروهای تجویز شده.

### مراقبت‌ها و تدابیر پرستاری و باز توانی بیماران سکته مغزی

- ✓ آموزش برای کنترل ادرار و مدفوع.
- ✓ مراقبت های سوند متناوب و دائم.
- ✓ در اختلال تکلم (Aphasia) کمک به بیمار و خانواده در سازش با موقعیت مددجو .
- ✓ راهنمایی و آموزش به فرد و خانواده در انجام مهارتها و فعالیتهای روزمره زندگی.

### مراقبت‌ها و تدابیر پرستاری در اختلالات غدد مترشحه داخلی

- ✓ آموزش به مددجو و خانواده از نحوه زیستن و سازش با این بیماریها (دیابت، هیپرتیروئیدیسم و...).
- ✓ آموزش رعایت بهداشت فردی (پوست، ناخن و...)
- ✓ آموزش رژیم غذایی، دارویی، استراحت، فعالیت و غیره.
- ✓ آموزش نحوه استفاده از داروها (تزریق زیر جلدی انسولین و داروهای خوراکی و...).
- ✓ آموزش چگونگی انجام تست روزانه ادرار (به فرد و خانواده).
- ✓ آموزش نحوه مراجعه و ارتباط با پزشک معالج در موارد لزوم
- ✓ آموزش نحوه پیشگیری از عوارض بیماریها خصوصا عفونت ها و غیره
- ✓ آموزش به همراه داشتن کارت شناسایی (با مشخصات فردی و بیماری فرد) در تمام اوقات به مددجو و خانواده

## جمع آوری نمونه ها برای آزمایشات طبق تجویز پزشک

- ✓ تهیه نمونه ادرار طبق دستور ( 24ساعته، استریل و ...) با آموزش به بیمار و خانواده
- ✓ تهیه نمونه مدفوع برای آزمایشات مختلف
- ✓ تهیه نمونه خون به منظور آزمایشات مختلف

## ارائه مراقبتهای و تدابیر پرستاری در فوریت های پزشکی

مراقبتهای پرستاری در منزل برای فوریت های پزشکی با رعایت اصول و کاربرد تکنیکهای کمکهای اولیه و ارائه تدابیر فوری پرستاری تا رساندن مدد جو به نزدیکترین مرکز پزشکی می باشد که به شرح زیر است:

- آمبولی های ریوی و قلب
- انسداد مجاری هوایی کامل و ناقص (در نوزادان ، کودکان ، بزرگسالان و سالمندان).
- انواع حشره گزیدگی ها ، مارگزیدگی و...
- خونریزی ها
- ایست قلبی ریوی و انجام C.P.R (در کودکان، نوزدان، بزرگسالان و ...).
- شکستگیها و بریدگیهای وسیع
- تشنج ها به مانند صرع
- شوک ها، مسمومیتها (خودکشی و...).
- عکس العمل های ناشی از تزریق خون و فرآورده های آن
- سرگیجه های حاد

## مراقبتهای و تدابیر پرستاری از سالمند در منزل

- ✓ آموزش اجرای مراقبتهای بهداشتی، درمانی، توانبخشی و نگهداری سالمند توسط خانواده یا خانه سالمندان
- ✓ بررسی وضعیت جسمی، روانی و اجتماعی مددجو و ارتباط او با خانواده
- ✓ کمک و راهنمایی در تدارک فضای مناسب از نظر فیزیکی، روانی و اجتماعی
- ✓ رعایت نکات ایمنی در منزل برای سالمند
- ✓ کمک به تغذیه و فعالیت مناسب سالمند
- ✓ آموزش فرد و خانواده از نحوه مراقبت از خود
- ✓ تشویق سالمند و خانواده به اشتغال پاره وقت در منزل و یا خارج از منزل با ارایه خدمات داوطلبانه
- ✓ تدارک امکانات تفریحی در ساعات فراغت برای سالمند و تشویق به عضویت در انجمن های مساجد و شوراها و...
- ✓ آموزش به خانواده برای تشخیص موارد مشکلات مشکوک سالمند در مراحل اولیه و ارجاع آنها به مراجع ذیصلاح
- ✓ برقراری ارتباط مستمر خانواده با سالمند در صورت زندگی در سراها

## مراقبت و تدابیر پرستاری در دادن دارو

- ✓ کاربرد اصول دادن داروها در منزل با توجه به دستور پزشک (از داروهای ساده تا آنتی بیوتیکها و...) و ارایه آموزشهای لازم به بیمار و خانواده.

✓ آموزش به فرد و خانواده در مورد طرز مصرف و نگهداری داروها و عدم مصرف داروهای تاریخ گذشته و غیر ضروری

✓ انجام تزریق های عضلانی و دادن داروها از راه دهان با مجوز

### سایر عوامل مشکل زا و ارائه خدمات پرستاری

تدابیر پرستاری در موارد زیر با توجه به کاربرد فرآیند پرستاری و موقیتهای خاص مددجو و خانواده ارائه خواهد شد:

✓ سالمند آزاری، کودک آزاری و...

✓ مشاوره و راهنمایی موارد خاص (اعتیاد و ...) و ارجاع به مراجع ذیصلاح

✓ کمک از مراجع ذیصلاح به منظور تامین موقعیتهای اقتصادی و اجتماعی مددجو و خانواده

✓ آموزش به بیمار و خانواده در پیشگیری از حوادث

✓ نحوه رسیدگی به فرد در حال احتضار و فوت شده در منزل

### ج- وظایف و تدابیر پرستاری توان بخشی:

✓ بررسی و برنامه ریزی مراقبتهای پرستاری از بیماران مزمن در دورانهای مختلف زندگی (کودکی تا کهنسالی).

✓ ارائه مراقبت و پرستاری از عقب ماندگان ذهنی و حرکتی در سنین مختلف

✓ ارائه مراقبتهای پرستاری به سالمندان معلول جسمی حرکتی در جامعه

✓ ارائه مراقبتهای پرستاری به منظور جلوگیری از پیشرفت معلولیتها و پیشگیری از عوارض آنها

✓ انجام درمانهای دارویی برای مددجو طبق تجویز پزشک

✓ ارائه مراقبتهای سرپایی

✓ ارائه مراقبتهای پرستاری به بیماران مزمن روانی در جامعه

✓ ارائه آموزش "مراقبت از خود" به خانواده و مددجو در مراقبت از مددجو (سالمند، عقب مانده ذهنی، حرکتی و مزمن روانی و...).

✓ ارائه آموزش های توانبخشی خاص به خانواده و جامعه (C.B.R) در مورد نگهداری مددجویان معلول در خانه) تغذیه، دارو، استراحت و فعالیت).

### اصول اخلاقی و موازین حرفه ای

در ارائه خدمات وظایف مطروحه، کاربرد اصول اخلاقی و موازین حرفه ای به شرح زیر ضروری است:

✓ احترام به اعتقادات مددجو.

✓ احترام به مراسم عبادی و فرهنگی جامعه.

✓ برقراری ارتباط مناسب با مددجو و خانواده.

✓ برقراری روابط مناسب با همکاران گروه بهداشتی درمانی و توانبخشی در ارائه خدمات.

✓ صداقت در ارائه خدمات و وظایف پرستاری.

✓ صداقت در گفتار و کردار با مددجو و خانواده.

✓ حفظ و نگهداری در اسرار و حرمت مددجو و خانواده.

✓ رعایت کلیه حقوق مددجو و خانواده در ارائه خدمات و مراقبتهای پرستاری.

✓ رعایت مقررات و انضباط در کار.

