|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | **چک لیست نظارت بر دستورالعمل برنامه کاهش میزان پرداختی بیماران در بیمارستان های وابسته به وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی** | بله  | خیر | تاحدودی |
| **1** | آیا امکان ثبت نام افراد فاقد بیمه در سامانه بیمه همگانی سلامت در محل بیمارستان فراهم گردیده است ؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| 2 | آیا افراد فاقد مدارک هویتی (شناسنامه – کارت ملی)که توسط نیروی انتظامی یا مرجع قضایی معرفی شد ه اند برای تحت پوشش قرارگرفتن به سازمان بیمه سلامت معرفی می شوند ؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| 3 | آیا فهرست قیمت ها و برند ها تجهیزات و ملزومات مصرفی توسط سازمان غذا و دارو اعلام گردیده و دردسترس می باشد؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| **4** | آیا کمیته فنی دارو و تجهیزات مصرفی دانشگاه فهرست نوع و برندهای اقلام داروئی و تجهیزات مصرفی را به بیمارستان اعلام نموده است ؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| **5** | آیا بیمارستان براساس فهرست اعلام شده توسط دانشگاه نسبت به تهیه دارو و تجهیزات و اقلام مصرفی اقدام می نماید؟ |  |  |  |
| مصادیق |   |  |  |  |
| 6 | آیا بیمارستان تمامی خدمات مورد نیاز بیمار را درمحل بیمارستان ارائه می نماید؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| **7** | آیا زنجیره ارجاع بین بیمارستانی برای خدماتی که امکان ارائه آن در محل بیمارستان وجود ندارد توسط ستاد اجرائی دانشگاه تعریف گردیده است؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| **8** | آیا زنجیره ارجاع بین دانشگاهها ی قطب در خدماتی که امکان ارائه در بیمارستانهای دانشگاه وجود ندارد توسط ستاد اجرائی دانشگاه تعریف گردیده است؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| 9 | آیا بیمار بستری برای تهیه دارو واقلام مصرفی به خارج از بیمارستان هدایت می گردد؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| **10** | آیا در خدمات پاراکلینیک و تشخیصی که در محل بیمارستان وجود ندارد بیمار براساس زنجیره ارجاع بیمارستانی خدمات را اخذ می نماید؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| **11** | آیا قرارداد فی مابین بیمارستان و سایر مراکز که بایستی براساس زنجیره ارجاع خدمت ارائه نمایند منعقد گردیده است؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| **12** | آیا در موارد ارجاع بیمار بستری به سایر مراکز برای دریافت خدمات تشخیصی هزینه مرتبط درصورتحساب بیمار درج می گردد؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| 13 | آیا مابه التفاوت بهای دارو و لوازم مصرفی مورد تعهد بیمه پایه در ستون سهم یارانه سلامت در صورتحساب بیمارستان درج می گردد؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |

1از صفحه 4

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | **چک لیست نظارت بر دستورالعمل برنامه کاهش میزان پرداختی بیماران در بیمارستان های وابسته به وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی** | بله  | خیر | تاحدودی |
| **14** | آیا دارو و لوازم مصرفی خارج از پوشش برنامه وجود دارد که هزینه آن در صورتحساب بطور کامل از بیمار اخذ گردیده باشد؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| **15** | آیا خدمات تشخیصی درمانی وجود دارد که فاقد تعرفه مصوب باشد؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| 16 | در صورت موارد بند 15 آیا برای تعیین تعرفه به هیئت امنا اعلام گردیده است؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| 17 | آیا در خدماتی که سهم بیمه پایه کمتر از تعرفه ی مصوب دولت باشد مابه التفاوت آن در سهم یارانه سلامت درج می گردد؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| 18 | آیا در بخش خدمات تشخیصی و درمانی ارائه شده برای بیمار هزینه ای خارج از تعرفه مصوب از بیمار اخذ می گردد ؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| 19 | آیا هزینه خدمات تشخیصی و درمانی فاقد تعرفه مصوب از بیمار اخذ می گردد ؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| 20 | آیا مبلغ کسورات اعمال شده توسط سازمانهای بیمه گر پایه در سهم یارانه سلامت منظور می گردد ؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| 21 | آیا هزینه خدمات ارائه شده برای بیماران در بخش تحت نظر اورژانسی مشمول برنامه گردیده است ؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| 22 | آیا هزینه ویزیت و اقدامات تشخیصی سرپائی در درمانگاه اورژانس مشمول برنامه گردیده است ؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| 23 | آیا هزینه اقدامات خارج از شمول برنامه (خود کشی – ضرب و جرح – اقامت درvip- اقامت در اتاق یک تخته- جراحی های زیبایی) در سهم یارانه سلامت درج می گردد ؟  |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| **24** | آیا هزینه خدمات ارائه شده برای بیماران در بخش اورژانس با کمتر از 6 ساعت با فرانشیز مورد نظر برنامه ارائه می گردد؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| 25 | آیا بیمارستان دارای قرارداد با بیمه های تکمیلی می باشد؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| 26 | آیا ا ز نظر وجود بیمه تکمیلی در بدو بستری بیماران تعیین تکلیف می گردند؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| 27 | آیا هزینه مورد تعهد بیمه های تکمیلی در صورتحساب درج می گردد؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| 28 | در مواردی که بیماران فاقد قرارداد بیمه تکمیلی می باشند آیا صورتحساب به بیمار ارائه می گردد ؟ |  |  |  |

