

بیانیه سطح توافق اعتبار بخشی موسسات سلامت

کد: ۱۶۰۶۱۰۱۲۰۰۰

مقدمه:

اعتباربخشی به عنوان یکی از معتبرترین و شناخته شده ترین روش های ارزیابی نظام مند مراکز ارائه خدمات سلامت، زمینه پیوند مدیریت ارشد با ارائه خدمات پزشکی با کیفیت و ایمن را به شیوه ای علمی فراهم می آورد.

هدف:

اعتباربخشی به عنوان یکی از معتبرترین روش های ارزیابی خارجی مبتنی بر کیفیت و ایمنی مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت، در راستای دستیابی به اهداف متعالی خود و در نهایت تعیین درجه اعتبار هر مرکز جهت ارائه خدمات و پرداخت نظام مند سازمان های بیمه گر براساس استناد مربوطه می باشد.

مسئولیت:

دانشگاه علوم پزشکی موظف است کلیه بیمارستان های تحت پوشش خود را بر اساس دستورالعمل های اعتباربخشی ملی ارزیابی نموده و گواهینامه مربوطه را پس از صدور توسط وزارت متبع در اختیار بیمارستان ها و سازمان های بیمه گر قرار دهد.

تعهدات دستگاه اجرایی:

- در اختیار قراردادن آخرین ویرایش راهنمای استاندارهای اعتباربخشی، آیین نامه ها و دستورالعمل های مرتبط با اعتباربخشی به بیمارستان ها
- ارائه شیوه نامه هر دوره اعتباربخشی ملی
- برگزاری دوره های آموزشی اعتباربخشی به صورت حضوری و غیرحضوری
- مکاتبه با سازمان های بیمه گر در خصوص فرایند اجرایی اعتباربخشی جامع و ارسال تقویم ارزیابی
- معرفی سایت اعتباربخشی ملی به مراکز جهت ثبت نام در سامانه اشناسازی مسئولین بهبود کیفیت مراکز با فرایند کار با سامانه اعتباربخشی ملی
- اعلام شروع به کار بیمارستان های جدید التاسیس به دفتر نظارت و اعتباربخشی وزارت بهداشت جهت اخذ گواهینامه یک تشویقی
- انجام بازدید های ادواری از مرکز ارائه دهنده خدمات سلامت براساس پروتکل های ابلاغی وزارت متبع و برگزاری نتایج در سامانه اعتباربخشی ملی
- ارسال تقویم اعتباربخشی جامع توسط دانشگاه به مرکز درمانی
- انجام اعتباربخشی جامع مرکز براساس دستورالعمل های ابلاغی وزارت بهداشت
- رسیدگی به اعتراض بیمارستان با انجام یک مرحله بازدید ادواری توسط دانشگاه و در صورت تایید درخواست بیمارستان، بازدید جامع برنامه ریزی و انجام شود.

تعهدات خدمت گیرنده:

