**توافقنامه اعتباربخشي مراكز درماني(بيمارستان ها)**

1. **مقدمه**

سلامت در قانون اساسي جمهوري اسلامي ايران به عنوان يكي از مهمترين نيازها و اساسي ترين حقوق مردم به رسميت شناخته شده است. بي ترديد فراهم نمودن مراقبت هاي باكيفيت و ايمن يكي از مهمترين وظايف متوليان امر بشمار مي رود. اعتباربخشي به عنوان يكي از معتبرترين و شناخته شده ترين روش هاي ارزيابي نظام مند مراكز ارائه خدمات سلامت، زمينه پيوند مديريت ارشد با ارائه خدمات پزشكي با كيفيت و ايمن را به شيوه اي علمي فراهم مي آورد

1. **هدف:**

اعتباربخشي به عنوان يكي از معتبرترين روش هاي ارزيابي خارجي مبتني بر كيفيت و ايمني مراكز ارائه دهنده خدمات سلامت، در راستاي دسيابي به اهداف متعالي خود كه يكي از مهمترين انها انجام ارزيابي صحيح و دقيق در سايه حمايت همه جانبه مديران ارشد، به منظور رعايت قوانين و مقررات، حفظ وحدت رويه و در نهايت تعيين درجه اعتبار هر مركز جهت ارائه خدمات و پرداخت نظام مند سازمان هاي بيمه گر براساس اسناد مربوطه مي باشد.

**3-مسئوليت:**

دانشگاه علوم پزشكي گراش موظف است كليه بيمارستان هاي تحت پوشش خود را براساس دستورالعمل اعتباربخشي ملي شماره 13622/400 د مورخ 13/10/91 ارزيابي نموده و گواهينامه مربوطه را پس از صدور توسط وزارت متبوع در اختيار بيمارستان و سازمان هاي بيمه گر بگذارد.

**4-تعهدات متقابل خدمت گيرنده و دستگاه اجرايي**

# 1-تعهدات دستگاه اجرايي

* در اختيار قراردادن اخرين ويرايش راهنماي استانداردهاي اعتباربخشي، آيين نامه ها و دستورالعمل هاي مرتبط با اعتباربخشي به مراكز ارائه دهنده خدمات سلامت
* ارائه شيوه نامه هر دوره اعتباربخشي ملي
* مكاتبه با سازمان هاي بيمه گر درخصوص فرايند اجرايي اعتباربخشي جامع و ارسال تقويم ارزيابي
* برگزاري دوره هاي اموزشي اعتباربخشي بصورت حضوري/غيرحضوري
* معرفي سايت اعتباربخشي ملي به مراكز جهت ثبت نام در سامانه
* اشناسازي مسئولين بهبود كيفيت مراكز با فرايند كار با سامانه اعتباربخشي ملي
* اعلام شروع بكار بيمارستان هاي جديدالتاسيس به دفتر نظارت و اعتباربخشي وزارت بهداشت جهت اخذ گواهينامه يك تشويقي
* انجام بازديدهاي ادواري از مركز ارائه دهنده خدمات سلامت براساس پروتكل هاي ابلاغي وزارت متبوع و بارگذاري نتايج در سامانه اعتباربخشي ملي
* ارسال تقويم اعتباربخشي جامع توسط دانشگاه به مركز درماني
* انجام اعتباربخشي جامع مركز براساس دستورالعمل هاي ابلاغي وزارت بهداشت
* رسيدگي به اعتراض بيمارستان با انجام يك مرحله بازديد ادواري توسط دانشگاه و درصورت تائيد درخواست بيمارستان، بازديد جامع برنامه ريزي و انجام شود.
* **تعهدات خدمت گيرنده:**

**ماموريت و وظيفه اصلي مركز ، ارائه مراقبت و درمان بموقع، ايمن و اثربخش به بيماران است كه تحقق اين مهم نيازمند رهبري و مديريت كارآمد و رعايت اصول اخلاق حرفه اي و بيمارمحوري است.**

* **اخذ پروانه بهره برداري معتبر شرط اصلي انجام اعتباربخشي و صدور گواهينامه باستناد بخشنامه شماره**

