

الهی باتو پیچ راهی دشوار نیست



**اعتباربخشی بیمارستانها
معاونت درمان
اداره اعتباربخشی
۱۳۹۸**



- مأموریت اصلی بیمارستان ارائه مراقبت و درمان به موقع ، ایمن و اثر بخش می باشد
- تحقق این مهم نیازمند رهبری و مدیریت کارآمد ، رعایت اصول اخلاق حرفه ای و بیمار محوری است

- 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 هر یک از بیمارستان ها به منظور تحقق نتایج مطلوب و متوازن مورد تاکید قرار گرفته است

- بدیهی است طبق روال دوره قبل، بار گذاری مستندات بر اساس تقویم خود ارزیابی در سامانه اعتبار بخشی انجام خواهد شد

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

- در راستای دستیابی به این اهداف متعالی علاوه بر استاندارد های مدون ، انجام ارزیابی صحیح و دقیق با استفاده از ارزیابان حرفه ای و دارای دانش و تجربه ی کافی ضروری است .

اهداف اساسی اعتبار بخشی :

- ❖ ایمن سازی مراقبت ها
- ❖ اثر بخشی مراقبت و درمان
- ❖ توانمند سازی کارکنان
- ❖ رضایت همه ذی نفعان
- ❖ پاسخگویی و مسئولیت پذیری بیمارستان

محورها

۱- رهبری و مدیریت

۲- مراقبت و درمان

۳- حمایت از گیرنده خدمت

محور های ۱۹ گانه :

1. رهبری و مدیریت کیفیت
2. مدیریت خطر حوادث و بلایا
3. مدیریت منابع انسانی و سلامت حرفه ای
4. مدیریت خدمات پرستاری
5. فناوری و مدیریت اطلاعات سلامت
6. بهداشت محیط
7. مدیریت تجهیزات پزشکی
1. مراقبت های عمومی بالینی
2. مراقبت های حاد و اورژانس
3. مراقبت های جراحی و بیهوشی
4. مراقبت های مادر و نوزاد
5. پیشگیری و کنترل عفونت
6. مدیریت دارویی
7. خدمات تصویر برداری
8. خدمات آزمایشگاهی
9. طب انتقال خون
10. خدمات سر پایی
11. تامین تسهیلات برای گیرنده خدمت
12. احترام به حقوق گیرنده خدمت

استاندارد

سنجه ها

- | | |
|------|------|
| (۱۲) | (۶۵) |
| (۵) | (۲۶) |
| (۷) | (۳۰) |
| (۳) | (۱۶) |
| (۶) | (۲۸) |
| (۶) | (۴۳) |
| (۴) | (۱۹) |
| (۱۲) | (۴۹) |
| (۶) | (۲۸) |
| (۴) | (۱۶) |
| (۴) | (۱۶) |
| (۷) | (۲۵) |
| (۳) | (۲۱) |
| (۳) | (۱۲) |
| (۳) | (۱۷) |
| (۴) | (۱۲) |
| (۵) | (۲۴) |
| (۱۰) | (۴۹) |
| (۴) | (۱۸) |

الف) رهبری و مدیریت
(۴۳) استاندارد
ایمنی ۴۲ سنجه
سطح یک ۱۰۰ سنجه
سطح دو ۹۰ سنجه
سطح سه ۳۷ سنجه

ب) مراقبت و درمان
(۵۳) استاندارد
ایمنی ۱۱۶ سنجه
سطح یک ۹۴
سطح دو ۹۶
سطح سه ۳۰

ج - حمایت از گیرنده خدمت
(۱۴) استاندارد
ایمنی ۵ سنجه
سطح یک ۲۰
سطح دو ۲۸
سطح سه ۱۹

سنجه های اعتبار بخشی در سه سطح طبقه بندی می شوند:

❖ سنجه های سطح یک : اهمیت، حساسیت و امکان تحقق بالا و در حدود انتظارات اولیه و پایه فعالیت هر بیمارستان

❖ سنجه های سطح دو : امکان تحقق متوسط و در حدود انتظارات وضعیت فعلی بیمارستانها

❖ سنجه های سطح سه : امکان تحقق پایین تر و فرا تر از حدود انتظارات نسبت به وضعیت فعلی بیمارستانها

❖ سنجه های سطح سه صرفا در بیمارستان های درجه یک، یک برتر و عالی ملاک رتبه بندی است.