- ✓ پذیرش انتقادات سازنده و منطقی.
- ✓ ارائه پیشنهادات مفید و به کارگیری آنها در بهینه سازی خدمات.
- ✓ استفاده از البسه مناسب با رعایت حجاب و داشتن رفتار اسلامی.
- ✓ مطالعه مستمر و افزایش دانش حرفه ای.

<http://treatment.tbzmed.ac.ir/>



### اقدامات انجام یافته توسط مدیریت پرستاری دانشگاه علوم پزشکی تبریز

مدیر پرستاری دانشگاه عضو کمیسیون تشخیص امور پزشکی استان (ماده 20) بوده و موظف است در راستای اجرایی سازی برنامه های عملیاتی وزارت متبوع در خصوص برنامه مراقبت های پرستاری در منزل در جلسات مذکور حضور یابد و هماهنگی لازم در امر بازدید از مراکز مراقبت های پرستاری در منزل را با مدیریت محترم نظارت، اعتباربخشی و صدور پروانه بعمل آورد.

1- تشکیل کارگروه مراقبت در منزل دانشگاه با حضور اعضاء شورای هماهنگی پرستاری استان و نماینده اداره نظارت بر درمان و یک نماینده از مراکز مشاوره و ارائه مراقبت های پرستاری در منزل فعال در حوزه آن دانشگاه

2- برگزاری جلسه جهت حضور مسئولین کلیه مراکز مشاوره دارای مجوز در حوزه دانشگاه جهت ابلاغ دستورالعمل جدید و توجیه بررسی وضعیت مراقبت در منزل با تکمیل چک لیست مربوطه

3- اختصاص یک نفر کارشناس از مجموعه کارشناسان حوزه مدیریت پرستاری دانشگاه بعنوان کارشناس نظارت و مسئول واحد مراقبت در منزل

4- تهیه چک لیست نظارت بر مراکز مشاوره پرستاری در منزل و انجام بازدید از مراکز (پیوست شماره 1)

5- تهیه فلوچارت مربوط به فرآیند اخذ مجوز تاسیس مراکز مشاوره، ارجاع بیمار در بیمارستانها به مراکز مشاوره پرستاری و تنظیم قرارداد مراکز آموزشی درمانی و بیمارستانها با مراکز مشاوره (پیوست شماره 2-3-4)

6- تهیه و تکثیر پوستر مرکز مشاوره پرستاری در منزل و ابلاغ به کلیه مراکز آموزشی درمانی، بیمارستانها و مراکز مشاوره سطح استان جهت استحضار مسئولین مربوطه (پیوست شماره 5 الف و ب)

7- درج لیست اسامی مراکز مشاوره پرستاری در منزل در سایت دانشگاه (پیوست 6)  
(آدرس لینک اسامی مراکز مشاوره <http://treatment.tbzmed.ac.ir/News/944/>)

8- عضویت مدیر خدمات پرستاری دانشگاه در کمیسیون تشخیص امور پزشکی (ماده 20)

9- ابلاغ تعرفه خدمات پرستاری در منزل سال 1396 (ارسالی از وزارت متبوع) به کلیه مراکز مشاوره و بیمارستانهای استان (پیوست 7)

10- استعلام و ابلاغ هزینه ایاب و ذهاب خدمات پرستاری در منزل سال 1396 (طبق نامه وزارت متبوع) به کلیه مراکز مشاوره و بیمارستانهای استان (پیوست 8)

11- نشست خبری مدیر خدمات پرستاری دانشگاه و رئیس سازمان نظام پرستاری دانشگاه در ارتباط با موضوع مراقبت های پرستاری در منزل و مصاحبه رئیس سازمان نظام پرستاری تبریز و نماینده مسئول واحد مراقبت در منزل با خبرگزاری فارس (پیوست 9 الف-ب-ج)

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی.....  
مرکز آموزشی، درمانی / بیمارستان .....

**فرم شماره 1: ارجاع بیمار از بخش بستری به واحد مراقبت در منزل جهت ادامه مراحل درمان و مراقبت**

شماره: .....  
تاریخ: .....

**واحد مراقبت در منزل:**

بدینوسیله بیمار..... با تشخیص نهایی ..... که به مدت ..... روز در بخش ..... تحت درمان بوده اند، جهت ادامه مراحل درمان و مراقبت در منزل با دستورات ذیل و خلاصه پرونده پیوست معرفی می شود.  
مهر و امضاء سرپرستار بخش

**دستورات درمانی و دارویی:** (توسط پزشک معالج تکمیل می شود)

- 1- .....
- 2- .....
- 3- .....
- 4- .....
- 5- .....
- 6- .....

**مهر و امضاء پزشک معالج**

**برنامه مراقبتی:** (توسط پرستار مراقبت تکمیل می شود)

- 1- .....
- 2- .....
- 3- .....
- 4- .....
- 5- .....

**مهر و امضاء سرپرستار / پرستار مراقب**

"این معرفی نامه در سه نسخه تهیه شده، یک نسخه در پرونده بیمار، یک نسخه در واحد مراقبت در منزل نگهداری می شود و یک نسخه به مراکز مشاوره و ارائه مراقبت های پرستاری ارجاع می شود"

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

**فرم شماره 2: ارجاع بیمار از واحد مراقبت در منزل به مراکز مشاوره و ارائه مراقبت های پرستاری در منزل جهت ادامه مراحل درمان و مراقبت**

شماره.....

تاریخ: .....

**مرکز مشاوره و ارائه مراقبت های پرستاری در منزل**

بدینوسیله بیمار..... با دستورات درمانی و برنامه مراقبتی پیوست، جهت عقد قرارداد و ارائه مراقبت های پرستاری در منزل، به شرح ذیل معرفی می گردد. خواهشمند است گزارش اقدامات انجام شده به این واحد ارائه شود.

**❖ نحوه مراقبت مورد نیاز:**

مودی

شبانه روزی

روزانه

**❖ مدت مراقبت مورد نیاز:**

هفتگی ..... هفته

روزانه ..... روز

ساعتی ..... ساعت

**❖ نوع مراقبت مورد نیاز:**

- مراقبت تخصصی (توسط پرستار متخصص ارائه می شود)
- مراقبت عمومی (توسط پرستار کارشناس / بهیار ارائه می شود)
- مراقبت اولیه (توسط کمک پرستار / بهیار ارائه می شود)

**مهر و امضاء پرستار واحد مراقبت در منزل**

"این معرفی نامه در دو نسخه تهیه شده و یک نسخه در واحد مراقبت در منزل نگهداری می شود"



بسمه تعالی  
شماره:  
تاریخ:  
پیوست:

### تفاهم نامه فی مابین مراکز مشاوره و مراقبت های پرستاری در منزل (Nursing Home Care Center-NHCC)

#### با مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان .....

به استناد ماده 14 آئین نامه تاسیس مراکز مشاوره و ارائه مراقبتهای پرستاری در منزل مصوب 1395/04/15 به شماره 101/691/د ابلاغی از سوی وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی که مراتب طی نامه شماره 5/27022 مورخه 1396/03/13 از طرف معاون درمان دانشگاه ابلاغ شده است . این تفاهم نامه فی مابین رئیس/مدیر مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان..... به آدرس..... و شماره ..... تماس..... که از این پس در متن تفاهم نامه طرف اول اطلاق می گردد و مرکز مشاوره و ارائه خدمات پرستاری در منزل به شماره مجوز..... به آدرس..... و شماره تماس..... که در این تفاهم نامه به عنوان طرف دوم نامیده می شود با شرایط و مقررات ذیل منعقد می گردد .

