



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی

بسمه تعالی

شماره ۳۶۴۲۷/۴۰۶
تاریخ ۱۳۹۴/۱۲/۲۵
پیوست دارد

از طریق سیستم چارگون دبیرخانه معاونت درمان
دریافت شد

معاونت درمان

جناب آقای دکتر سید محمود تارا

سرپرست محترم دفتر آمار و فناوری اطلاعات

موضوع: شاخص های ارزیابی عملکردی سیستم های اطلاعات بیمارستانی

سلام علیکم

با صلوات بر محمد و آل محمد (ص) و با تقدیم احترام؛ به پیوست پیشنهادات این معاونت در خصوص شاخص های ارزیابی عملکرد سیستم های اطلاعات بیمارستانی جهت اعمال در سیستم ارزیابی سامانه های اطلاعات بیمارستانی و ابلاغ به شرکت های توسعه دهنده HIS جهت توسعه سامانه های مربوطه در اسرع وقت ارسال می گردد.

ضمناً سرکار خانم روناسیان، به عنوان نماینده تام الاختیار در این خصوص جهت هماهنگی بیشتر معرفی می گردند.

اولیای سر
دکتر علیرضا اولیایی منشی
مدیرکل دفتر ارزیابی فناوری
تدوین استاندارد و تعرفه سلامت

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز
دبیرخانه معاونت درمان
۱۳۹۴ / ۱۲ / ۲۵
شماره ۲۷۸۰۹۳۵

رونوشت:

جناب آقای امانوند دبیرخانه م درمان دانشگاه ع پ و خ ب د البرز

سید محمد حسین نبش

شاخص های ارزیابی عملکرد سیستم های اطلاعات بیمارستانی

۱. قبل از اینکه به موضوع درخواست های این معاونت در خصوص تغییر و ساماندهی سامانه HIS بیمارستان های دانشگاهی پرداخته شود، ضروری است شاخص های ارزیابی سیستم اطلاعات بیمارستانی به دو دسته «شاخص های پایه» و «شاخص های غیرپایه» تقسیم و در صورتی که هر یک از شرکت های توسعه دهنده HIS فاقد شاخص های پایه باشند از فعالیت و ارائه مجوز جهت عقد قرارداد با مراکز درمانی اجتناب گردد. به عبارت دیگر شاخص های پایه، شاخص هایی الزامی باشند که بدون آنها ماهیت HIS به طور کلی مورد تایید قرار نگیرد.

۲. پیشنهادات این معاونت در خصوص شاخص های ارزیابی سیستم اطلاعات بیمارستانی به شرح ذیل اعلام می گردد:

۱-۲: شاخص های «قابلیت ثبت دستورات پزشکی»، «امکان ثبت سایر گزارشات پاراکلینیک»، «امکان ثبت نوار قلب و موارد رادیوگرافی» و «قابلیت ثبت و بازخوانی آزمایشات انجام شده بیمار و جواب آزمایشات» از زیرمجموعه پرونده الکترونیک پزشکی، به عنوان شاخص پایه تعریف کردند و محاسبات درآمد در سیستم HIS به وجود چنین گزارشاتی متصل گردد.

۲-۲: در زیرمجموعه پرونده الکترونیک پزشکی، شاخص «درج زمان ثبت دستورات پزشکی و خدمات ارائه شده به طور اتوماتیک توسط سیستم HIS» به عنوان شاخص پایه اضافه گردد.

۳-۲: در زیرمجموعه پرونده الکترونیک پرستاری، دو شاخص به شرح ذیل در زیرگروه اصلی به عنوان شاخص پایه اضافه گردد:

- «امکان ایجاد کارتابل اختصاصی برای هر یک از پرستاران با امکان دسترسی به پرونده بیمار جهت ثبت و مستندسازی اقدامات انجام شده»

- شاخص «درج زمان ثبت دستورات پزشکی و خدمات ارائه شده به طور اتوماتیک توسط سیستم HIS»

۴-۲: در زیرمجموعه سیستم اطلاعات مدیریت تخت، دو شاخص پایه به شرح ذیل در زیرگروه اصلی اضافه گردد:

- «امکان تخصیص تخت به بیمار»؛ توضیحات: بدون تعیین شماره تخت برای بیمار در سیستم HIS، امکان رویت بیمار در سیستم HIS بخش و امکان ثبت خدمات برای بیمار در آن بخش وجود نداشته باشد.

شاخص های ارزیابی عملکرد سیستم های اطلاعات بیمارستانی

- «امکان صدور صورتحساب موقت برای بیماران در صورت انتقال بیمار از بخشی به بخش دیگر»

۲-۵: در زیرمجموعه سیستم اطلاعات بخش، شاخص های پایه ذیل در زیرگروه اصلی اضافه گردد:

- «درج نام بخش ارائه کننده خدمت به صورت اتوماتیک در هنگام ثبت اطلاعات در پرونده بیمار»
- «صدور صورتحساب موقت در هنگام جابجایی بیمار از بخشی به بخش دیگر»
- «تعیین وضعیت درخواست های نیازمند گزارش در سامانه و امکان بررسی نقایص پرونده بیمار در هنگام انتقال بین بخشی»

۲-۶: در زیرمجموعه سیستم اطلاعات آزمایشگاه، شاخص های پایه ذیل در زیرگروه اصلی اضافه گردد:

- «اتصال محاسبات درآمد خدمات آزمایشگاه به گزارش خدمات مربوطه در سامانه HIS»
- «امکان محاسبه جزء حرفه ای بر حسب هر پزشک»
- «عدم امکان انتخاب و محاسبه جزء فنی برای پزشک»

۲-۷: در زیرمجموعه سیستم اطلاعات رادیولوژی، شاخص های پایه ذیل در زیرگروه اصلی اضافه گردد:

- «اتصال محاسبات درآمد خدمات رادیولوژی به وجود گزارش خدمات مربوطه در سامانه HIS»
- «امکان محاسبه جزء حرفه ای بر حسب هر پزشک»
- «عدم امکان انتخاب و محاسبه جزء فنی برای پزشک»

۲-۸: در زیرمجموعه سیستم اطلاعات اتاق عمل، شاخص های پایه ذیل در زیرگروه اصلی اضافه گردد:

- «امکان انتخاب بخش و شماره تخت بستری پس از عمل جراحی در هنگام انتقال به بخش بعدی، توسط بخش اتاق عمل»

شاخص های ارزیابی عملکرد سیستم های اطلاعات بیمارستانی

- «اتصال محاسبات درآمد اتاق عمل به وجود گزارش شرح عمل در سامانه HIS»
 - «عدم امکان انتخاب و محاسبه جزء فنی برای پزشک»
 - «امکان انتخاب شرایط ارائه خدمت در هنگام ثبت هر خدمت»؛ توضیحات: شرایط ارائه یک خدمت می تواند شامل گزینه های توسط پزشک، توسط دستیار با نظارت پزشک، توسط دستیار بدون نظارت پزشک و ارائه توسط غیرپزشک با دستور پزشک باشد.
 - در صورت تغییر در خدمات ارائه شده توسط واحدهای ترخیص و یا درآمد و بیمه گری گزارش تغییرات به کارتابل اختصاصی هر پزشک ارسال گردد.
- ۹-۲: در زیرمجموعه سیستم اطلاعات ترخیص، شاخص «امکان بازگرداندن بیمار از حالت ترخیص به بخش های بستری با سطح دسترسی» به «عدم امکان بازگرداندن بیمار از حالت ترخیص به بخش های بستری با سطح دسترسی» تغییر یابد.
- ۱۰-۲: در زیرمجموعه سیستم اطلاعات ترخیص، شاخص های پایه ذیل در زیرگروه اصلی اضافه گردد:
- عدم امکان حذف سرویس از پرونده بیماران
 - وجود نام کاربری و رمز عبور به تفکیک هریک از کارکنان و امکان ارائه گزارش تغییرات صورت گرفته در پرونده بر حسب هر کاربر
 - ارائه گزارش تغییرات صورت گرفته در پرونده بیماران پس از ترخیص قطعی به بخش های مربوطه
- ۱۱-۲: در زیرمجموعه سیستم اطلاعات حسابداری درمان، شاخص «امکان ایجاد گزارشات درآمد ایجاد شده توسط واحدهای ارائه دهنده خدمات به تفکیک سهم بیمه، بیمار و تخفیفات» به عنوان شاخص پایه لحاظ گردد.
- ۱۲-۲: در زیرمجموعه سیستم اطلاعات حسابداری درمان، شاخص های پایه ذیل در زیرگروه اصلی اضافه گردد:
- امکان محاسبه خدمات هتلینگ و خدمات پرستاری به صورت اتوماتیک توسط سیستم HIS؛ توضیحات: هتلینگ و خدمات پرستاری بیمار باید براساس جابجائی های ثبت شده در سیستم HIS محاسبه شده و واحد ترخیص و درآمد و بیمه گیری مجوزی برای اصلاح جابجایی بیمار و محاسبه هتلینگ نداشته باشد.

شاخص های ارزیابی عملکرد سیستم های اطلاعات بیمارستانی

- امکان درج کلیه درآمدهای وصولی به تفکیک نوع بیمه و نقدی در سیستم HIS وجود داشته باشد و سیستم HIS سند حسابداری درآمد دویل به طور ماهیانه ارائه نماید.