اعتبار بخشی ویرایش چهارم سال ۹۸ :

✓ دوره چهارم اعتبار بخشی (نسل چهارم سال ۹۸) ۱۹ محور و ۱۱۰ استاندارد

✓ سطح یک ۲۱۴ سنجه ، سطح دو ۲۱۴ سنجه ، سطح سه ۸۶ سنجه (مجموع ۵۱۴ سنجه)
✓ سنجه های ایمنی ۱۶۳ (رهبری و مدیریت ۴۲ ، مراقبت و درمان ۱۱۶ ، حمایت از گیرنده خدمت ۵)

پیش نیاز های اخذ گواهینامه اعتبار بخشی شامل موارد ذیل می باشد:

- ✓ رعایت قوانین و مقررات (مجوز ها - پروانه بهره برداری شرایط بیمارستان و ...)
- ✓ کسب حداقل امتیاز از سنجه های سطح یک در استاندارد های محور های ۱۹ گانه
- ✓ کسب حداقل امتیاز از استانداردهای ایمنی بیمار در استاندارد های محور های ۱۹ گانه
- ✓ کسب حداقل امتیاز از استانداردهای محور های مراقبت حاد و اورژانس
- ✓ کسب حداقل امتیاز از استانداردهای محور های زیر مجموعه رهبری و مدیریت ، مراقبت و درمان و حمایت از گیرنده خدمت

✓ معیار های رتبه بندی اعتبار بخشی شامل موارد ذیل می باشد :

- ✓ کسب حداقل امتیاز از سنجه های سطح یک در هر یک از رتبه بندی ها
- ✓ کسب حداقل امتیاز از سنجه های سطح یک در هر یک از رتبه بندی ها
- ✓ کسب حداقل امتیاز از سنجه های سطح یک در هر یک از رتبه بندی ها

توجه :

- اغلب سنجه های نیازمند هزینه ، در پیش نیازهای ایمنی و یا برای بیمارستان های برتر و عالی لحاظ شده است
- موفقیت مراکز در گرو کار تیمی، مدیریت دانش و تعامل بیشتر بین مسئولین ارشد میانی وصف مرکز می باشد
- در این دوره تعداد بیشتری از استاندارد ها متوجه نتایج و پیامد ها (اثر بخشی) هستند
- ارتقا کیفیت خدمات و ایمنی بیمار بر اساس مدیریت بهینه منابع ، بیش از پیش مد نظر قرار گرفته است

(ادامه)

➤ تمام محورهای استاندارد مانند شبکه پیوسته و متصل، هم سو و هم راستا می باشند که به طور مستقیم یا غیر

مستقیم در دستیابی به ایمنی بیماران و ارتقا کیفیت خدمات در تمامی محور ها و تأثیر گذار می باشند

به طور مثال در حیطه بالینی : شناسایی فعال بیمار / بهداشت محیط / کنترل کیفی تجهیزات

حیطه رهبری : تعیین و تعریف سیاست های اصلی ابلاغی بالا دستی و هم راستا نمودن سایر برنامه ها (استراتژیک ،

عملیاتی و ...) در جهت آن سیاست ها

❖ ارزیابی ادواری سال ۹۷ مراکز، مد نظر تیم ارزیابی جامع در سال ۹۸ خواهد بود و محوری مانند بهداشت محیط ملاک ارزیابی نهایی است و در صورت لزوم راستی آزمایی خواهد شد

❖ امتیاز کسب شده در ارزیابی سال جاری **تا پایان سال ۱۴۰۰** معتبر می باشد

❖ به منظور اجماع نظر و یکسان سازی دیدگاه ها و برداشت یکسان مسئولین و کارکنان مرکز ازسنجه ها و استانداردهای اعتبار بخشی، بر ضرورت سنجه خوانی تیمی تأکید می گردد .

خود ارزیابی :

❖ فرآیند خود ارزیابی با هدایت تیم رهبری و مدیریت بیمارستان طبق روال دوره قبل اجرا خواهد شد ، بر این اساس توصیه می شود هر یک از بیمارستان ها خود ارزیابی های مکرر را با رویکرد بازنگری و بهبود مستمر کیفیت ، برنامه ریزی و انجام دهند.