#### ماده یک : موضوع تفاهم نامه

موضوع تفاهم نامه عبارت است از همکاری و پذیرش بیماران قابل ترخیص ارجاع شده از بیمارستان جهت ادامه مراحل درمان و مراقبت در منزل براساس شرح وظایف پیوستی.

#### ماده دو : مدت تفاهم نامه

مدت تفاهم نامه از تاریخ ..... لغایت ..... به مدت یکسال شمسی می باشد.

## **تبصره ۵:**

تمدید تفاهم نامه در پایان مدت به درخواست کتبی مرکز مشاوره و موافقت طرف اول با همین شرایط و در صورت لزوم با موارد الحاقی جدید قابل اجرا خواهد بود.

## **ماده سه: تعرفه خدمات**

تعرفه های مورد توافق در این تفاهم نامه برای کلیه خدمات قابل ارائه به شرح مندرج در ماده یک برابر با تعرفه های بخش خصوصی سال 1396 مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش که طی نامه به شماره 101/898/د-1396/04/14 ابلاغ شده است می باشد و در صورت تغییر تعرفه های جدید لازم الاجراء می باشد.

## **ماده چهار: تعهدات طرفین تفاهم نامه**

1- طرف دوم تفاهم نامه موظف به پذیرش و ارائه خدمات مشاوره و مراقبت های پرستاری در منزل به معرفی شدگان طبق فرم شماره 1 و 2 پیوستی می باشد.

2- طرف دوم تفاهم نامه موظف به پذیرش و همکاری با بازرسی اعزامی از سوی مدیریت پرستاری و معاونت درمان دانشگاه در طول مدت تفاهم نامه می باشد.

3- طرف دوم تفاهم نامه موظف است به استناد ماده 7 دستورالعمل تاسیس واحد مراقبت در منزل مستقر در بیمارستانها پس از اتمام ارائه خدمات مراقبت در منزل گزارش آن را به واحد مراقبت در منزل مرکز آموزشی درمانی/ بیمارستان.....ارائه نماید.

4- طرف دوم تفاهم نامه مجاز به گرفتن هیچ گونه وجه اضافی و بیشتر از نرخ مصوب در قبال ارائه خدمات موضوع تفاهم نامه از بیماران نیستند و رسیده های خدمات ارائه شده را بصورت مکتوب و ماهیانه به معاونت درمان، مدیریت پرستاری دانشگاه ارائه نمایند.

**تبصره یک:** هزینه ایاب و ذهاب کادر پرستاری براساس نرخ مصوب هر شهرستان به عهده مددجو/ بیمار می باشد.

**تبصره دو:** اخذ سایر هزینه های مربوط به خدمات پاراکلینیکی و ویزیت توسط پزشک به عهده مددجو/ بیمار می باشد.

**تبصره سه:** مسئولیت هرگونه خسارات ناشی از عوامل اجرایی طرف دوم (مرکز مشاوره) برای بیمار/ مددجو برعهده طرف دوم می باشد و هیچگونه مسئولیتی از این بابت متوجه طرف اول نخواهد شد.

5- ساعت کار طرف دوم تفاهم نامه، شبانه روزی بوده و ایام تعطیل نیز فعال می باشد.

6- در مورد خدماتی که دارای قید فوریت یا اورژانس تخصصی هستند، طرف دوم تفاهم نامه موظف است پس از اطلاع، هماهنگی لازم برای ارائه خدمات درمانی مناسب و ضروری را اجرا و در صورت لزوم نسبت به انتقال سریع بیمار تا بیمارستان اقدامات لازم را بعمل آورد.

### **ماده پنج : حل اختلاف**

طرفین تفاهم نامه سعی خواهند نمود در صورت مشاهده هرگونه سوء استفاده و یا بهره برداری نامناسب از امکانات و در نتیجه بروز اختلاف در تفسیر شرایط و مسائل اجرایی این تفاهم نامه بطور مستقیم وارد مذاکره شده و موضوع را حل و فصل نمایند و در صورت عدم حصول نتیجه، مورد اختلاف به معاونت درمان دانشگاه ارجاع شده و رای صادره قطعی و لازم الاجرا می باشد.

### **ماده شش: فسخ تفاهم نامه**

در صورتی که طرف دوم تفاهم نامه به نحوی از انجام تعهدات براساس مفاد تفاهم نامه و الحافات آن برنیاید یا بازدهی کمی و کیفی موارد مورد توافق در تفاهم نامه به نحوی مطلوب نباشد طرف اول مجاز است پس از ابلاغ دو اخطار کتبی به فاصله ده روز در صورت عدم تغییر رویه از سوی طرف دوم بنا به تشخیص دانشگاه نسبت به فسخ تفاهم نامه به صورت یکجانبه اقدام نموده و طرف دوم حق هرگونه اعتراض را در این خصوص از خود سلب و ساقط می نماید.

### **ماده هفت: دستورالعملهای لازم در تفاهم نامه**

طرف دوم تفاهم نامه موظف به رعایت تمامی دستورالعملهای ابلاغی از طرف وزارت متبوع و دانشگاه علوم پزشکی تبریز و مرکز آموزشی درمانی/ بیمارستان..... در خصوص موضوع تفاهم نامه می باشد.

### **ماده هشت : نسخ تفاهم نامه**

این تفاهم نامه در نه ماده و سه تبصره در سه نسخه که هر کدام حکم واحد را دارند تنظیم و به امضاء طرفین رسید بدیهی است هرگونه تغییر در موارد و بندهای این تفاهم نامه که لزوما مورد نیاز و مورد توافق طرفین قرار گیرد به طور جداگانه تنظیم و پس از امضاء طرفین به صورت الحاقیه و پیوست جزء لاینفک تفاهم نامه محسوب خواهد شد.

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی.....  
مرکز مشاوره و ارائه مراقبت های پرستاری در منزل.....

## قرارداد همکاری مرکز مشاوره و ارائه مراقبت های پرستاری در منزل و پزشک

شماره:

تاریخ:

به استناد ردیف 4 بند ب ماده 4 آئین نامه تاسیس مرکز مشاوره و ارائه مراقبت های پرستاری در منزل مصوب 1395/04/15 به شماره 101/د ابلاغی وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، این قرارداد فی ما بین مرکز مشاوره و ارائه مراقبت های پرستاری در منزل.....، به شماره مجوز.....، به نمایندگی.....، به آدرس..... و شماره تماس..... و خانم/آقای دکتر..... به شماره نظام پزشکی..... دارای تخصص..... به آدرس.....، و شماره تماس..... منعقد می گردد.

### موضوع قرارداد:

- همکاری با مرکز جهت ویزیت و درمان بیماران معرفی شده از سوی مرکز با شرایط ذیل:
1. مسئولیت ارائه خدمات مراقبتی در منزل در حد شرح وظایف بر عهده پرستار مربوطه می باشد و پزشک در این زمینه مسئولیتی ندارد.
  2. در مواردی که بیمار در منزل نیازمند اقدامات اورژانسی باشد، مرکز موظف است به مرکز فوریت های پزشکی شهرستان مربوطه اطلاع دهد و پزشک مسئولیتی در این قبال ندارد ولی می تواند همکاری نماید.
  3. حق الزحمه پزشک در معاینه و درمان بیماران در منزل، طبق تعرفه مصوب کتاب ارزشهای نسبی است که توسط بیمار/مرکز پرداخت می شود.
  4. پزشک موظف است در صورت درخواست مرکز در اولین فرصت جهت معاینه و درمان بیمار به منزل فرد مراجعه نماید.

