



کتابچه مراقبت در منزل

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز

معاونت درمان

مدیریت پرستاری

گروه هدف: کارکنان پرستاری و بیماران



مراقبت پرستاری را به منزل شما می آوریم

دریافت مراقبت‌های پرستاری ایمن و مطمئن، تنها از
مراکز مشاوره و ارائه مراقبت‌های پرستاری در منزل

۳	مقدمه
۴	تعریف مراقبت در منزل
۵	هدف از تاسیس مراکز مشاوره و ارائه خدمات پرستاری در منزل
۶	مزایای استفاده از مراکز مشاوره و ارائه خدمات پرستاری در منزل:
۷	وظایف و اختیارات مراکز مشاوره و ارائه خدمات پرستاری در منزل
۸	چه افرادی می توانند از مراکز مشاوره و ارائه خدمات پرستاری در منزل استفاده کنند
۹	شرایط و ارکان متقاضیان و کارکنان تامین مراکز مشاوره
۱۱	روش پذیرش مددجو جهت مراکز مشاوره و ارائه خدمات پرستاری در منزل
۱۲	اقدامات صورت گرفته در مدیریت پرستاری دانشگاه
۱۴	مراکز مورد تایید معاونت درمان جهت ارجاع بیماران از بیمارستان
۱۶	تعرفه های مصوب خدمات پرستاری در منزل
۱۹	فلوچارت معرفی بیمار از بیمارستان به مراکز مشاوره و ارائه خدمات پرستاری در منزل
۲۰	فرم ارجاع شماره ۱
۲۱	فرم ارجاع شماره ۲
۲۲	فرم آموزش به بیمار
۲۳	فرم بررسی رضایت سنجی از بیماران ارجاع یافته
۲۴	فرم بررسی شکایات بیماران ارجاع یافته
۲۵	منابع

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 در دسترس را دریافت دارند، مدتهاست که خلاء خدمت رسانی سازمان یافته و علمی در سطح جامعه و منازل توسط پرستاران حرفه ای دانشگاهی احساس میشود. دلیل گسترش روز افزون خدمات مراقبت در منزل فقط عامل اقتصادی نیست، بلکه با تعدادی از عوامل در ارتباط است. افزایش تعداد سالمندان و بیماریهای مزمن، فقدان دسترسی به خدمات بستری حاد و تحت حاد، پیشرفتهای تکنولوژیکی، بهبود استانداردهای زندگی و ترجیحات شخصی برخی از بیماران از این جمله می باشند .

خدمات مراقبت در منزل باید به عنوان قسمتی از زنجیره ارائه مراقبتهای بهداشتی و درمانی مورد بررسی قرار گیرد و نه بطور مستقل، بدین منظور لازم است در این زنجیره نیروهای توانمند و کمک کننده به خدمات پزشکی به کار گرفته شود. تحقیقات آینده به تعیین جایگاه مطلوب خدمات در منزل در سیستم ارائه مراقبتهای بهداشتی و درمانی کمک خواهد کرد .

دراین طرح ازمراقبتهای اولیه تا خدمات پرستاری تخصصی که قابل ارائه در منزل باشد، در دستور کار قرار گرفته و پرستاران در مقطع کاردانی، کارشناسی و تمامی مقاطع که دارای مدرک معتبر هستند می توانند به این کار بپردازند.

تعریف مراقبت در منزل

مراقبت در منزل عبارت از ارائه خدمات بهداشتی و درمانی در محل زندگی بیماران است . در این واحد ، بیمار تحت نظارت پزشک و پرستار در محل زندگی خود از خدمات درمانی ، مراقبتی و پرستاری بهره مند می شود. مدیریت ارائه خدمات باید به نحوی باشد که بیماران در تمام زندگی شخصی یا بخشی از آن بتوانند شوند ، این امر با انجام خدمات مراقبتی پیشگیرانه وحاد یا طولانی صورت میگیرد.

مراقبت در منزل (Home care) به معنای حمایت و مراقبت بهداشتی بیماران در خانه توسط افراد دارای مجوز در این زمینه می باشد .



هدف از تاسیس مراکز مشاوره و ارائه خدمات پرستاری در منزل:

هدف کلی از تاسیس این مراکز تامین؛ حفظ و ارتقاء سلامت مددجویان بصورت مستقیم و غیر مستقیم از طریق ارائه مراقبت های پرستاری مبتنی بر نیاز جامعه در زمینه های مراقبتی - مشاوره ای، آموزشی، درمانی، توان بخشی و تامین نیروی انسانی کارآمد با تاکید بر افزایش سلامتی و کاهش تاثیر ناتوانی به ویژه در بیماری های مزمن (صعب العلاج، سرطان، بیماری های خاص و...) و سالمندان **با توجه به اهداف ویژه ذیل میباشد:**

✓ ارائه مراقبت های پرستاری در سطوح اولیه ، عمومی و تخصصی با عنایت به نیاز مردم در سطح جامعه و منازل