2از صفحه 4

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | **چک لیست نظارت بر دستورالعمل برنامه کاهش میزان پرداختی بیماران در بیمارستان های وابسته به وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی** | بله  | خیر | تاحدودی |
| مصادیق |  |  |  |  |
| 29 | آیا صورتحساب به بیماران فاقد بیمه تکمیلی در صورت درخواست داده می شود ؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| 30 | آیا هزینه آمبولانس در موارد انتقال بیمار برای دریافت خدمت خارج از بیمارستان از بیمار اخذ می گردد ؟  |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| 31 | آیا مسئول بیمه گری بیمارستان دفترچه بیماران را در موقع بستری دریافت می کند؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| **32** | آیا مسئول بیمه گری در قبال دریافت دفترچه به بیماران به رسید می دهد؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| 33 | آیا مسئول بیمه گری بیمارستان صورتحساب بیماران را در هنگام ترخیص از نظر مطابقت با بندهای آئین نامه اجرایی طرح بررسی و کنترل می نماید؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| 34 | آیا موارد تخلف بیمارستان از نظر ارجاع به خارج از بیمارستان برای خرید دارو و لوازم مصرفی و سایر پرداختهای خارج از بیمارستان توسط وی ثبت و گزارش می گردد؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| 35 | آیا صورتحساب تنظیم شده برای بیمار طبق فرمت اعلام شده ی برنامه می باشد؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| 36 | آیا صورتحساب تنظیم شده در سیستم HIS ثبت می گردد ؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| 37 | آیا HIS بیمارستان واجد گواهینامه تبادل اطلاعات با سپاس می باشد ؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| 38 | آیا کد ملی بیمار در هنگام پذیرش ثبت می گردد ؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| 39 | آیا در سیستم HIS از کدینگ استاندارد وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی استفاده می شود ؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| 40 | آیا ارسال پرونده الکترونیک بیماران در زمان ترخیص و اصلاحیه صورتحساب به سپاس صورت می گیرد ؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| 41 | آیا ارسال پرونده الکترونیک بیماران سرپائی به سامانه سپاس صورت می گیرد ؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |

3از صفحه 4

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | چک لیست نظارت بر دستورالعمل برنامه کاهش میزان پرداختی بیماران در بیمارستان های وابسته به وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی | بله  | خیر | تاحدودی |
| 42 | آیا ثبت شناسه تراکشن و شناسه پرونده الکترونیکی سلامت صادره از سپاس صورت می گیرد ؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| 43 | آیا برای ارسال اطلاعات از بستر شمس (شبکه ملی سلامت) یا اینترنت استفاده می شود ؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |
| 44 | آیا واحد اقتصاد درمان معاونت درمان دانشگاه نسبت به بررسی و صحت نسبی داده های ارسالی به سپاس و ارائه بازخورد آن به بیمارستان اقدام می کند ؟ |  |  |  |
| مصادیق |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **نام بیمارستان مورد بازدید : تاریخ بازدید****نام ونام خانوادگی و تائید بازدیدکنندگان: نام ونام خانوادگی و تائید مدیر یا رئیس بیمارستان:** |

|  |
| --- |
| **\* توجه : در کلیه مواردی که ستون خیر علامت گذاری می شود مصادیق را درج فرمائید .** |

4از صفحه 4