### مدت قرارداد:

این قرارداد از تاریخ..... تا تاریخ..... در سه نسخه تنظیم و یک نسخه آن در اختیار معاونت درمان دانشگاه مربوطه قرار می گیرد.

امضاء مرکز

امضاء پزشک

پیش نویس چک لیست نظارت بر مراکز مشاوره و ارائه مراقبت های پرستاری در منزل



دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی.....

### پیش نویس چک لیست نظارت بر مراکز مشاوره و ارائه مراقبت های پرستاری در منزل

به استناد ماده 8 قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و آیین نامه اجرائی مصوب 65/5/26 هیات وزیران و اصلاحات بعدی و مواد 16 و 25 آیین نامه تاسیس مراکز مشاوره و ارائه مراقبت های پرستاری در منزل مصوب 1395/4/15 و ابلاغ شماره 101/691/د مقام عالی وزارت به منظور نظارت موثر و کارآمد، پایش کیفیت خدمات و مراقبت های پرستاری در منزل، مراکز مذکور بر اساس این چک لیست نظارت خواهند شد.

#### مشخصات مرکز:

نام مرکز:

نام موسس / موسسین:

تلفن همراه:

نام رئیس مرکز:

تلفن همراه:

نام مسئول فنی: صبح:

عصر:

شب:

آدرس مرکز:

منطقه شهرداری:

تلفن ثابت:

شماره نمابر:

تاریخ اعتبار مجوز:

تاریخ نظارت:.....

نام مرکز:.....



### محور فضای فیزیکی

رتبه	شاخص / استاندارد ارزیابی	توضیحات، نحوه ارزیابی و امتیازدهی	امتیاز مکتسبه 0-1
1	مساحت کل واحد حداقل 45 متر مربع است	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
2	مشخصات نام و محل مرکز مطابق با پروانه بهره برداری است	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
3	مرکز دارای سالن انتظار می باشد	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
4	صندلی مناسب و به تعداد کافی جهت ارباب رجوع وجود دارد	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
5	وضعیت کلی بهداشت سالن مناسب است	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات: مطابق استانداردهای وزارت بهداشت و سایر استانداردهای موجود	
6	وضعیت کلی روشنایی سالن مناسب است	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات: مطابق استانداردهای وزارت بهداشت و سایر استانداردهای موجود	
7	وضعیت کلی تهویه سالن مناسب است	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات: مطابق استانداردهای وزارت بهداشت و سایر استانداردهای موجود	
8	مرکز دارای اتاق مسئول مرکز و عقد قرارداد می باشد	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
9	مرکز دارای اتاق مشاوره/ آموزش می باشد	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
10	صندلی مناسب و به تعداد کافی جهت آموزش گیرندگان وجود دارد	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
11	مرکز دارای اتاق استراحت و سرو غذای پرسنل می باشد	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
12	مرکز دارای آبدارخانه می باشد	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
13	مرکز دارای سرویس بهداشتی می باشد	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
14	سرویس بهداشتی مناسب است	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات: مطابق استانداردهای وزارت بهداشت و سایر استانداردهای موجود	
15	مرکز محل مناسبی جهت بایگانی دارد	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات: وجود اتاق مجزا الزامی نیست	
16	مرکز دارای کپسول اطفاء حریق مناسب، دارای شارژ معتبر جهت مواقع ضروری می باشد	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات: به ازای هر 50 متر مربع یک کپسول 4 کیلوگرمی ضروری است	

تاریخ نظارت: .....

نام مرکز: .....

**محور امکانات و تجهیزات اداری – پزشکی**

رتبه	شاخص / استاندارد ارزیابی	توضیحات، نحوه ارزیابی و امتیازدهی	امتیاز مکتسبه 0-1
1	مرکز دارای حداقل یک دستگاه رایانه است	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
2	رایانه به شبکه اینترنت پر سرعت متصل است	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
3	یک دستگاه پرینتر در مرکز موجود است	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
4	یک دستگاه اسکنر در مرکز موجود است	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
5	یک دستگاه تلفن مستقل در مرکز موجود است	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
6	یک دستگاه فاکس در مرکز موجود است	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
7	میز و صندلی و لوازم مرتبط در مرکز موجود است	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
8	امکانات و تجهیزات بایگانی جهت حفظ اسناد و مدارک در مرکز موجود و زمان نگهداری اسناد با مقررات و قوانین رسمی مربوطه انطباق دارد	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
9	کپسول اکسیژن، مانومتر و ملزومات آن در مرکز موجود است	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
10	دستگاه ساکشن و ملزومات آن در مرکز موجود است	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
11	حداقل یک عدد کیف مراقبتی مطابق دستورالعمل ابلاغی در مرکز موجود است	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
12	کیف مراقبتی به تعداد مورد نیاز جهت ارائه خدمت در منازل، توسط مرکز تهیه شده است	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
13	مرکز از وسایل، تجهیزات و لوازم یکبار مصرف پزشکی استفاده می نماید	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
14	مرکز برنامه لازم جهت استریلیزاسیون و امحاء زباله دارد	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
15	مرکز دستورالعمل های مدیریت و نگهداری امکانات، تجهیزات و کالبراسیون را به طور صحیح و مطابق استانداردهای موجود رعایت مینماید	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
16	مرکز محلی جهت نگهداری ملزومات و تجهیزات پزشکی دارد	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات: وجود اتاق مجزا الزامی نیست	
17	مرکز برای استفاده از تجهیزات پزشکی با موسسه یا بیمارستانی قرارداد دارد	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
18	امکانات و تجهیزات لازم در زمان اعزام پرستاران به محل ارائه خدمت وجود دارد	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	

تاریخ نظارت: .....

نام مرکز: .....

### محور نیروی انسانی

امتیاز مکتسبه 0-1	توضیحات، نحوه ارزیابی و امتیازدهی	شاخص / استاندارد ارزیابی	ردیف
	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات: مطابق ماده 4 آیین نامه	نیروی انسانی مجاز در مرکز ارائه خدمت می نمایند	1
	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	لیست و فهرست کارکنان مرکز و برنامه کاری آنها جهت ارائه مراقبت ها و خدمات به بیماران و مددجویان و نظارت بر حسن اجرای انجام آن در مرکز موجود است	2
	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات: پرونده پرسنلی می بایست شامل مدارک سجلی و تحصیلی باشد.	مستندات و پرونده پرسنلی موسس/موسسین، رئیس، مسئول فنی و تمامی کارکنان مرکز در مرکز موجود و با لیست اعلام شده به دانشگاه تطابق دارد	3
	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	ارائه دهندگان خدمت در مرکز دارای پرونده پرسنلی، سوء پیشینه و قرارداد می باشند	4
	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	مستندات معرفی پزشک عمومی به عنوان پزشک همکار که در تمام ساعات فعالیت مرکز در دسترس (آنکال) باشد، در مرکز موجود است	5
	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	مستندات و قرارداد مشاوره و ارائه خدمات با پرستاران، پزشکان، پیراپزشکان و سایر حرف وابسته گروه پزشکی در مرکز موجود است	6
	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	تمامی کارکنان مرکز دارای بیمه مسئولیت حرفه ای بوده و مستندات آن موجود است	7
	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	مسئول فنی در ساعت ها و نوبت کاری های درج شده در پروانه حضور مستمر دارد	8
	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات: کارت شناسایی می بایست عکس دار، معتبر و با شماره سریال مشخص با ذکر مدرک تحصیلی به همراه مهر و امضا دانشگاه مربوطه باشد.	موسس / رئیس / مسئول فنی / سایر کارکنان مرکز و پرسنل اعزامی به محل ارائه مراقبت ها دارای کارت شناسایی و اتیکت متحدالشکل می باشند	9

تاریخ نظارت: .....

نام مرکز: .....

محور رضایتمندی و رعایت حقوق بیمار			
رتبه	شاخص / استاندارد ارزیابی	توضیحات، نحوه ارزیابی و امتیاز دهی	امتیاز مکتسبه 0-1
1	تعرفه در معرض دید مراجعین نصب شده است	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
2	تعرفه مصوب ارائه خدمات رعایت می شود	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
3	مستندات تشکیل پرونده بیمار مطابق با آیین نامه در مرکز موجود است	پرونده بیمار می بایست ترجیحا بصورت الکترونیک و دارای محتوای خدمت، رضایت آگاهانه مددجو یا بستگان قانونی ایشان، تعرفه خدمات، حجم و نوع خدمت باشد.	
4	مستندات قرارداد مرکز با بیمار یا بستگان قانونی وی مطابق آیین نامه در مرکز موجود است	قرارداد می بایست شامل مشخصات بیمار، آدرس محل زندگی، نوع بیماری، برنامه مراقبتی، هزینه ها و نحوه پرداخت و رضایت آگاهانه باشد.	
5	خدمات و مراقبت های ارائه شده منطبق با قراردادهای تنظیمی و آیین نامه است	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
6	مرکز در قبال خدمات انجام شده و اخذ وجه، صورتحساب به بیمار یا بستگان قانونی وی تحویل می دهد	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
7	فرم ها و برگه های موجود در پرونده مطابق دستورالعمل های موجود است	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
8	مستندات نظارت بر کیفیت خدمات ارائه شده به بیماران و مددجویان در منزل بر اساس استانداردها و پروتکل های مصوب در مرکز موجود است	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
9	مستندات نظام کارآمد رسیدگی به شکایات و انتقادات در این مراکز وجود دارد	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
10	ارایه خدمات پرستاری به بیماران و مددجویان با رعایت قانون انطباق امور اداری و فنی مؤسسات پزشکی با موازین شرع مقدس و آیین نامه اجرایی، توسط تمامی کارکنان مرکز صورت می گیرد	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
11	رعایت شئون اخلاقی اسلامی، موازین علمی، فنی و پوشیدن یونیفرم حرفه ای توسط ارائه دهندگان خدمت در منزل یا محل ارائه خدمت انجام می شود	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
12	رضایت سنجی از بیماران انجام و مستندات آن در مرکز موجود می باشد	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
13	فرم ارزیابی اولیه بیمار تکمیل و در پرونده بیمار موجود می باشد	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
14	گزارش پرستاری صحیح ثبت و مستندات در پرونده بیمار موجود می باشد	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
15	سایر اوراق برحسب ضرورت ( مثل برگه علایم حیاتی) ثبت و در پرونده بیمار موجود می باشد	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
16	تغییر و تحول بیمار به صورت بالینی به کادر پرستاری نوبت کاری بعد صورت می گیرد	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
17	آیا بیمار حق انتخاب آزاد برای دریافت خدمات از مرکز و سایر موسسات تشخیصی و درمانی را دارد؟		

تاریخ نظارت: .....

نام مرکز: .....

### محور رعایت مقررات قانونی و بخشنامه ها

رتبه	شاخص / استاندارد ارزیابی	توضیحات، نحوه ارزیابی و امتیاز دهی	امتیاز مکتسبه 0-1
1	مقررات مربوط به تابلوها، سرنسخه ها و تبلیغات موسسات رعایت می شود	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات: مطابق قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی و سایر قوانین مرتبط	
2	تعداد تابلو ها مناسب است	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات: مطابق قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی و سایر قوانین مرتبط	
3	ابعاد تابلو ها مناسب است	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات: مطابق قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی و سایر قوانین مرتبط	
4	متن تابلو ها مناسب است	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات: مطابق قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی و سایر قوانین مرتبط	
5	اصل پروانه بهره برداری (پروانه تاسیس) مرکز در معرض دید نصب است	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
6	پروانه بهره برداری معتبر است	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
7	اصل پروانه مسئولیت فنی در معرض دید مراجعین نصب شده است	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
8	پروانه مسئول فنی معتبر است	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
9	ساعات فعالیت مرکز منطبق با ساعات کاری درج شده در پروانه بهره برداری است	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
10	استانداردها، بخشنامه ها و دستورالعمل های مصوب وزارت بهداشت در مرکز موجود و به طور دقیق اجرا می شود	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
11	مستندات و اطلاعات درخواستی از سوی مراجع ذیصلاح در زمان مقرر انجام می شود و مرکز همکاری کافی و وافی با مراجع ذیصلاح را در موارد مختلف دارد	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
12	مستندات و قرارداد همکاری و پشتیبانی مرکز با حداقل یک بیمارستان در مرکز موجود است	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
13	مستندات و قرارداد همکاری با حداقل یک واحد مراقبت در منزل مستقر در بیمارستان در مرکز موجود می باشد	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
14	مستندات و قرارداد همکاری با حداقل یک مرکز آمبولانس خصوصی در مرکز موجود می باشد	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
15	خدمات مشاوره ای و مراقبتی به مراکز و موسسات مانند مدارس، کارخانجات، ادارات و ... توسط مرکز انجام و مستندات آن موجود می باشد	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	
16	قرارداد همکاری با مراکز و موسسات بهداشتی، درمانی جهت تامین بخشی از مراقبت ها به بیماران، در مرکز موجود می باشد	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات: این قرارداد می بایست در قالب خرید خدمات در محل مراکز مذکور بصورت شیفتی یا پاره وقت انجام شود	
17	هیچ نوع خدمت مراقبتی به جز عقد قرارداد، مشاوره و آموزش در محل مرکز انجام نمی شود.	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات: (طبق آیین نامه ابلاغی)	
18	نگهداری پرونده و سوابق پرسنل و بیماران طرف قرارداد در مرکز طبق ضوابط و مقررات حفظ و نگهداری اسناد انجام می شود	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیحات:	

نام و نام خانوادگی مسئول فنی/موسس:

تاریخ و امضاء:

1- نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده:

تاریخ و امضاء:

2- نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده:

تاریخ و امضاء:

3- نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده:

تاریخ و امضاء

«فلوچارت فرآیند اخذ مجوز تاسیس مرکز مشاوره پرستاری»

تقاضای تاسیس مرکز مشاوره توسط موسس  
حقیقی یا حقوقی واجد شرایط از کمیسیون  
ماده 20 دانشگاه

اخذ موافقت اولیه کمیسیون ماده 20 دانشگاه جهت  
تاسیس مرکز مشاوره

صدور مجوز پروانه بهره برداری (پروانه تاسیس) توسط کمیسیون ماده 20  
دانشگاه بعد از طی مراحل (ارزیابی، تأیید محل فضای فیزیکی ساختمان،  
تجهیزات، نیروی انسانی و ... طبق آئین نامه (این آئین نامه غیرقابل واگذاری  
بوده و مدت اعتبار 5 سال خواهد بود)

داشتن شرایط اختصاصی و عمومی برای متقاضیان تاسیس مراکز مشاوره و کارکنان  
آنها طبق موارد مندرج در آئین نامه

عقد قرارداد با بیمارستانها و مرکز درمانی  
برای تحت پوشش قرار دادن بیمارانی که  
نیاز به تداوم مراقبت بعد از ترخیص دارند

