



معاون محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

موضوع: دستورالعمل اجرایی (متمم ۴) اعتباربخشی درجه عالی بیمارستان

سلام علیکم .

با احترام، باستحضار می رساند، سنجه های ایده آل ملحق به نسل سوم استانداردهای اعتباربخشی ملی بیمارستانها در سامانه الکترونیک اعتباربخشی به آدرس <http://accreditation.behdasht.gov.ir> جهت بهره برداری بیمارستانها بارگذاری شده است. همچنین پیرو دستورالعمل شماره ۴۷/۱۱۰۴۲/د مورخ ۳۱/۴/۹۶ موضوع بند ۵ در خصوص اعتبار بخشی درجه عالی در سال جاری، مراحل آن به شرح ذیل اعلام می شود. لذا خواهشمند است در خصوص اطلاع رسانی به مراکز تحت پوشش اقدام لازم به عمل آید.

الف) پیش شرط ورود به فرایند اعتبار بخشی درجه عالی

- ۱- کسب امتیاز ۸۱٪ و بالاتر در مرحله اعتباربخشی نسل سوم از سنجه های اساسی تبصره: فرایند رسیدگی به اعتراض بیمارستان هایی که درصد تحقق سنجه های اساسی آنها در محدوده عالی می باشد، همچنان در دستور کار کمیته اجرایی بوده و در صورت تایید، جهت بازدید مجدد به منظور رسیدگی به اعتراضات در سنجه های اساسی و ارزیابی سنجه های ایده ال به طور همزمان برنامه ریزی و اطلاع رسانی خواهد شد.
- ۲- ارسال در خواست رسمی بیمارستان داوطلب مبنی بر اعلام آمادگی برای ورود به فرایند ارزیابی درجه عالی از طریق دانشگاه علوم پزشکی ذیربط
- ۳- تنظیم و ارسال اظهار نامه ارائه خدمات فراتر از انتظار بیمارستان، پیرو بند ۵ دستور العمل متمم ۳

ب) نحوه اعتبار بخشی رتبه عالی:

- ۱- انجام خود ارزیابی سنجه های ایده آل در سامانه اعتبار بخشی از تاریخ ۲۵/۵/۱۳۹۶
- ۲- کسب حداقل ۸۱٪ امتیاز از سنجه های ایده آل در بازدید میدانی
- ۳- بررسی و جمع بندی نتایج ارزیابی در سنجه های اساسی، ایده آل و اظهار نامه عالی در کمیته اجرایی
- ۴- صدور گواهینامه رتبه عالی برای بیمارستانهای حائز شرایط

دکتر سیدمحمدحسین میردهقان
مدیرکل دفتر نظارت و
اعتبار بخشی امور درمان



معاون محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

موضوع: گزارش نتایج نظارت بر عملکرد بیمارستان های تحت پوشش مرتبط با اعتباربخشی

سلام علیکم .

نظر به اینکه اجرای استانداردهای اعتباربخشی ملی بیمارستانهای ایران به عنوان ابزاری موثر در بهبود کیفیت خدمات و ارائه مراقبت های ایمن به بیماران است و دانشگاه/دانشکده های علوم پزشکی کشور نقش مهم و محوری در استقرار این استانداردها در بیمارستانهای تحت پوشش داشته و تداوم آن، منوط به بازدیدهای مستمر کارشناسان محترم دانشگاهها در طول سال می باشد، خواهشمند است دستور فرمایید سوابق و یا گزارشهای احتمالی درخصوص عملکرد بیمارستان های تحت پوشش آن دانشگاه/دانشکده اعم از هرگونه وابستگی، مرتبط با استاندارد های مشروحه ذیل، از تاریخ ابلاغ استانداردهای اعتباربخشی نسل سوم تا کنون، حداکثر تا تاریخ ۹۶/۳/۱۰ نتایج به همراه مستندات به این دفتر اعلام گردد. بدیهی است عدم ارسال مستندات در مهلت تعیین شده، به منزله عدم وجود موارد نقض استانداردهای مزبور در بیمارستانهای تحت پوشش آن دانشگاه تلقی خواهد شد.

- ۱- هرگونه افزایش بخش یا تغییر کاربری بدون طی مراحل قانونی (عدم انطباق مشخصات بخش های درمانی و تشخیصی فعال در بیمارستان با بخش های درج شده در پروانه تاسیس/ مجوز بهره برداری) مطابق سنجه ۲ استاندارد الف-۱-۱
- ۲- بکارگیری و راه اندازی تجهیزات مشمول اخذ مجوز بدون طی مراحل قانونی مطابق سنجه ۳ استاندارد الف-۱-۱
- ۳- بکارگیری پزشکان و شاغلین حرف وابسته در مواردی که منع قانونی دارد مطابق سنجه ۴ استاندارد الف-۱-۱
- ۴- عدم رعایت تعرفه های ابلاغی در محاسبه هزینه های درمانی در پرونده الکترونیک (HIS) بیماران بستری مطابق سنجه ۱ استاندارد الف-۲-۷
- ۵- عدم رعایت قدرالسهم بیماران از تعرفه مصوب براساس ضوابط پوشش بیمه پایه و بیمه تکمیلی بیمار مطابق سنجه ۲ استاندارد الف-۲-۷
- ۶- اخذ هرگونه وجه مازاد و غیر متعارف پرونده بالینی به صندوق بیمارستان یا هر فرد دیگر در داخل یا خارج از بیمارستان مطابق سنجه ۳ استاندارد الف-۲-۷
- ۷- عدم انطباق کد های خدمات ثبت شده در پرونده بالینی و صورتحساب بیماران با نوع خدمات ارائه شده مطابق سنجه ۶ استاندارد الف-۲-۷
- ۸- سایر موارد تخلف قانونی بیمارستان در حوزه مجوزهای قانونی و نقض رعایت تعرفه های مصوب

دکتر سیدمحمدحسین میردهقان
مدیر کل دفتر نظارت و
اعتباربخشی امور درمان