- ✓ نیل به پوشش همگانی و عادلانه خدمات و مراقبت های نظام سلامت با رویکرد مراقبت های پرستاری تسهیل شده و در دسترس
- ✓ کاهش هزینه های بهداشتی درمانی و توانبخشی مردم (فرد، خانواده و جامعه)
- ✓ افزایش بهره وری مراکز بهداشتی و درمانی
- ✓ آموزش و توسعه خدمات خود مراقبتی و فراهم نمودن زمینه مشارکت و توانمند سازی خانواده و افراد در ارائه خدمات بهداشتی، مراقبتی، درمانی و آموزشی
- ✓ پاسخگویی مناسب به تقاضای مردم در خصوص مراقبت های پرستاری در منزل
- ✓ تداوم و پیگیری مراقبت های پرستاری مددجویان بعد از ترخیص از بیمارستان با هماهنگی پزشک معالج / بیمارستان / محل بستری
- ✓ مشارکت بخش غیر دولتی در نظام ارائه مراقبت ها و خدمات پرستاری
- ✓ تامین مراقبت و خدمات پرستاری مورد نیاز آحاد مختلف جامعه در سطوح سه گانه نظام سلامت
- ✓ ارتقاء کیفیت و امنیت ارائه مراقبت ها و خدمات پرستاری به گیرندگان خدمت
- ✓ افزایش بهره وری بیمارستان ها و کاهش بار بستری بیمارستانها و به ویژه جلوگیری از بستری شدن های مجدد.
- ✓ ایجاد آرامش روانی در خانواده ها، مددجویان و بیماران و کاهش هزینه خانوار ها به ویژه در صورت داشتن بیمار مزمن، خاص، صعب العلاج، سرطانی یا سالمند
- ✓ نظارت، کنترل و پیشگیری از حضور افراد فاقد صلاحیت در منازل مردم به بهانه ارائه مراقبت های پرستاری
- ✓ استفاده بهینه از استعداد نیرو های کارآمد، متخصص و با تجربه در جهت رفع مشکلات موجود در بیمارستانها و جامعه

مزایای استفاده از مراکز مشاوره و ارائه خدمات پرستاری در منزل:



- افزایش کیفیت مراقبت
- کاهش دفعات و زمان بستری در بیماران از جمله بیماران مزمن
- پیشگیری از بستری های غیر ضروری با کاهش خطاهای دارویی و سقوط در منزل
- کاهش خطر ابتلا به عفونت های بیمارستانی
- افزایش راحتی و آسایش بیمار
- ایمنی بیماران و خانواده های آنان
- ۲۰ تا ۳۰٪ هزینه کمتر از خدمات بیمارستانی
- بازگشت سریع تر بیمار به زندگی عادی
- افزایش خدمات به بیماران سالمند و نیازمند به مراقبت طولانی
- تسریع در ترخیص از بیمارستان و افزایش گردش تخت
- کاهش دوران نقاهت و توان بخشی
- کاهش هزینه های مراقبتی جامعه
- و...

وظایف و اختیارات مراکز مشاوره و ارائه خدمات پرستاری در منزل:

- ❖ آموزش خود مراقبتی در زمینه مراقبت های پرستاری به فرد ، خانواده و مددجو.
- ❖ ارائه خدمات مشاوره ای، آموزشی حضوری، غیر حضوری (تله نرسینگ) به مددجو.
- ❖ بازدید منزل و ارائه خدمات مشاوره ای ، آموزشی، مراقبتی- درمانی لازم در تمام مراحل (قبل از پذیرش بیمار و بعد از ترخیص از بیمارستان) با هماهنگی پزشک معالج.
- ❖ رایزنی و عقد قرارداد با مراکز درمانی و بیمارستانی برای تحت پوشش قرار دادن بیمارانی که نیاز به تداوم مراقبت بعد از ترخیص دارند.
- ❖ انجام روش های مراقبتی مجاز در قالب شرح وظایف رده های مختلف.
- ❖ شناسایی مددجویان جامعه و ارجاع به موقع به مراکز بهداشتی درمانی و توانبخشی در زمان بازدید و پیگیری موارد مشخص
- ❖ آموزش ارائه خدمات مراقبتی به منظور بازتوانی و نوتوانی مددجویان (کودکان معلول - معلولین جسمی و روانی، سالمندان و بیماران مزمن) با هماهنگی پزشک معالج
- ❖ ارائه مراقبت های پرستاری در قالب ایجاد و تداوم مراکز مراقبت تسکینی برای بیماران صعب العلاج
- ❖ ارائه خدمات مشاوره ای و مراقبتی به مراکز و موسسات مانند مدارس، کارخانجات، ادارات و ...
- ❖ همکاری با مراکز و موسسات بهداشتی و درمانی جهت افزایش بهره وری این مراکز و تامین بخشی از مراقبت ها به بیماران در قالب خرید خدمات در محل مراکز درمانی به صورت شیفتی یا پاره وقت
- ❖ برقراری ارتباط با مراکز بهداشتی، درمانی و دارو خانه ها به منظور ایجاد شبکه های تسهیل شده در خدمت رسانی به بیماران



چه افرادی می توانند از مراکز مشاوره و ارائه خدمات پرستاری در منزل استفاده کنند؟

امروزه هر شخصی ممکن است درگیر مشکلات مربوط به سلامت و بیماری باشد، یا کسی را در خانواده خود داشته باشد که بیمار بوده و خانواده به علت هزینه های درمانی زیاد در بیمارستان و صرف وقت، ترجیح می دهند در خانه از او مراقبت کنند. همچنین برخی از بیماران که از بیمارستان مرخص میشوند باید ادامه درمان را در منزل سپری کنند که این موضوع نیازمند یک سیستم منظم و تعریف شده بهداشتی، مراقبتی و درمانی همراه با حضور پرستار آموزش دیده در کنار بیمار در منزل می باشد. سیستم مدیریت درمان کشور جهت پوشش این مسئله و رفاه مردم و کمک به بهبود وضعیت سلامت جامعه، مراکز مراقبت پرستاری در منزل را طراحی و دسترسی به آنها در سطح جامعه را برای عموم مردم امکان پذیر کرده است.

عمده افرادی که می توانند از مراکز مشاوره و ارائه خدمات پرستاری در منزل استفاده کنند شامل موارد زیر میباشند:

- سالمندان و بیماران با نیازمندی های مراقبتی بلند مدت و پیچیده
- بیماران دارای مشکلات صعب العلاج
- بیماری های مزمن قلبی و تنفسی
- بیماران زخم بستر و ناتوانی های جسمی
- بیماران سکته مغزی

- نوزادان نیازمند فتوتراپی
- برخی از بیماری ها و مشکلات روانپزشکی و...



شرایط و ارکان متقاضیان و کارکنان تاسیس مراکز مشاوره :

کارکنان و متقاضیان کار یا تاسیس مراکز مشاوره و ارائه خدمات پرستاری در منزل باید ارکان و شرایط زیر را دارا باشند.

الف (شرایط عمومی :

- داشتن تابعیت ایرانی
- التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی
- تدین به دین مبین اسلام و یا یکی از ادیان رسمی کشور مطرح در قانون اساسی کشور
- ارائه گواهی سوء پیشینه موثر کیفری و عدم اعتیاد به مواد مخدر و روان گردان
- ارائه گواهی انجام دوره یا معافیت از طرح قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان
- ارائه پروانه صلاحیت حرفه ای (گروه های پروانه دار)

ب (شرایط اختصاصی :

۱. موسس مرکز / رئیس مرکز / مسئول فنی :
 - دارا بودن مدرک کارشناسی پرستاری
 - دارا بودن مدرک کارشناسی ارشد یا دکترای پرستاری
۲. موسس مرکز (شخص حقوقی) :

- اشخاص حقوقی شامل شرکت های تعاونی خدمات بهداشتی درمانی و سایر شرکت ها و موسسات دارای صلاحیت و شناسنامه ملی می باشند که لازم است حداقل دوسوم اعضای موسس از پرستاران دارای شرایط مذکور باشد .

تبصره: گذراندن طرح جزو سوابق کاری محسوب می شود.

۳. کارکنان:

- کارکنان فنی شامل پرستاران با تخصص های مختلف بهیاری / کمک پرستار متناسب با نوع خدمات قابل ارائه

کارکنان پشتیبانی:

- متناسب با حجم کار

تبصره: تمامی کارکنان مرکز و افراد متقاضی همکاری با مرکز باید علاوه بردارای بودن مدرک تحصیلی و سابقه کار مرتبط از شرایط عمومی مندرج نیز برخوردار باشند.

۴. پزشک همکار:

- کلیه ی مراکز موظف به معرفی حداقل یک پزشک عمومی به عنوان همکار می باشند که در تمام ساعات فعالیت مرکز در دسترس باشد برای مرکز با حیطه ی کار تخصصی معرفی یک پزشک متخصص در رشته مرتبط الزامی می باشد.



روش پذیرش مددجو جهت مراکز مشاوره و ارائه خدمات پرستاری در منزل:

✚ ارجاع از موسسات بهداشتی، درمانی و مراکز آموزشی و بیمارستانها

✚ ارجاع از مطب پزشکان

✚ مراجعه مستقیم مددجو یا وابستگان وی همراه با دستور پزشک

واحد مراقبت در منزل مستقر در بیمارستان ها :

واحد مراقبت در منزل در همه بیمارستان ها توسط کارشناس پرستاری در حال فعالیت می باشد و پاسخگوی تمام مراجعه کنندگان به مرکز می باشد.

مددجویان در طول بستری براساس نیازهای مراقبتی به صلاحدید پرستار و پزشک معالج شناسایی و موارد مراقبتی در منزل به بیماران و همراهان توسط پرستار مسئول و کارشناسان مراقبت در منزل آموزش داده میشود؛ همچنین بیماران و همراهان در طول بستری با مراکز مشاوره (مورد تایید دانشگاه علوم پزشکی البرز) و خدمات تحت پوشش آن ها آشنا می شوند و در صورت نیاز در زمان ترخیص به یکی از مراکز ارجاع داده میشود.

ارجاع بیماران علاوه بر جلسات شفاهی، بصورت کتبی در قالب فرمهای ارجاع شماره ۱ و ۲ انجام میشود:

✚ فرم ارجاع شماره ۱ 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 خدمات و مراقبت های پرستاری ارجاع می شود."

✚ فرم ارجاع شماره ۲ در دو نسخه تهیه شده "یک نسخه در واحد مراقبت در منزل نگهداری می شود/ و نسخه دوم به مراکز مشاوره و ارائه مراقبت های پرستاری ارجاع می شود."

واحد مراقبت در منزل بیمارستان علاوه بر آموزش، ارجاع بیماران به مراکز ارائه خدمات پرستاری در منزل و مشاوره تلفنی به مددجویان در طول بستری و پس از ترخیص؛ موظف است که از مراکز مشاوره مراقبت در منزل ارائه دهنده خدمت به مددجویان نظرسنجی داشته باشد و در جهت ارتقاء کیفیت و بهبود شرایط تلاش کند؛ همچنین این واحد موارد شکایت و رضایتمندی از مراکز مشاوره را پس از نظرسنجی به واحد ارتقاء سلامت انعکاس می دهد.

اقدامات صورت گرفته در مدیریت پرستاری دانشگاه :

۱. برگزاری کارگروه های ماهیانه مراقبت در منزل توسط کارشناس مسئول نظارت بر مراکز مشاوره و ارائه خدمات پرستاری در منزل با مسئولین واحد های مراقبت در منزل مستقر در بیمارستان ها
۲. راه اندازی واحد مراقبت در منزل در تمامی بیمارستان های تحت پوشش (۱۹ واحد)
۳. تعیین و صدور ابلاغ مسئول مراقبت در منزل در تمامی مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان ها
۴. در نظر گرفتن فضای مناسب جهت واحد مراقبت در منزل در تمامی بیمارستان ها و مراکز آموزشی درمانی
۵. اخذ قرار داد بین مراکز مشاوره و ارائه خدمات پرستاری در منزل با واحد های مراقبت در منزل مستقر در بیمارستان ها
۶. آموزش و شناسایی بیماران بستری و مراجعه کننده به بیمارستان ها که نیازمند مراقبت در منزل میباشند
۷. نظارت بر ارجاع بیماران نیازمند به مراقبت در منزل توسط واحدها به مراکز مشاوره و ارائه خدمات پرستاری در منزل
۸. نظارت بر نحوه عملکرد مراکز مشاوره و ارائه خدمات پرستاری در منزل (تعرفه ها، کیفیت خدمات و ...) توسط کارشناس مدیریت پرستاری دانشگاه
۹. نظارت بر نحوه عملکرد واحدهای مراقبت در منزل مستقر در کلیه مراکز آموزشی درمانی و بیمارستانها توسط مسئول مراکز مشاوره و ارائه خدمات پرستاری در منزل در مدیریت پرستاری دانشگاه
۱۰. نظارت مسئول واحد مراقبت در منزل بر قرارداد فی ما بین بیمار و مراکز مشاوره و ارائه خدمات پرستاری در منزل و بررسی رضایتمندی بیماران

۱۱. برگزاری جلسات در بیمارستان ها با حضور مسئول واحد مراقبت در منزل و مدیران ارشد و مدیر گروه های پزشکی در جهت آشنایی با اهداف و مزایای استفاده از خدمات مراقبت در منزل
۱۲. تهیه فرمهای سطح بندی بیماران نیازمند مراقبت در منزل، رضایتمندی از مراکز مراقبت در منزل ویژه بیماران ارجاع شده، آموزش مراقبت در منزل به بیماران و... توسط مسئول مراکز مشاوره و ارائه خدمات پرستاری در منزل دانشگاه
۱۳. تهیه و تدوین جدول مربوط به محاسبه اختلاف هزینه بیماران ارجاعی به مراکز مشاوره و ارائه خدمات پرستاری در منزل و ارسال به دفتر پرستاری معاونت درمان
۱۴. برنامه ریزی در جهت افزایش تعداد موارد ارجاع بیماران بستری به مراکز مشاوره صورت گرفته در کارگروه های مراقبت در منزل
۱۵. ارسال گزارش عملکرد واحد مراقبت در منزل در بیمارستان به مدیریت پرستاری دانشگاه شامل آمار بیماران شناسایی شده جهت مراکز مشاوره و آمار بیماران ارجاع یافته
۱۶. ارائه مطالب مسئول مراقبت در منزل مرکز آموزشی درمانی به عنوان تجربه برتر در کارگروه ارتقاء سلامت و مراقبت در منزل
۱۷. برنامه ریزی جهت آموزش در خصوص اهداف و فواید عملکرد مراکز مشاوره و واحد مراقبت در منزل در سه سطح تمامی بیماران، بیماران واجد شرایط، تمامی پرسنل درمان (پرستاران و پزشکان در بیمارستان ها)
۱۸. تهیه و تدوین کتابچه مراقبت در منزل ویژه بیماران و کارکنان در کارگروه مراقبت در منزل

مراکز مورد تایید معاونت درمان جهت ارجاع بیماران از بیمارستان:

ردیف	نام مرکز	آدرس	تلفن
۱	علمی	مهر شهر - گلستان یک - نبش کوچه چهاردهم - پ ۹	۳۳۴۰۲۳۵۵ ۰۹۳۵۵۳۶۸۳۹۳
۲	سینا	میدان شهدا - ابتدای خ مظا هری - جنب بانک اقتصاد نوین - ساختمان فلاح پ ۱۵ طبقه چهارم	۰۹۱۲۳۶۱۹۵۸۷ ۳۲۲۵۴۳۴۳ ۳۲۲۳۸۱۴۰ ۰۹۱۲۴۶۴۳۸۷
۳	سپهر	۴۵ متری گلشهر - ساختمان تجاری گلستان - روبروی بانک ملی و درختی طبقه ۳ - واحد ۳۰۷	۰۹۱۲۵۶۳۱۹۷۶ ۳۳۵۲۹۰۴۶
۴	نظام سلامت محور	بین میدان سپاه و بازار ملا صدرا - روبروی باشگاه ورزشی فرهنگی سپاه - جنب بانک ثامن - ساختمان تیام طبقه ۶ - واحد ۶۰۲	۳۴۴۴۱۳۰۵ ۳۴۴۵۲۴۹۰ ۰۹۳۷۹۲۶۹۴۹۸ ۳۴۴۹۶۵۱۲ ۰۹۱۲۶۶۰۵۱۷۳
۵	پو یا گران آینده	حسین آباد مهر شهر - خ ولی عصر - ساختمان سبز پ ۲۴۳ - طبقه ۲ - واحد ۳	۰۹۱۲۵۶۹۶۴۴۲ ۰۲۶۳۳۳۱۲۶۳۴
۶	پیشگامان سلامت البرز	رجایی شهر - ۶ شرقی - پلاک ۸۲ طبقه همکف	۰۹۱۲۲۶۴۳۷۵۳ ۰۹۱۲۲۶۴۱۸۵۵ (آقای احمدی)
۷	ایثار	سه راه عظیمیه - ضلع شرقی پل جانبازان - مجتمع فرهنگی ورزشی ایثار	۰۹۱۲۶۶۴۷۳۸۹ ۰۹۱۲۵۶۴۹۶۵۲ ۳۲۵۱۴۸۷۱ ۳۲۵۱۴۸۹۵ ۰۹۱۲۳۶۳۹۷۳۶
۸	هانیوان	رجایی شهر - نبش دوم شرقی - پلاک ۱۳۶ - طبه همکف	۰۹۱۰۴۵۷۰۰۵۶ ۳۴۴۸۷۸۸۹ ۰۹۳۸۰۹۴۵۰۵۳
۹	تهرانی	۴ راه هفت تیر - به سمت ۴ راه کارخانه قند - بالای لوکس اسپرت - پلاک ۴۰	۰۹۱۲۶۶۴۷۴۶۵ ۰۹۳۵۷۲۰۱۰۵۸
۱۰	بهبودی ایرانیان	کرج - خ شهید بهشتی - خ شهید رجایی - نرسیده به بیمارستان رجایی - جنب ایستگاه تاکسی - ساختمان رجایی - طبقه اول - واحد یک - پلاک ۱۸	۰۹۱۲۵۶۸۹۰۸۴
۱۱	سلامت	۴ راه مصباح - بلوار امام زاده حسن - روبروی بانک ملی - مجتمع اداری تجاری کمال - بلوک B - طبقه ۴ - واحد ۴۴	۰۹۱۲۱۱۸۷۷۸۲۳ ۳۲۵۳۴۶۵۸
۱۲	راهیان سلامت	میدان آزادگان - خ مطهری - ابتدای بلوار نبوت - کوچه میعاد ۲ - ساختمان پرنیان - طبقه ۴	آقای رشتیان ۰۹۳۷۴۰۵۴۱۵۵ آقای یاری

۰۹۱۲۴۸۱۶۳۲۳			
۰۹۱۲۳۶۷۲۴۵۷ آیدا بخشی ۰۹۱۲۳۸۴۶۵۳۶	خ مطهری خ نبوت ، کوچه میعاد ۲، ساختمان سپیدار ، پلاک ۹ طبقه ۵	آوای سلامت	۱۳
۳۲۸۰۶۰۲۹	بلوار هفت تیر ، بین میدان امام حسین و چهار راه مصباح پلاک ۱۷۸ واحد ۱ ساختمان پندار طبقه ۱	سفیران سعادت این سینا	۱۴

تعرفه‌های مصوب خدمات پرستاری در منزل:

تعرفه خدمات پرستاری در منزل در سال ۱۳۹۸

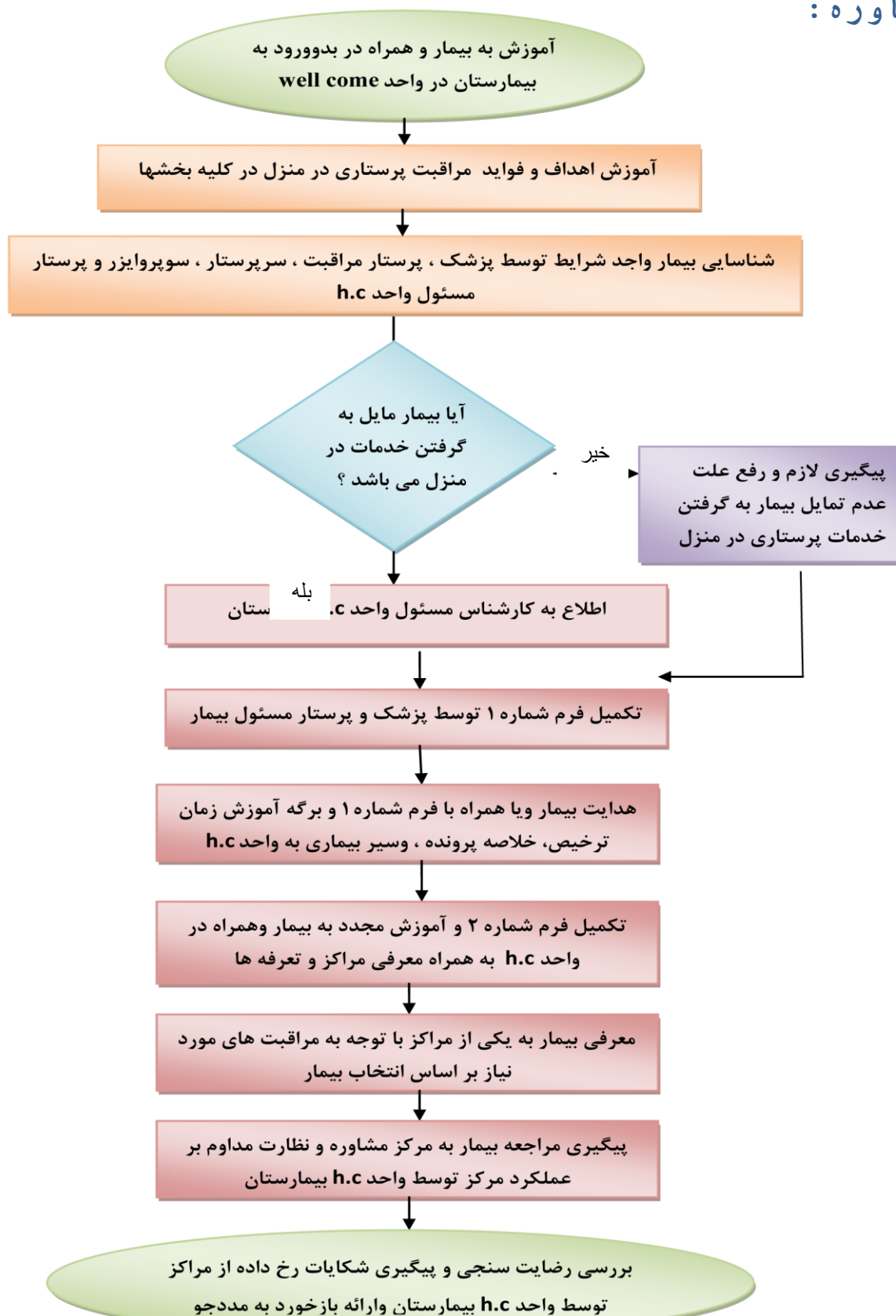
(ارقام به ریال)

ردیف	کد	شرح کد	تعرفه
۱	HC۱۰۰۵	باز کردن، برداشتن یا دو نیم کردن گچ	۱۱۶,۰۰۰
۲	HC۱۰۰۶	تعویض کاتتر یا سوند مثانه (Foley) (شامل هزینه‌های مصرفی، سوند فولی و ست ارائه خدمت)	۷۵۱,۰۰۰
۳	HC۱۰۰۷	خون‌گیری وریدی یک یا چند بار مثل تست تحمل گلوکز با دستور پزشک	۱۱۶,۰۰۰
۴	HC۱۰۰۸	سرم‌تراپی در منزل	۲۳۱,۰۰۰
۵	HC۱۰۰۹	تزریق داروی داخل عضله یا زیر جلدی به ازای هر تزریق	۱۰۵,۰۰۰
۶	HC۱۰۱۰	تزریق داروی داخل وریدی به ازای هر تزریق	۱۷۴,۰۰۰
۷	HC۱۰۱۱	تعویض پانسمان تا ۲۰ سانتی‌متر (هزینه مواد مصرفی به‌طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۱۹۷,۰۰۰
۸	HC۱۰۱۲	تعویض پانسمان بیش از ۲۰ سانتی‌متر (هزینه مواد مصرفی به‌طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۲۸۹,۰۰۰
۹	HC۱۰۱۳	تعویض پانسمان در بیماران دارای زخم بستر (هزینه مواد مصرفی به‌طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۳۴۷,۰۰۰
۱۰	HC۱۰۱۴	پانسمان در موارد سوختگی (تا ۲۵ درصد سوختگی) (هزینه مواد مصرفی به‌طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۴۶۲,۰۰۰
۱۱	HC۱۰۱۵	پانسمان زخم پای دیابتی	۴۶۲,۰۰۰
۱۲	HC۱۰۱۶	دبریدمان و پانسمان زخم بستر	۶۳۶,۰۰۰
۱۳	HC۱۰۱۷	انجام انما	۴۶۲,۰۰۰
۱۴	HC۱۰۱۸	کشیدن بخیه تا ۱۰ گره	۳۴۷,۰۰۰
۱۵	HC۱۰۱۹	کشیدن بخیه بیش از ۱۰ گره	۵۲۰,۰۰۰
۱۶	HC۱۰۲۰	خارج کردن سوند ادراری یا فولی	۲۳۱,۰۰۰
۱۷	HC۱۰۲۱	گذاشتن کاندوم شیت (کاندوم سوند)	۱۱۶,۰۰۰
۱۸	HC۱۰۲۲	حمام بیمار در منزل	۴۶۲,۰۰۰
۱۹	HC۱۰۲۳	فتوتراپی	۴۰۵,۰۰۰
۲۰	HC۱۰۲۴	۵۲ تریابی با نازال و ماسک بدون ساکشن (شامل آموزش بیمار، اتصال به تجهیزات و حداقل یک ساعت مراقبت)	۳۴۷,۰۰۰

ردیف	کد	شرح کد	تعرفه
۲۱	HC۱۰۲۵	تنظیم دستگاه مراقبت‌های ویژه و آموزش به بیمار	۲۸۹,۰۰۰
۲۲	HC۱۰۲۶	انجام دیالیز صفاقی توسط پرستار دوره دیده (برای هر بیمار فقط یک‌بار قابل اخذ می‌باشد)	۹۲۴,۰۰۰
۲۳	HC۱۰۲۷	انجام همودیالیز توسط پرستار دوره دیده (بر اساس دوره مورد تأیید اداره کل آموزش مداوم و معاونت پرستاری وزارت بهداشت)	۱,۱۵۵,۰۰۰
۲۴	HC۱۰۲۸	NGT با دستور پزشک	۳۴۷,۰۰۰
۲۵	HC۱۰۲۹	گرفتن فشارخون و کنترل علائم حیاتی	۱۱۶,۰۰۰
۲۶	HC۱۰۳۰	مراقبت حرفه‌ای 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 ۶ ساعت و در صورتی که زمان ارائه خدمات کمتر از ۶ ساعت باشد به ازای هر خدمت محاسبه می‌گردد. هیچ تعرفه دیگری علاوه بر این تعرفه قابل اخذ و محاسبه نمی‌باشد) (هزینه ایاب و ذهاب به صورت جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۱۶۲,۰۰۰
۲۷	HC۱۰۳۱	مراقبت حرفه‌ای پرستاری به ازای هر ساعت برای بیمار عادی با محدودیت حرکتی و ناتوانی در انجام فعالیت‌های شخصی (شامل کلیه خدمات پرستاری از جمله کنترل علائم حیاتی، ویزیت، تزریقات، پانسمان و ...) برای شیفت کاری بالاتر از ۶ ساعت و در صورتی که زمان ارائه خدمات کمتر از ۶ ساعت باشد به ازای هر خدمت محاسبه می‌گردد. هیچ تعرفه دیگری علاوه بر این تعرفه قابل اخذ و محاسبه نمی‌باشد. هزینه ایاب و ذهاب به صورت جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد	۱۹۷,۰۰۰
۲۸	HC۱۰۳۲	مراقبت حرفه‌ای 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 ۶ ساعت و در صورتی که زمان ارائه خدمات کمتر از ۶ ساعت باشد به ازای هر خدمت محاسبه می‌گردد. هیچ تعرفه دیگری علاوه بر این تعرفه قابل اخذ و محاسبه نمی‌باشد. هزینه ایاب و ذهاب به صورت جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد	۲۳۱,۰۰۰
۲۹	HC۱۰۳۳	در صورت ارائه این خدمات، مطابق شرح وظایف مصوب وزارت بهداشت توسط بهیار، ۷۰ درصد تعرفه های مذکور قابل محاسبه است	—

ردیف	کد	شرح کد	تعرفه
۳۰	HC۱۰۳۴	مراقبت های اولیه پرستاری توسط کمک پرستار به ازای هر ساعت (شامل نگهداری، خدمات بهداشتی و نظافتی بیمار، جابجایی، 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 است)	۹۲,۰۰۰
تبصره - هزینه ایاب و ذهاب متناسب با نرخ کرایه آژانس مصوب در هر شهر که مورد تایید کمیته استانی تعیین سقف تعرفه های هر استان باشد و یا براساس فاکتورهای ارائه شده قابل محاسبه می باشد. هزینه مواد مصرفی به جز در مواردی که در شرح کد اشاره شده است به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد.			

فلوچارت معرفی بیمار از بخش بستری به مراکز مشاوره :





فرم ارجاع شماره ۱: ارجاع بیمار از بخش بستری به واحد مراقبت در منزل جهت ادامه مراحل مراقبتی و درمانی

تاریخ: / / ۱۳

واحد مراقبت در منزل:

بدین وسیله بیمار با تشخیص نهایی که به مدت روز در بخش.....

تحت درمان بوده اند، جهت ادامه مراحل مراقبتی و درمانی در منزل با دستورات ذیل و خلاصه پرونده پیوست معرفی می شود.

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

۱- ۲-

۳- ۴-

۵- ۶-

مهر و امضاء پزشک معالج:

برنامه مراقبتی (توسط پرستار مراقب تکمیل می شود)

۱-

۲-

۳-

۴-

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.

