



بسمه تعالی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر فقیهی



عنوان سند: دستور العمل الزامات نظام بیمه ای و درمانی جهت پزشکان

صفحه	تاریخ بازنگری بعدی	تاریخ آخرین بازنگری	تاریخ ابلاغ
	۱۴۰۴/۸/۱۰	۱۴۰۳/۸/۱۰	۱۴۰۳/۸/۲۰

قوانین بیمه ای چارج خدمات جهت اطلاع دستیاران:

با توجه به الکترونیک شدن بیمه سلامت و تامین اجتماعی تمامی دستیاران باید در این دو سازمان ثبت نام و جهت بیمارستان دسترسی (رمز و پسورد) داشته باشند. هر گونه نسخه ای را در سامانه واسط پذیرش ۲۴ و یا مستقیم در سایت اصلی بیمه بنویسند.

جهت نوشتن نسخه در دفتر چه بیماران سر پایی بایستی به نکات زیر رعایت شود:

۱- یک نسخه، بدون مهر و امضاء پزشک باطل است و وجود هر دو الزامی است.

۲- هر گونه دستکاری موارد نوشته شده در نسخه غیر قابل قبول است در این موارد، مهر و امضاء پزشک در

زده شود (این قوانین جهت بیمه های متفرقه که هنوز دفترچه دارند و نیروهای مسلح که بعضا دفترچه دارند صادق می باشد) قسمت مخدوش

وجود بیش از سه مهر یک پزشک در یک نسخه باعث ابطال آن می شود.

۳- وجود دو مهر متفاوت از دو پزشک، باعث باطل شدن نسخه میشود.

۴- مهر اینترنتی بعد از پزشک خانواده قابل قبول نیست.

۵- در صورتیکه تاریخ ویزیت یک نسخه فقط در قسمت روز مخدوش، با مهر و امضاء پزشک قابل قبول بوده و در صورت مخدوش شدن ماه و سال نسخه باطل می گردد و باید نسخه مجددا نوشته شود.

استفاده از خودکار با رنگهایی بجز آبی و مشکی در نوشتن نسخه ممنوع است، تمام مطالب نوشته شده در نسخه باید با یک خودکار نوشته شود.

۶- تاریخ ویزیت بیمار و چارج حسابداری باید یکی باشد.

۷- استفاده از خودکار در برگ پزشک باعث ابطال نسخه می گردد.

۸- نسخی که توسط رزیدنتها نوشته می شود حتما باید همراه با مهر تریاژ باشد.

۹- نسخی که توسط رزیدنتها در دفتر چه بیماران بخشهای بستری نوشته می شود بایستی مهور به مهر مدیریت بیمارستان یا تریاژ باشد.

۱۰- با توجه به حذف دفترچه های بیمه می بایست نام و نام خانوادگی - کد ملی - تاریخ ویزیت و مهر و امضای پزشک حتما روی سر نسخه درج گردد.



بسمه تعالی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر فقیهی



عنوان سند: دستورالعمل الزامات نظام بیمه ای و درمانی جهت پزشکان

صفحه	تاریخ بازنگری بعدی	تاریخ آخرین بازنگری	تاریخ ابلاغ
	۱۴۰۴/۸/۱۰	۱۴۰۳/۸/۱۰	۱۴۰۳/۸/۲۰

۱۱- در نسخه پزشکی بایستی نام ژنریک دارو بصورت کامل و خوانا نوشته شود و به هیچ عنوان از نام تجاری استفاده نشود.

۱۲- داروهای هشدار بالا در برگ دستورات و نسخه پزشکی حتما با حروف بزرگ نوشته شوند.

در بیماران بستری و تحت نظر در بیمارستان موارد زیر باید رعایت گردد:

۱- تمامی خدمات انجام شده توسط پزشک و پرستار باید مطابق با زمان انجام در HIS چارج شود و در برگ پروسیجر موجود در پرونده بیمار تاریخ و مهر و امضاء پزشک ثبت گردد.

۲- در هنگام ثبت در HIS حتما پزشک انجام دهنده خدمت باید مشخص شود ، در غیر این صورت بصورت خودکار به نام پزشک معالج ثبت می شود.