❖ سنجه های غیر قابل ارزیابی در مرحله خود ارزیابی توسط بیمارستان در سامانه اعتبار بخشی اعلام می شود اما تایید نهایی آن در حین ارزیابی نهایی و توسط ارزیابان مستقل کشوری انجام خواهد شد .بدیهی است سنجه های غیر قابل ارزیابی مواردی هستند که در مأموریت های بیمارستان پیش بینی نشده و بدین لحاظ مشمول ارزیابی نمی شوند.

❖ در صورت عدم ارسال نتایج خود ارزیابی در سامانه اعتبار بخشی در بازه زمانی تعیین شده که تقویم دقیق آن برای هر بیمارستان متعاقباً اعلام خواهد شد. سامانه خود ارزیابی غیر فعال خواهد شد و ملاک اعتبار بخشی بیمارستان صرفاً ارزیابی نهایی خواهد بود

❖ ثبت غیر واقعی و متورم نتایج در مرحله خود ارزیابی توسط بیمارستان و اختلاف معنی دار آنها با نتایج ارزیابی نهایی به عنوان ضریب کاهنده اعمال شده و تأثیر منفی بر نتیجه نهایی بیمارستان خواهد داشت . لذا توصیه می شود که ارزیابی دقیق و اظهار وضعیت واقعی بیمارستان در سامانه اعتبار بخشی صورت پذیرد .

در نظام نوین اعتبار بخشی ، بیمارستان ها در شش درجه مختلف رتبه بندی می شوند :

1. رتبه عالی
2. رتبه یک برتر
3. رتبه یک
4. رتبه دو
5. رتبه سه
6. رتبه چهار

○ بیمارستان هایی که موفق به کسب حداقل امتیاز برای کسب رتبه چهار نشوند زیر استاندارد محسوب شده و برابر مقررات و ضوابط مربوط اقدام خواهد شد.

○ هر یک از بیمارستان ها با توجه به سطح بندی استاندارد ها و پیش نیاز ها و بر اساس توانمندی های موجود و مسیر ارتقای کیفیت و ایمنی بیمار قادر خواهند بود متناسب با هدف گذاری اختصاصی خود برنامه ریزی و نسبت به استقرار استاندارد ها در حدود انتظار برای هر یک از رتبه های اعتبار بخشی اقدام نمایند. در این بخش به منظور شفافیت کامل و تبیین نقشه راه ، شرایط کسب هر یک از شش نوع رتبه / درجه اعتبار بخشی به صورت اختصاصی و به تفصیل بیان می شود .

وزن دهی سنجه ها :

❖ استاندارد های ایمنی مانند دور پیشین از وزن بیشتری برخوردارند (دو برابر)

❖ الف) در شیوه امتیاز دهی تعیین سطح حداقل احراز امتیاز در موضوعات ایمنی و مراقبت های حاد و اورژانس نوعی وزن دهی به این دو مهم است .

❖ ب) همچنین تعداد سنجه های هر یک از محور ها با توجه به تأثیر آن مولفه بر کیفیت ، وزن دهی خواهد شد.

❖ اعلام نتایج نهایی : پس از انجام ارزیابی نهایی(جامع) و تطابق آن با نتایج ارزیابی ادواری ، نتایج نهایی ارزیابی با سطح سنجه در سامانه در دسترسی رئیس یا مدیر عامل بیمارستان خواهد بود.

❖ نتایج اعلام شده حداقل تا سه ماه قابل بازنگری نیست . در صورت اعتراض بیمارستان به نتایج ، یک مرحله ارزیابی ادواری توسط دانشگاه انجام و در صورت تایید درخواست بیمارستان ، بازدید جامع مجد د برنامه ریزی و انجام خواهد شد.

❖ بدیهی است در صورت عدم تغییر رتبه بیمارستان در ارزیابی مجدد کارنامه یا گواهی جدید صادر نخواهد شد و در صورت هرگونه تغییر در رتبه بندی اعم از افزایش و یا کاهش از تاریخ انجام بازدید مجدد ، گواهی نامه جدید بیمارستان صادر خواهد شد. هزینه انجام هر مورد بازدید مجدد بر عهده بیمارستان خواهد بود که با هماهنگی دانشگاه برنامه ریزی و اقدام می شود .