- ماموریت و وظیفه اصلی مرکز، ارائه مراقبت و درمان به موقع، ایمن و اثربخش به بیماران است که تحقق این مهم نیازمند رهبری و مدیریت کارآمد و رعایت اصول اخلاق حرفه ای و بیمار محوری است.
- اخذ پروانه بهره برداری معتبر شرط اصلی انجام اعتباربخشی و صدور گواهینامه باستاند بخشنامه شماره ۲/۹۵۳۴ س مورخ ۸۷/۹/۱۶
- نصب دستگاه امحاء زباله و رعایت مدیریت پسماند جهت صدور گواهینامه اعتباربخشی
- معرفی مسئول بهبود کیفیت مرکز به اداره اعتباربخشی امور درمان
- تدوین و استفاده از خط مشی ها، روش های اجرایی و دستورالعمل ها به منظور تبیین سیاست ها و تعهد به روش های اجرایی تدوین شده در مرکز درمانی و تحقق نتایج مطلوب و متوازن مورد تأکید نظام نوین اعتباربخشی
- آموزش آبشاری استانداردهای اعتباربخشی به مسئولین / پرسنل مرکز با تولیت دفتر بهبود کیفیت
- شناسایی، کنترل و مدیریت مستندات درون سازمانی توسط واحد بهبود کیفیت
- تامین نیروی انسانی، تجهیزات و ملزمات پزشکی و دارویی وغیره بر اساس دستورالعمل های مربوطه برای مرکز به نحوی که مرکز بتواند به فعالیت خود طبق استانداردهای اعتباربخشی عمل نماید.
- استفاده بهینه از منابع موجود و ظرفیت های مرکز در راستای بهبود کیفیت و ایمنی بیمار و توسعه رفتار حرفه ای
- رعایت کلیه ضوابط مقررات و دستورالعمل ها و تعریفه های مصوب براساس اخرين درجه اعتباربخشی مرکز
- برنامه ریزی و ساماندهی مناسب مرکز جهت ارائه خدمات مطلوب و جلب رضایت بیماران و رعایت منشور حقوق بیماران
- نظارت بر حسن اجرای استاندارهای مربوطه در تمامی بخش ها / واحدهای مرکز
- برنامه ریزی و انجام خودارزیابی های مکرر با رویکرد بازنگری و بهبود مستمر کیفیت براساس استانداردهای اعتباربخشی
- انجام ارزیابی داخلی در بازه زمانی تعیین شده از سوی وزارت متبع و بارگزاری مستندات و ثبت نتایج در سامانه ملی اعتباربخشی با حفظ اصل محترمانگی اطلاعات و مسئولیت رئیس بیمارستان
- رفع نواقص و مشکلات مرکز بعد از هر دوره ارزیابی که از طرف ارزیابان دانشگاه اعلام می گردد.

شرایط بازنگری رتبه اعتباربخشی و بازدید جامع پیش از موعد:

با عنایت به اهمیت و جایگاه ایمنی بیماران و صیانت از حقوق شهروندان، به تشخیص دفتر نظارت و اعتباربخشی معاون درمان وزارت بهداشت در موارد ذیل نتایج اعتباربخشی بیمارستان مورد بازنگری قرار خواهد گرفت و نسبت به تکرار ارزیابی جامع پیش از پایان دوره اعتباربخشی اقدام و در صورت تغییر امتیاز و رتبه اعتباربخشی بیمارستان، گواهینامه جدید صادر و به اطلاع سازمان های پیمه گر رسانده خواهد شد:

- عدم رعایت قوانین و ضوابط لازم الاجرا ابلاغ شده از سوی وزارت بهداشت
- عدم گزارش وقایع ناخواسته درمان، برابر دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت
- عدم رعایت تعریفه های مصوب و نقض حقوق شهروندان
- وجود تفاوت معنی دار بین نتایج ادواری با نتایج اعتباربخشی جامع بیمارستان از سوی دانشگاه مربوط

هزینه های و پرداخت ها:

طبق بخشنامه شماره ۹۸/۱۲/۸ د مورخ ۴۰۰/۱۶۳۲۵ بیمارستان با وابستگی غیردانشگاهی، ملزم به پرداخت هزینه اعتباربخشی بوده، لذا مرکز می بایست مبالغ مورد نظر و اعلامی از سوی وزارت بهداشت را به حساب خزانه واریز نماید و اصل فیش واریزی را به دانشگاه تحويل نماید.

دوره عملکرد:

بازدید ادواری هر شش ماه توسط ارزیابان درون دانشگاهی و ارزیابی جامع هر دو سال یکبار توسط ارزیابان دانشگاهی / وزارتی انجام و گواهینامه با اعتبار دو سال از طرف وزارت متبع صادر می گردد. در صورت هر گونه تغییر در زمان انجام ارزیابی جامع، براساس بخشنامه صادره از وزارت بهداشت و سازمان های بیمه گر تاریخ اعتبار می تواند تمدید شد.

خاتمه توافق نامه:

با تحویل گواهینامه صادر شده به بیمارستان و ارسال به سازمان های بیمه گر خدمت خاتمه می یابد و در طول سال روند عملکرد بیمارستان پاییش می گردد.