**9534/2/س مورخ 16/9/87**

* **نصب دستگاه امحاء زباله و رعايت مديريت پسماند جهت صدور گواهينامه اعتباربخشي**

* معرفي مسئول بهبود كيفيت مركز به اداره اعتباربخشي امور درمان
* تدوين و استفاده از خط مشي ها، روش هاي اجرايي و دستورالعمل ها به منظور تبيين سياست ها و تعهد به روش هاي اجرايي تدوين شده در مركز درماني و تحقق نتايج مطلوب و متوازن مورد تاكيد نظام نوين اعتباربخشي
* اموزش ابشاري استانداردهاي اعتباربخشي به مسئولين/پرسنل مركز با توليت دفتر بهبود كيفيت
* شناسايي، كنترل و مديريت مستندات درون سازماني توسط واحد بهبود كيفيت
* تامين نيروي انساني، تجهيزات و ملزومات پزشكي و دارويي و غيره بر اساس دستورالعمل هاي مربوطه براي مركز به نحوي كه مركز بتواند به فعاليت خود طبق استانداردهاي اعتباربخشي عمل نمايد.
* استفاده بهينه از منابع موجود و ظرفيت هاي مركز در راستاي بهبود كيفيت و ايمني بيمار و توسعه رفتار حرفه اي
* رعايت كليه ضوابط، مقررات و دستورالعمل ها و تعرفه هاي مصوب براساس اخرين درجه اعتباربخشي مركز
* برنامه ريزي و ساماندهي مناسب مركز جهت ارائه خدمات مطلوب و جلب رضايت بيماران و رعايت منشور حقوق بيماران
* نظارت بر حسن اجراي استانداردهاي مربوطه در تمامي بخش ها/واحدهاي مركز
* برنامه ريزي و انجام خودارزيابي هاي مكرر با رويكرد بازنگري و بهبود مستمر كيفيت براساس استانداردهاي اعتباربخشي
* انجام ارزيابي داخلي در بازه زماني تعيين شده از سوي وزارت متبوع و بارگذاري مستندات و ثبت نتايج در سامانه ملي اعتباربخشي با حفظ اصل محرمانگي اطلاعات و مسئوليت رئيس بيمارستان
* رفع نواقص و مشكلات مركز بعد از هر دوره ارزيابي كه از طرف ارزيابان دانشگاه اعلام مي گردد.
* **شرايط بازنگري رتبه اعتباربخشي و بازديد جامع پيش از موعد**:

با عنايت به اهميت و جايگاه ايمني بيماران و صيانت از حقوق شهروندان، به تشخيص دفتر نظارت و اعتباربخشي معاون درمان وزارت بهداشت در موارد ذيل نتايج اعتباربخشي بيمارستان مورد بازنگري قرار خواهد گرفت و نسبت به تكرار ارزيابي جامع پيش از پايان دوره اعتباربخشي اقدام و درصورت تغيير امتياز و رتبه اعتباربخشي بيمارستان، گواهينامه جديد صادر و به اطلاع سازمان هاي بيمه گر رسانده خواهد شد:

* عدم رعايت قوانين و ضوابط لازم الاجراي ابلاغ شده از سوي وزارت بهداشت
* عدم گزارش وقايع ناخواسته درمان، برابر دستورالعمل ابلاغي وزارت بهداشت
* عدم رعايت تعرفه هاي مصوب و نقض حقوق شهروندان
* وجود تفاوت معني دار بين نتايج ادواري با نتايج اعتباربخشي جامع بيمارستان از سوي دانشگاه/دانشكده علوم پزشكي مربوط

**هزينه ها و پرداختها**

طبق بخشنامه شماره 16325/400 د مورخ 8/12/91 بيمارستان با وابستگي غيردانشگاهي، ملزم به پرداخت هزينه اعتباربخشي بوده، لذا مركز مي بايست مبالغ مورد نظر و اعلامي از سوي وزارت بهداشت را به حساب خزانه واريز نمايد و اصل فيش واريزي را به دانشگاه تحويل نمايد.

**دوره عملكرد**

 بازديد ادواري هر شش ماه توسط ارزيابان درون دانشگاهي و ارزيابي جامع هر دو سال يكبار توسط ارزيابان دانشگاهي/وزراتي انجام و گواهينامه با اعتبار دو سال از طرف وزارت متبوع صادر مي گردد. درصورت هرگونه تغيير در زمان انجام ارزيابي جامع، براساس بخشنامه صادره از وزارت بهداشت و سازمان هاي بيمه گر تاريخ اعتبار مي تواند تمديد شود.

**خاتمه توافق نامه :**

با تحويل گواهينامه صادر شده جهت مركز به بيمارستان و ارسال به سازمان هاي بيمه گر خدمت خاتمه مي يابد و در طول سال روند عملكرد بيمارستان پايش مي گردد.