بازنگری رتبه اعتبار بخشی و بازدید جامع پیش از موعد :

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

(ادامه)

❑ عدم رعایت قوانین و ضوابط لازم الاجرای ابلاغ شده از سوی وزارت بهداشت

❑ عدم گزارش وقایع ناخواسته درمان برابر دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت

❑ عدم رعایت تعرفه های مصوب و نقض حقوق شهر وندی

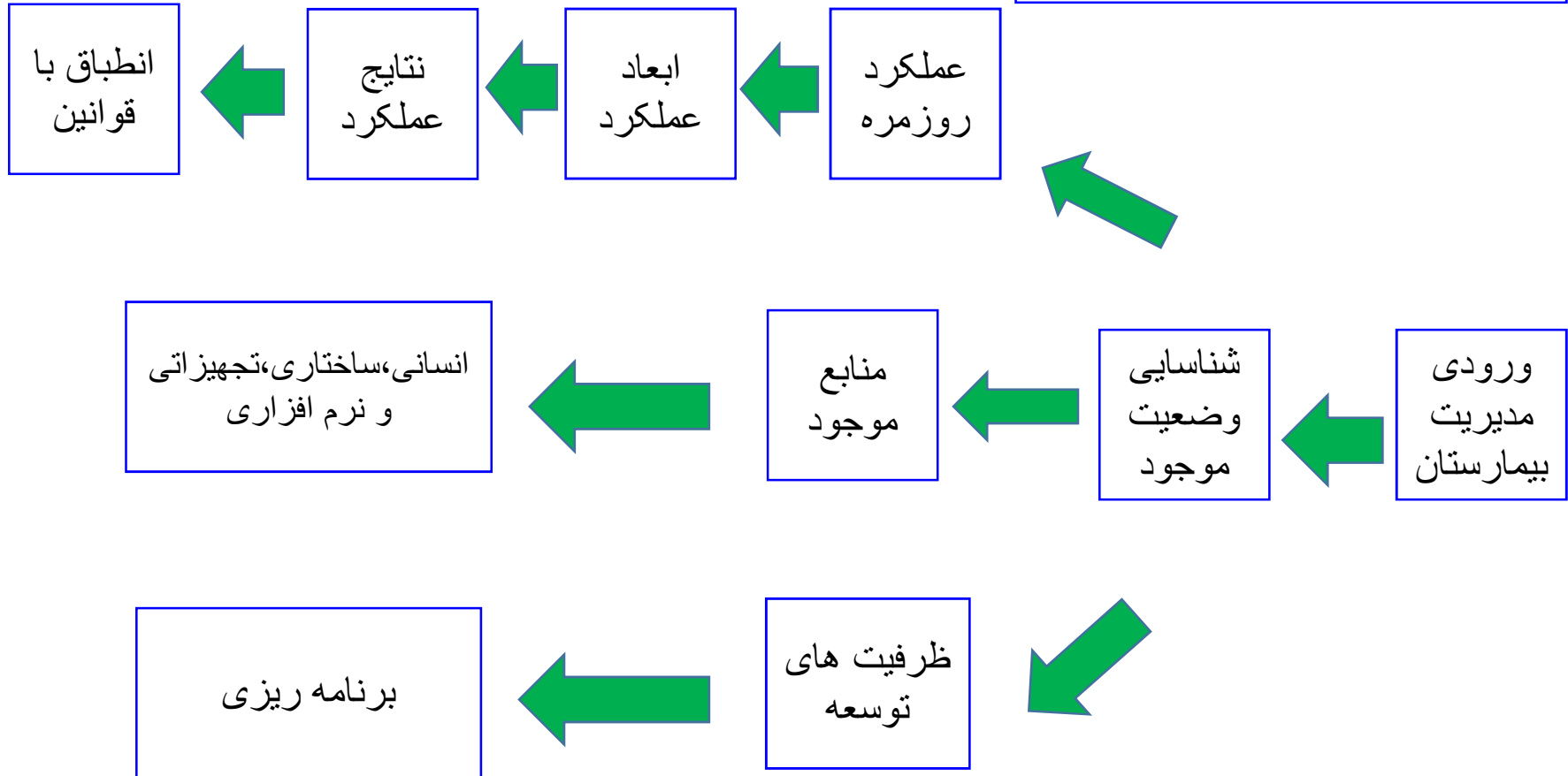
❑ وجود تفاوت معنی دار بین نتایج ادواری با نتایج اعتبار بخشی جامع بیمارستان از سوی دانشگاه علوم پزشکی مربوط