۳- جهت چارج ویزیت اساتید درج تاریخ و مهر و امضاء پزشک در برگ ویزیت ضروری است.

۴- ویزیت رزیدنت در بیماران بستری فقط در بیماران تحت نظر اورژانس و به شرط داشتن مهر و امضاء پزشک و تاریخ ویزیت مخصوص قابل چارج است.

*جهت خدمات زیر بایستی فرم پروسیجر توسط پزشک تکمیل و مهر و امضاء گردد.

۱- کارگزاری دبل لومن و تریپیل لومن

۲- تراکتوستومی و تعویض آن

۳- برونکوسکوپي

۴- CPR در بخش و اورژانس

۵- تعویض خون نوزاد

۶- مشاوره

*در مورد خدمات بندهای ۱ تا ۳ (کارگزاری دبل لومن و تریپیل لومن ، تراکتوستومی و تعویض آن ، برونکوسکوپي)

در صورت انجام در اتاق عمل ، شرح عمل نوشته شده و در قالب کد عمل جراحی در HIS چارج می شود .



بسمه تعالی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر فقیهی



عنوان سند: دستور العمل الزامات نظام بیمه ای و درمانی جهت پزشکان

صفحه	تاریخ بازنگری بعدی	تاریخ آخرین بازنگری	تاریخ ابلاغ
	۱۴۰۴/۸/۱۰	۱۴۰۳/۸/۱۰	۱۴۰۳/۸/۲۰

در صورت انجام در بخش باید گزارش پروسیجر نوشته شود و توسط بخش در HIS چارج گردد.

در مورد بند ۶ (مشاوره) به موارد زیر توجه نمایید:

مدت زمان پاسخگویی به مشاوره ها (اورژانسی ۳۰ دقیقه و غیر اورژانسی ۴ ساعت) می باشد

پزشک عمومی نمی تواند درخواست مشاوره دهد و بایستی حداقل رزیدنت باشد.

سر برگ فرم کانسالت بایستی بصورت کامل و دقیق توسط پزشک تکمیل گردد و تیک اورژانسی یا غیر اورژانسی درج گردد.

در صورت اورژانسی بودن کانسالت و نیاز به مشاوره تلفنی بایستی رزیدنت درخواست کننده به رزیدنت جواب دهنده تماس بگیرد.

برگ درخواست مشاوره باید دارای مهر و امضاء پزشک درخواست کننده و تاریخ و ساعت درخواست باشد.

جواب مشاوره باید دارای مهر و امضاء پزشک پاسخ دهنده و تاریخ و ساعت جواب باشد. همچنین جواب مشاوره می بایست توسط رزیدنت سال ۳ به بالا و با مهر ایشان زده شود.

در برگ مشاوره حتما علت مشاوره قید گردد و از نوشتن **for better evaluation** خودداری گردد.

یک نسخه خوانا و کامل از مشاوره حتما باید در همان شیفت کاری به اتاق مشاوره تحویل داده شود.

* در صورت انجام پروسیجرهایی مانند خون گیری شریانی، LP، انواع Tap، کارگزاری کتتر سوپراپیوبیک مثانه و ... در بخش حتما جهت چارج خدمت به پرستار بیمار اطلاع داده شود و در برگ مخصوص پروسیجر که در پرونده هر بیمار موجود است مهر و امضاء زده شود.

* جهت انجام همه خدمات دارویی و پروسیجرها باید دستور پزشک در پرونده بیمار ثبت شود.

* استفاده از خودکار با رنگهایی بجز آبی و مشکی در پرونده پزشکی ممنوع است.

از تاریخ ۱۴۰۳/۸/۱ با حضور طب اورژانس از ساعت ۸ لغایت ۱۶، دو نوع ویزیت به نام پزشک طب ثبت می گردد. ویزیت محدود جهت بیماران با سطح تریاژ ۳ و ۴ و ویزیت جامع جهت بیماران با سطح تریاژ ۱ و ۲ که بایستی ثبت گردد. در صورت بستری بیش از ۶ ساعت هتلینگ نبایستی به نام پزشک طب اورژانس ثبت گردد.