فرم ارجاع شماره ۲:



مرکز ملی آموزش‌های تخصصی مدیریت بحران

فرم ارجاع شماره ۲: ارجاع بیمار از مراقبت در منزل به مراکز مشاوره و ارائه مراقبت‌های پرستاری در منزل جهت ادامه مراحل مراقبتی و درمانی

مرکز مشاوره و ارائه مراقبت‌های پرستاری در منزل:

بدین وسیله بیمار با دستورات درمانی و برنامه مراقبتی پیوست، جهت عقد قرارداد و ارائه مراقبت‌های پرستاری در منزل به شرح ذیل معرفی می‌گردد. خواهشمند است گزارش اقدامات انجام شده به این واحد ارائه شود.

❖ نحوه مراقبت مورد نیاز:

روزانه ☐ شبانه روزی ☐ موردی ☐

❖ مدت مراقبت مورد نیاز:

ساعتی: ☐ ساعات روزانه: ☐ روزهای هفتگی: ☐ هفته

❖ نوع مراقبت مورد نیاز:

- مراقبت تخصصی (توسط پرستار متخصص ارائه میشود). ☐
- مراقبت عمومی (توسط پرستار کارشناس و یا بهیار ارائه میشود). ☐
- مراقبت اولیه (کمک پرستار و یا کمک بهیار ارائه میشود). ☐

مهر و امضاء واحد مراقبت در منزل:

این معرفی نامه در دو نسخه تهیه شده و یک نسخه در واحد مراقبت در منزل نگهداری می‌شود.

فرم آموزش به بیمار:

فرم آموزش به بیماران واجد شرایط مراقبت در منزل (شناسایی شده)

نام:	نام خانوادگی:	بخش:
تتخیص:	علت ارجاع:	تاریخ:

ردیف	عناوین آموزشی
۱	معرفی واحد مراقبت در منزل
۲	تعریف مزایای استفاده از مراقبت در منزل
۳	مبالغ تعرفه ها و هزینه ها (با توجه به نوع خدمت)
۴	معرفی مراکز طرف قرارداد و ارائه پمفلت مورد نظر
۵	عقد قرارداد با مددجو
۶	نحوه کنترل و نظارت بر مرکز طرف قرارداد
۷	نحوه بررسی رضایت سنجی مددجو
۸	نحوه بررسی شکایت مددجو

آموزشهای فوق بصورت چهره به چهره و شفاهی به اینجانب ارائه گردید.

امضاء مسئول واحد مراقبت در منزل :

امضاء مددجو یا همراه بیمار و اثر انگشت :

فرم بررسی رضایت سنجی از بیماران ارجاع یافته:



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
مرکز پژوهشی آموزشی و درمانی شیراز

فرم نظر سنجی رضایت مندی مددجویان از مراکز مشاوره و ارائه خدمات پرستاری در منزل:

////////////////////////////////////

نام بیمارستان :

نام و نام خانوادگی بیمار:

تاریخ معرفی به مرکز:

نام مرکز مشاوره :

تاریخ تماس :

تاریخ اولین مراجعه پرستار :

ردیف	آیتم های مورد نظر	بلی	خیر	توضیحات
۱	آیا مرکز مشاوره با شما قرارداد بسته است ؟			
۲	آیا از بر خورد پرسنل رضایت دارید ؟			
۳	آیا پرسنل به هنگام مراجعه به منزل به شما کارت شناسایی خود را نشان می دهند؟			
۴	آیا از نحوه ارائه خدمات پرستاری در منزل رضایت دارید ؟			
۵	آیا در هنگام ارائه خدمات ، پرستار مورد نظر اصول بهداشتی (روپوشیدن روپوش - شستن دستها و...) را رعایت می نماید ؟			
۶	آیا در صورت نیاز به مشاوره تلفنی ، توسط مرکز توضیحات و راهنمایی های لازم ارائه می شود ؟			
۶	آیا اطلاع رسانی مناسب در خصوص هزینه ها (هزینه خدمات و ایاب ذهاب) از قبل انجام پذیرفته است ؟			
۷	آیا پیگیری های لازم از طرف مرکز مراقبت در منزل صورت گرفته شده است ؟			
۸	آیا طرح انطباق در هنگام اعزام پرسنل رعایت می گردد ؟			

نام و امضاء مسئول واحد h.c :

فرم بررسی شکایات بیماران ارجاع یافته:



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
مرکز پزشکی آموزشی و درمانی شهید رجایی

فرم بررسی شکایات مددجویان از مراکز مشاوره و ارائه خدمات پرستاری در منزل:

نام و نام خانوادگی بیمار :		
نام بیمارستان :		
نام مرکز مشاوره و ارائه خدمات پرستاری در منزل :		
نوع شکایت :	☐ کتبی	☐ تلفنی
☐ حضوری		
تاریخ طرح شکایت :		
شرح شکایت :		
نتیجه اقدامات :		

نام و امضاء مسئول واحد مراقبت در منزل:

منابع:

- آیین نامه تاسیس مراکز مشاوره و ارائه مراقبت های پرستاری در منزل. وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی. سال ۱۳۹۵
- آیین نامه تاسیس واحد مراقبت در منزل مستقر در بیمارستانها. وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی. سال ۱۳۹۵