عقد قرارداد همکاری با پزشک عمومی یا متخصص،  
پرستاران و سایر حرفه های وابسته به گروه پزشکی بعد  
از بررسی و تأیید صلاحیت حرفه ای، اخلاقی و روانی  
کارکنان فنی مرکز براساس مفاد آئین نامه و ضوابط  
قانونی

انجام سایر روشهای مراقبتی مجاز در قالب  
وظایف و اختیارات ذکر شده در آئین نامه

**فلوچارت فرآیند ارجاع بیمار در بیمارستانها به مراکز مشاوره»**

شناسایی بیماران نیازمند به ارائه مراقبت پرستاری در منزل توسط پرستار مراقب بخش، سرپرستار و یا پزشک معالج در صورت رضایت بیمار یا خانواده وی، به همراه فرم شماره یک، فرم آموزش حین ترخیص و خلاصه پرونده و سایر اسناد و مدارک تکمیل شده (بیماران و یا خانواده آنان می توانند به طور مستقیم به واحد مراقبت در منزل مراجعه نمایند)

تهیه سه نسخه از فرم تکمیل شده شماره یک توسط پرستار واحد مراقبت در منزل بیمارستان یک نسخه جهت نگه دلی در پرونده بیمار و یک نسخه در واحد مراقبت در منزل و ارجاع یک نسخه به مرکز مشاوره و ارائه

تکمیل فرم شماره 2 توسط پرستار واحد در دو نسخه و معرفی یا ارجاع مددجو یا قیم وی به نماینده مرکز مشاوره پرستاری (یک نسخه از فرم شماره 2 در واحد مراقبت در منزل نگهداری می شود)

ارائه گزارش توسط مراکز مشاوره پرستاری بعد از اتمام مراقبت از مددجو در منزل به واحد مراقبت در منزل بیمارستان

ارائه گزارش عملکرد ماهیانه توسط پرستار واحد مراقبت در منزل به مدیریت پرستاری بیمارستان و پس از تأیید ارسال یک نسخه به مدیریت پرستاری دانشگاه

فلوجارت فرآیند تنظیم قرارداد بیمارستانها با مراکز مشاوره و نظارت بر عملکرد مراکز







### مزایای مراقبت های پرستاری در منزل:

#### وظایف پرستار مراکز مشاوره در منزل:

- مراقبت های پرستاری از سالمندان، مادران باردار و کودکان
- ارائه آموزش توانبخشی خاص به خانواده و جامعه
- ارائه مراقبت های پرستاری در فوریت های پزشکی
- مشاوره و آموزش خودمراقبتی به بیمار و خانواده

- افزایش کیفیت مراقبت از بیمار
- پیشگیری از بستری های غیرضروری
- کاهش هزینه های درمان نسبت به بستری در بیمارستان
- کاهش خطر اجلا به عفونت های بیمارستانی
- ارتقاء ایمنی و احترام بیمار
- آسایش و اطمینان بیمار و خانواده
- بازگشت سریع تر بیمار به زندگی عادی

### آدرس و شماره تماس مراکز مجاز مراقبت پرستاری در منزل استان آذربایجان شرقی

شماره تماس	آدرس	نام موسسه
۰۴۱ - ۳۳۳۷۴۳۵۴ - ۳۳۳۴۰۰۶۱	تبریز - خیابان آزادی - چهارراه مارالان به سمت آبرسان - طبقه دوم قنادی برادران ایوبی - پلاک ۹	آذرتپش
۰۴۱ - ۳۵۵۴۳۱۴۴ - ۳۵۵۷۴۷۰۰	تبریز - خیابان ۱۷ شهریور - پایین تر از تقاطع طاقانی - مجتمع پزشکی کسری طبقه دوم - واحد D	امید
۰۴۱ - ۳۵۵۳۶۶۲۳ - ۳۵۵۳۶۸۷۱۱	تبریز - خیابان شریعتی جنوبی - جنب کوچه مهران - طبقه دوم آجیلی گلشن	توحید
۰۴۱ - ۳۵۴۴۰۳۶۶	تبریز - مارالان - بالای سد ۲۰ متری - آخر ۱۷ متری - نرسیده به اتوبان - کوی کوثر - کوچه دوم - مسجد امام حسن عسکری - پلاک ۱	کوثر
۰۴۱ - ۳۳۴۴۷۷۹۳	شهر جدید سهند - فاز یک - محله یک - پردیس ۲ - پلاک ۳	سهند
۰۴۱ - ۴۳۲۲۹۰۳۰ - ۴۳۲۲۸۴۶۳	سراب - خیابان فردوسی شرقی - روبروی داروخانه دکتر جوادی	پیام
۰۴۱ - ۴۲۲۶۵۰۳۷	مرند - خیابان المهدی - ۱۲ متری المهدی - روبروی فیزیوتراپی بابک - طبقه زیرزمین	نگین سلامت
۰۴۱ - ۴۲۲۲۸۱۱۱	مرند - خیابان جلفا - جنب مسجد الزهراء - پلاک ۴۸	ندای سلامت

جهت کسب اطلاعات بیشتر به سایت معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی تبریز به آدرس <http://treatment.tbzmed.ac.ir> مراجعه فرمائید.  
تلفن تماس: ۳۳۳۵۶۷۴۴

آدرس و شماره تماس مراکز مشاوره پرستاری استان آذربایجان شرقی

شماره تلفن موسسه	آدرس موسسه	شهر محل فعالیت	نوع پروانه / مجوز	نام موسسه
۳۳۳۷۴۳۵۴ ۳۳۳۴۰۰۶۱	تبریز- خیابان آزادی - چهارراه مارالان به طرف آبرسان - طبقه دوم قنادی برادران ایوبی - پلاک ۹	تبریز	مشاوره و مراقبت پرستاری	آذرطپش
۳۵۵۷۶۳۴۸	تبریز- پاسنور جدید- مابین تقاطع طالقانی و شریعتی- روبروی بانک رسالت- ساختمان کلیم- واحد 3- طبقه 6- پلاک 528	تبریز	مشاوره و مراقبت پرستاری	آذرنگات
۳۵۵۷۴۷۰۰ ۳۵۵۴۳۱۴۴	تبریز- خیابان ۱۷ شهریور، پایین ترانز تقاطع طالقانی مجتمع D پزشکی کسری طبقه دوم واحد	تبریز	مشاوره و مراقبت پرستاری	امید
۴۴۲۳۱۵۸۵	اهر- خ. شیخ شهاب الدین- جنب کتابخانه آیت اله نجفی- طبقه همکف- پلاک ۱	اهر	مشاوره و مراقبت پرستاری	الدوز
۴۳۲۲۸۴۶۳ ۴۳۲۲۹۰۳۰	سراب- خ. فردوسی شرقی- روبروی داروخانه دکتر جوادی	سراب	مشاوره و مراقبت پرستاری	پیام
۳۵۵۳۶۶۲۳	تبریز- خیابان شریعتی جنوبی - جنب کوچه مهران طبقه دوم آجیلی گلشن	تبریز	مشاوره و مراقبت پرستاری	توحید
۵۴۴۰۳۶۶۳	تبریز- مارالان- بالای سد ۲۰ متری- آخر ۱۷ متری- نرسیده به اتوبان- کوی کوثر- کوچه دوم مسجد امام حسن عسگری- پ ۱	تبریز	مشاوره و مراقبت پرستاری	کوثر
۳۳۴۴۷۷۹۳	شهر جدید سهند- فاز یک- محله یک- پردیس ۲۰- پ ۳	شهر جدید سهند	مشاوره و مراقبت پرستاری	سهند

تعرفه خدمات پرستاری در منزل سال 1396

ردیف	کد	شرح کد	ارزش ریالی سال 96
1	HC1005	باز کردن، برداشتن یا دو نیم کردن کج	100,000
2	HC1006	تعویض کاتتر یا سوند مثانه (foley) (شامل هزینه های مصرفی، سوند، فولی و ست ارائه خدمت)	650,000
3	HC1007	خونگیری وریدی یک یا چند بار مثل تست تحکل گلوگز با دستور پزشک	100,000
4	HC1008	سرم تراپی در منزل	200,000
5	HC1009	تزریق داروی داخل عضله یا زیر جلدی به ازای هر تزریق	90,000
6	HC1010	تزریق داروی داخل وریدی به ازای هر تزریق	150,000
7	HC1011	تعویض پانسمان تا 20 سانتی متر (هزینه مواد مصرفی به طور جداگانه قابل محاسبه می باشد)	170,000
8	HC1012	تعویض پانسمان بیش از 20 سانتی متر (هزینه مواد مصرفی به طور جداگانه قابل محاسبه می باشد)	250,000
9	HC1013	تعویض پانسمان در بیماران دارای زخم بستر (هزینه مواد مصرفی به طور جداگانه قابل محاسبه می باشد)	300,000
10	HC1014	پانسمان در موارد سوختگی (تا 25٪ سوختگی) (هزینه مواد مصرفی به طور جداگانه قابل محاسبه می باشد)	400,000
11	HC1015	پانسمان زخم پای دیابتی	400,000
12	HC1016	دبریدمان و پانسمان زخم بستر	550,000
13	HC1017	انجام انما	400,000
14	HC1018	کشیدن بخیه تا 10 گره	300,000
15	HC1019	کشیدن بیش از 10 گره	450,000
16	HC1020	خارج کردن سوند ادارری یا فولی	200,000
17	HC1021	گذاشتن کاندوم شیفت (کاندوم سوند)	100,000
18	HC1022	حمام بیمار در منزل	400,000
19	HC1023	فتوتراپی	350,000
20	HC1024	O2 تراپی با نازال و ماسک بدون ساکشن (شامل آموزش بیمار، اتصال به تجهیزات و حداقل یک ساعت مراقبت)	300,000
21	HC1025	تنظیم دستگاه مراقبت های ویژه و آموزش به بیمار	250,000
22	HC1026	انجام دیالیز صفاقی توسط پرستار دوره دیده (برای هر بیمار فقط یک بار قابل اخذ می باشد)	800,000
23	HC1027	انجام همودیالیز توسط پرستار دوره دیده (براساس دوره مورد تایید اداره کل آموزش مداوم و معاونت پرستاری وزارت بهداشت)	1,000,000
24	HC1028	NGT با دستور پزشک	300,000

ردیف	کد	شرح کد	ارزش ریالی سال 96
25	HC1029	گرفتن فشارخون به همراه کنترل سایر علائم حیاتی	100,000
26	HC1030	مراقبت حرفه ای پرستاری به ازای هر ساعت برای بیمار عادی (شامل کلیه خدمات پرستاری از جمله کنترل علائم حیاتی، ویزیت، تزریقات، پانسمان و ...) برای شیفت کاری بالاتر از 6 ساعت و در صورتی که زمان ارائه خدمات کمتر از 6 ساعتی باشد به ازای هر خدمت محاسبه می گردد. (هیچ تعرفه دیگری علاوه بر این تعرفه قابل اخذ و محاسبه نمی باشد) (هزینه ایاب و ذهاب به صورت جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	140,000
27	HC1031	مراقبت حرفه ای پرستاری به ازای هر ساعت برای بیمار عادی با محدودیت حرکتی و ناتوانی در انجام فعالیت های شخصی (شامل کلیه خدمات پرستاری از جمله کنترل علائم حیاتی، ویزیت، تزریقات، پانسمان و ...) برای شیفت کاری بالاتر از 6 ساعت و در صورتی که زمان ارائه خدمات کمتر از 6 ساعت باشد به ازای هر خدمت محاسبه می گردد. (هیچ تعرفه دیگری علاوه بر این تعرفه قابل اخذ و محاسبه نمی باشد) (هزینه ایاب و ذهاب به صورت جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	170,000
28	HC1032	مراقبت حرفه ای پرستاری به ازای هر ساعت برای بیمار نیازمند مراقبت ویژه قلبی - ریوی (شامل کلیه خدمات پرستاری از جمله کنترل علائم حیاتی، ویزیت، تزریقات، پانسمان و ...) برای شیفت کاری بالاتر از 6 ساعت و در صورتی که زمان ارائه خدمات کمتر از 6 ساعت باشد به ازای هر خدمت محاسبه می گردد. (هیچ تعرفه دیگری علاوه بر این تعرفه قابل اخذ و محاسبه نمی باشد) (هزینه ایاب و ذهاب به صورت جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	200,000
29	HC1033	در صورت ارائه این خدمات، مطابق شرح وظایف مصوب وزارت بهداشت توسط بهیار 70 درصد تعرفه های مذکور قابل محاسبه و اخذ می باشد	
30	HC1034	مراقبت اولیه پرستاری توسط کمک پرستار به ازای هر ساعت (شامل نگهداری، خدمات بهداشتی و نظافتی بیمار، جابه جایی، استحمام و رفع نیازهای شخصی مانند غذا خوردن، رفتن به سرویس بهداشتی و سایر موارد طبق شرح وظایف ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) (هیچ تعرفه دیگری علاوه بر این تعرفه قابل اخذ و محاسبه نمی باشد) (هزینه ایاب و ذهاب به صورت جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	800,000
<p>تبصره 1: هزینه ایاب و ذهاب براساس مصوبه کمیته تعیین سقف تعرفه های هر استان محاسبه می شود.</p> <p>تبصره 2: هزینه مواد مصرفی به جز در مواردی که در شرح کد اشاره شده است به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد.</p>			

شماره: 5/126661

تاریخ: 1396/10/13

پیوست: ندارد

## معاونت پرستاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موضوع: تعیین تعرفه ایاب و ذهاب، خدمات پرستاری در منزل در سال 1396

با سلام و احترام؛

عطف به نامه شماره 139/د/1631 مورخه 1396/08/27 و پیرو تصمیمات اعضای محترم کمیته استانی مورخه 1396/09/07 دانشگاه علوم پزشکی تبریز از اتحادیه تاکسیرانی و تعدادی از آژانس مسافربری سطح شهر تبریز نظرسنجی و استعلام قیمت انجام و مبلغ پیشنهادی دانشگاه برای هزینه ایاب و ذهاب مبلغ 150000 ریال تعیین گردید. مراتب جهت هرگونه دستور مقتضی حضورتان تقدیم می گردد.

رونوشت:

معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی مراغه  
معاون محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی سراب  
معاون محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی ارومیه





www.farsnews.com/newstext.php?nn=13951007001028

English | Türkçe | العربية | افغانستان | فارسی

۰۰۹ | ۱ ریل قطر قیمت (ریال): ۸۸۸۸۸ | تغییر: ۸ | درصد تغییر: ۰۰۹

گروه استاها / حوزه آذربایجان شرقی

۱۳۹۵ / ۱۱ / ۱۴

شبه ۱۴ بهمن ۱۳۹۵ | ۱۰۴۹

شبکه های اجتماعی

ما را در شبکه های اجتماعی دنبال کنید

سپ. فارس پبلیس | کانال تلگرام | اینستاگرام | توئیتر

پربازدیدترین ها

حمایت ایران و روسیه از سوریه را دست کم گرفته بودیم/ایلاما سقوط اسد را حتمی می دانست

افسانه های آمریکا درباره ایران تاخرست است/ ایران نه تنها عقب مانده نیست بلکه کشوری دوست داشتنی است

5 ستاره اروپا مورد نظر زیدان+عکس

کری «ضجه» میزند چون نگران «بقای اسرائیل» است

۲۰۱۶، سال خوبی برای ایران و روسیه در خاورمیانه بود/موازنه قدرت جدیدی در خاورمیانه شکل گرفته است

سازمان آکس با ۸۸۹۱۱۶۶۶

اینترنت نوترینو

پسته ۲۰ گیگا بایت

۶ ماه/۶۴۰۰ تومان

مشهد هتل تارا

تلفن رزرواسیون

۰۴-۱۰۰۰۳۲۲۱۶ (۰۵)

SAFAAME

رزرو کنید

الوقت

پایگاه خبری تحلیل

تحلیل طبق نمران منطقه

مدیر پرستاری دانشگاه علوم پزشکی تبریز:

## فارغ التحصیلان دانشگاهی نمی توانند بدون مدرک صلاحیت حرفه ای خدمات پرستاری انجام دهند/ جذب 480 پرستار جدید

مدیر پرستاری دانشگاه علوم پزشکی تبریز از برخورد با بیمارستان های خصوصی که افراد غیر حرفه ای برای پرستاری را به کارگیری می کنند، خبر داد و گفت: هر پرستار فارغ التحصیل از دانشگاه نمی تواند بدون مدرک صلاحیت حرفه ای فعالیت کند.



به گزارش خبرنگار فارس از تبریز، قهرمان شیرزاد ظهر امروز در نشست خبری با موضوع مرکز مراقبت های بالینی پرستاری در منزل و اخذ مجوز صلاحیت پرستاری اظهار کرد: بحث Home car و یا مراقبت های پرستاری در منزل و اخذ مجوز صلاحیت پرستاری شاخص مهم و انقلابی در پرستاری است.

وی با بیان اینکه با حمایت وزارت بهداشت و درمان و آموزش کشور برنامه مراقبت های پرستاری در منزل به ثمر رسیده است، گفت: برنامه عملیاتی مراقبت پرستاری در منزل، استان آذربایجان شرقی سرآمد بوده و اولین مرکز مشاوره پرستاری در سال 1380 در کشور تصویب شد و نخستین مرکز در تبریز تأسیس شد.

مدیر پرستاری دانشگاه علوم پزشکی تبریز به فرآیند دیگر برای ارائه خدمات و صلاحیت دار بودن افراد درمانی به بیماران را انتخاب پرستاران تأیید شده، اشاره کرد و افزود: با توجه به اینکه 10 مرکز دارای مجوز در استان فعالیت می کنند به بیمارستان های خصوصی و دولتی معرفی شده تا با استقرار در بیمارستان به ارائه خدمات بیمارستانی به بیماران درجه 4.5 و 6 بپردازند.

وی هدف از این طرح را انتقال خدمات از بیمارستان به خانه ها دانست و گفت: با توجه به کمبود تخت در بیمارستان ها و ضرورت بستری برخی از بیماران سطح یک و دو سه و دریافت خدمات بیمارستانی سعی کردیم با همکاری مراکز مشاوره و هماهنگی بیمارستان ها ارائه خدمات برخی از بیماران را که می توانند در خانه نیز تحت مداوا قرار گیرند بپردازیم.

www.farsnews.com



www.farsnews.com/newstext.php?nn=13951007001079

English | Türkçe | العربية | افغانستان | فارسی | یک هزار و بیست و نه نفر ثبت (ریان) 27,055 | خبر: 109 | درآمد خبر: 0.40

گروه استانها / حوزه آذربایجان شرقی 1395/10/17 14:49

رئیس سازمان نظام پرستاری تبریز مطرح کرد

## هشدار نسبت به اعزام پرستار از سوی موسسات نژادتی/ بهره‌گیری برخی از بیمارستان‌های خصوصی و کلینیک‌ها از پرستاران غیرحرفه‌ای

رئیس سازمان نظام پرستاری تبریز گفت: برخی از موسسات علاوه بر خدمات نژادتی به اعزام پرستار برای نگهداری سالمند نیز اقدام می‌کنند که این خلاف قانون است.



خبرگزاری فارس: هشدار نسبت به اعزام پرستار از سوی موسسات نژادتی / بهره‌گیری برخی از بیمارستان‌های خصوصی و کلینیک‌ها از پرستاران غیرحرفه‌ای

به گزارش خبرگزاری فارس از تبریز، عبدالله صفری ظهر امروز در جلسه خبری با موضوع مرکز مراقبت‌های بالینی پرستاری در منزل و اخذ مجوز صلاحیت پرستاری اظهار داشت: موضوع مراقبت پرستاری در منزل برای نخستین بار در سال 1380 تصویب شده و به دانشگاه‌ها ابلاغ شد و استان آذربایجان شرقی برای نخستین بار در کشور مرکز پرستاری در منزل را تأسیس کرد که البته مورد بی‌مهری قرار گرفت.

وی با بیان اینکه در برخی مواقع با وزارت بهداشت اختلاف‌نظرهایی در مباحث مختلف داریم، گفت: در بحث حمایت‌های بیمه‌ای و پوشش بیمه‌ای باید نتایج به سرانجام رسد و بلا تکلیفی در این زمینه تمام شود.

رئیس سازمان نظام پرستاری استان طرح صدور صلاحیت حرفه‌ای پرستاری را طرحی خوب دانست و افزود: از این طریق هر فردی نمی‌تواند وارد رشته پرستاری شود و در صورت ورود به این رشته باید ارزیابی دقیق صورت گیرد تا کیفیت خدمات پرستاری در کشور بالا رود.

وی به بهره‌گیری برخی از بیمارستان‌های خصوصی و کلینیک‌ها از پرستاران غیرحرفه‌ای و نامرتبط با رشته پرستاری اشاره کرد و گفت: در صورت مشاهده چنین مواردی اسامی این بیمارستان‌ها رسانه‌ای خواهد شد و برخورد جدی با آن‌ها صورت خواهد گرفت.

صفری با گلایه از عدم اطلاع‌رسانی رسانه‌ها و عدم نظارت وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی در خصوص برخی از مراکز نژادتی که اقدام به اعزام پرستار نیز می‌کنند، افزود: برخی از موسسات علاوه بر خدمات نژادتی به اعزام

سازمان آگهی ها 88111666

تنظیمات علاقه مندی های من

شبکه های اجتماعی

ما را در شبکه های اجتماعی دنبال کنید

کتاب تلگرام

اینستاگرام

پربازدیدترین ها

حمایت ایران و روسیه از سوریه را دست کم گرفته بودیم/اوپاها سقوط اسد را حتمی می‌دانست

افسانه‌های آمریکا درباره ایران نادرست است/ ایران نه تنها عقب مانده نیست بلکه کشوری دوست‌داشتنی است

5 ستاره اروپا مورد نظر زمین‌لرزه‌کش

کری «ضخیمه» می‌زند چون نگار «مقای اسرائیل» است

2016 سال خوبی برای ایران و روسیه در خاورمیانه بود/یوزانه قدرت جدیدی در خاورمیانه شکل گرفته است

ارزانترین نرخ هتل های سراسر ایران

ALWAGHT.COM

تحلیل دقیق تحولات منطقه