عالی (تحقق حداقل)	یک برتر (تحقق حداقل)	یک (تحقق حداقل)	دو (تحقق حداقل)	سه (تحقق حداقل)	چهار (تحقق حداقل)	
%۹۶	%۸۶	%۷۱	%۶۱	%۵۶	%۵۱	از سنجه های سطح یک در استاندارد های محور های ۱۹ گانه
%۹۱	%۸۱	%۶۱	%۴۱	%۳۱	%۲۱	از مجموع سنجه های سطح دو از استاندارد های محور های ۱۹ گانه
%۸۱	%۷۱	%۵۱	—	—	—	از مجموع سنجه های سطح سه از استاندارد های محور های ۱۹ گانه
%۸۶	%۷۶	%۶۱	%۵۱	%۵۱	%۵۱	از استاندارد های ایمنی بیمار در استاندارد های محور های ۱۹ گانه
%۸۶	%۷۶	%۶۱	%۵۱	%۵۱	%۵۱	از استاندارد های محور مراقبت های حاد و اورژانس
%۸۱	%۷۱	%۶۱	%۴۱	%۳۱	%۲۱	از سنجه های سطح دو از استانداردها در هر یک از بخش های رهبری و مدیریت ، مراقبت و درمان و حمایت از گیرنده خدمت

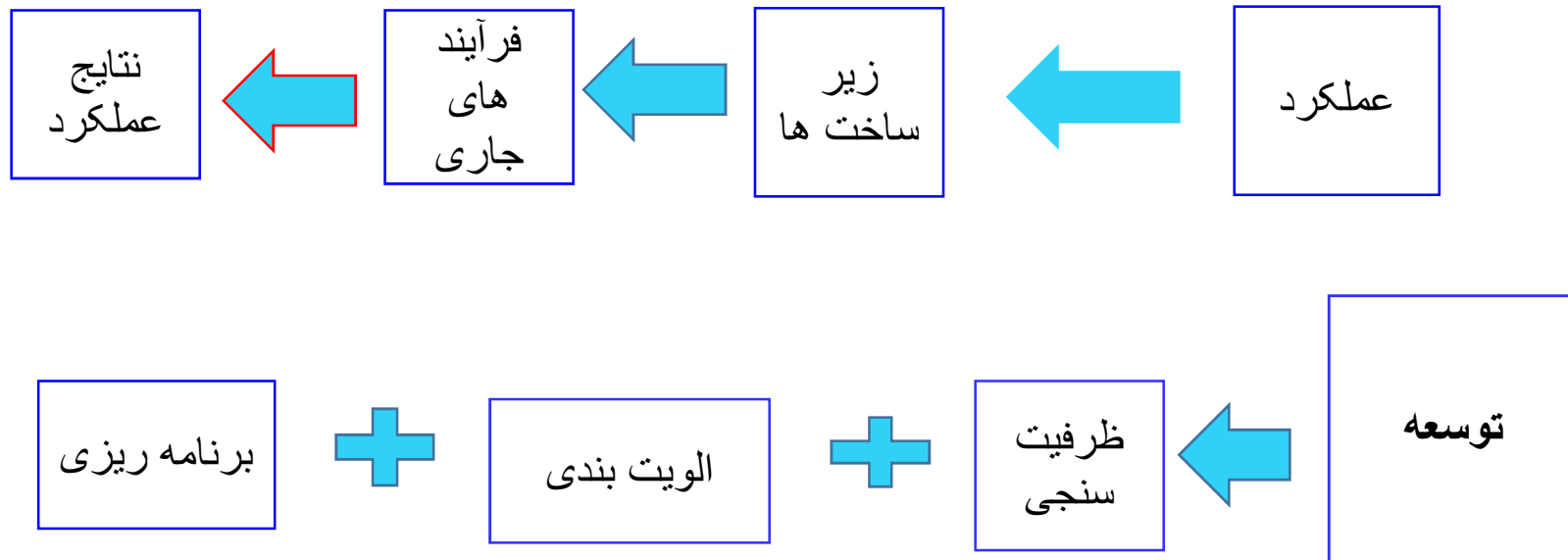
تعرفه خدمات و اعمال جراحی گلوبال سال ