



داخلی

نمونه‌ی تفاهم‌نامه‌ی پرستاران ICU فراهم آوری

این تفاهم‌نامه فیما بین (رئیس واحد فراهم آوری اعضای پیوندی دانشگاه علوم پزشکی و آقای/خانم فرزند به شماره شناسنامه صادره از به شماره تلفن ،
و به آدرس و به آدرس به عنوان طرف دوم، در تاریخ/...../۱۳۰۰ منعقد گردیده است.

۱- ماده اول: موضوع تفاهم‌نامه

۵ روز آنکال اول و ۵ روز آنکال دوم در ماه جهت مراقبت از افراد مرگ مغزی

۲- ماده دوم: زمان تفاهم‌نامه

از زمان عقد تفاهم‌نامه به مدت ۱ سال

۳- ماده سوم: تعهدات طرف دوم

۱-۳ اعلام روزهای آنکالی هر ماه تا ۲۰ام ماه قبل.

تبصره: در صورت هر گونه جابه‌جایی شیفت‌ها بین پرستاران، باید مسئول هماهنگی آنکالی‌ها را در جریان قرار دهند.

تبصره: جابه‌جایی‌ها فقط بین پرستاران تیم پرستاری هاروست قابل انجام است و پرستار هاروست نمی‌تواند شیفتش را با پرستاری از بیرون مرکز، جابه‌جا نماید.

تبصره: آنکالی‌ها شامل سه قسمت صبح (۸ تا ۱۴)، عصر (۱۴ تا ۲۰) و شب (۲۰ تا ۸) می‌باشد.

۲-۳ حضور در ICU تا حداکثر ۱ ساعت پس از اعلام توسط کوردیناتور

تبصره: پرستاران موظفند، در طول زمان آنکالی خود در دسترس باشند و در هر زمانی از شبانه روز که نیاز به مراقبت فرد مرگ مغزی باشد، حاضر باشند.

۳-۳ رعایت کامل پوشش مناسب و در شأن جامعه‌ی علوم پزشکی و استفاده از روپوش در ICU

۴-۳ رعایت کامل برخورد مناسب با پرسنل بخش و حفظ آرامش در هر شرایط .

تبصره: پرستار در صورت هرگونه رفتار نامناسب یا عدم همکاری مسئولین یا پرسنل، فقط سوپروایزر و در صورت نیاز رئیس مرکز فراهم آوری اعضا را در جریان قرار می‌دهد و مجاز به هیچ‌گونه برخوردی نمی‌باشد.

۵-۳ پرستار در طول زمان شیفت خود، مجاز به استراحت و ترک محل خدمت خود نمی‌باشد، مگر با اجازه و هماهنگی پزشک بیهوشی مقیم (که مسئول تیم هاروست می‌باشد).

۶-۳ پیروی کامل از مفاد شرح وظایف، که به پیوست ضمیمه می‌باشد.

۷-۳ شرکت منسجم در جلسات دوره‌ای

۸-۳ مشورت و هماهنگی امور لازم با مسئول هاروست (پزشک بیهوشی) و یا در صورت نیاز با رئیس واحد و عدم تصمیم‌گیری شخصی

۹-۳ مراقبت کامل از تمام تجهیزات ICU و اعلام به موقع موارد و تجهیزات مورد نیاز

ماده ۴: مبلغ تفاهم‌نامه

۱-۴ مبلغ ۲/۵۰۰/۰۰۰ ریال به صورت ثابت در هر ماه (برای افرادی که بیش از ۱۵ شیفت در ماه را پوشش دهند)

۲-۴ مبلغ ۷۵/۰۰۰ ریال برای هر ساعت شیفت روز (۸ صبح تا ۸ شب) و ۹۰/۰۰۰ ریال برای هر ساعت شیفت شب (۸ شب تا ۸ صبح) که پس از کسر مبلغ ثابت ۲/۵۰۰/۰۰۰ از کل این مبلغ، حق الزحمه‌ی هر ماه محاسبه خواهد شد.

تبصره: لازم به ذکر است که از کلیه موارد پرداختی ۱۰٪ مالیات کسر خواهد شد.

تبصره: پرداخت ها با فاصله ی حداکثر سه ماه صورت می گیرد.

تبصره: جریمه ی غیبت بدون هماهنگی در شیف، بار اول ۱/۵۰۰/۰۰۰ ریال و بار دوم ۳/۰۰۰/۰۰۰ ریال و فسخ تفاهم نامه است.

تبصره: در صورتی که پس از بررسی های لازم توسط رئیس مرکز فراهم آوری اعضا، به دلیل اهمال پرستار، بیمار منتقل شده در حین مراقبت، دچار ایست قلبی شده و به عمل هاروست نرسد، و یا هر یک از ارگان های قابل قبول در طول مراقبت کیفیت خود را برای اهدا از دست بدهند و اهدا نشوند حق الزحمه ای به پرستار پرداخت نخواهد شد و در صورت تکرار، تفاهم نامه فسخ خواهد گردید.

تبصره: یک پرستار برای هر بیمار تا ۲ مرگ مغزی، ۲ پرستار برای ۳ مرگ مغزی و ۴ پرستار برای ۴ مرگ مغزی مورد استفاده قرار می گیرد.

تبصره: در صورتی که با صلاح دید سوپروایزر و به دلیل پایدار نبودن وضعیت بالینی مرگ مغزی، نیاز به تعداد پرستاران بیشتر از تبصره ی فوق باشد، به هر نفر ۳/۴ مبلغ قید شده در ماده ۴-۲ پرداخت خواهد شد.

ماده ۵:

واحد فراهم آوری اعضا، هیچ گونه مسئولیتی در قبال بیمه ی پرستاران ندارد.

ماده ۶:

در صورت هرگونه تخلف از موارد فوق، طرف اول مختار به لغو یک طرفه ی تفاهم نامه می باشد. در صورتیکه پرستار به هر دلیلی مایل به ادامه همکاری نبود لازم است مراتب را یک ماه زودتر به اطلاع رئیس واحد فراهم آوری برساند. در غیر این صورت حق الزحمه ماه قبل وی پرداخت نخواهد گردید.

ماده ۷:

ناظر این تفاهم نامه، رئیس واحد فراهم آوری اعضا می باشد.

ماده ۸:

این تفاهم نامه در ۸ ماده و ۱۰ تبصره، تنظیم و لازم الاجراست.

امضای طرف دوم

امضای طرف اول

شرح وظایف پرستاران محترم

- ۱- در ابتدای شیفت چک ونتیلاتور - پمپ ها - وسایل و داروها
- ۲- چک کردن پرونده بستری بیمار از نظر کامل بودن اوراق و نوشتن نام و مشخصات کامل بیمار روی هر برگ پرونده
- ۳- ثبت اطلاعات شامل: روز، ساعت و تاریخ ورود بیمار به ICU مرگ مغزی- بیمارستان مبدأ- نام پزشک انتقال دهنده و شرایط مانیتورینگ در دفتر گزارش پرستاری
- ۴- چک کردن کامل دستورات پزشک طبق قوانین (تیک زدن دستورات، نوشتن تاریخ و ساعت چک دستورات) در ضمن دستورات پزشک باید ساعت، تاریخ و مهر و امضا داشته باشد.
- ۵- داروهای stat در فلوچارت مخصوص ICU با خودکار قرمز در ستون ساعت مورد نظر ثبت شود.
- ۶- حتماً برای کلیه آزمایش های بیمار از قبل درخواست کامپیوتر ثبت شود و سایر آزمایش ها در دو برگه آزمایش به طور جداگانه و منظم بر اساس تاریخ و ساعت با ذکر Setup دستگاه چسبانده شوند. گرفتن ABG و جواب آزمایش ABG با پرستار می باشد.
- ۷- تعویض باند لوله تراشه با پرستار می باشد و کمک بهیار باید در کنار پرستار باشد.
- ۸- ساکشن کردن بیمار با پرستار می باشد (در صورتی که کمک پرستار آن را انجام دهد باید پرستار بالای سر بیمار حضور داشته باشد)
- ۹- داروهای مصرفی بیمار حتماً توسط پرستار داده شود.
- ۱۰- برای انتقال بیمار به اتاق عمل جابه جایی لاین های وریدی و شریانی بیمار با پرستار می باشد.
- ۱۱- انفوزیون PG و FFP و تمام فرآورده های خونی باید توسط پرستار چک و انفوزیون شود.
- ۱۲- ثبت ساعت مشاوره ها و نام پزشک مربوطه در دفتر گزارش پرستاری
- ۱۳- چک ساعتی و دقیق Intake و Output
- ۱۴- پس از انتقال بیمار به اتاق عمل نکات زیر در نظر گرفته شود:
الف- درخواست دارو و لوازم مصرفی بیمار
ب- چک کردن یخچال دارویی از نظر تعداد داروها و فرآورده های خونی
ج- کامل کردن گزارش پرستاری در دفتر و نوشتن نام صحیح و خوانای کلیه همکاران و ساعات کاری آنها
اینجانب به شماره نظام پرستاری تعهد می نمایم، مطالب فوق را با دقت کامل مطالعه نموده و تمامی مفاد آن مورد قبول اینجانب می باشد.

امضا، مهر و اثر انگشت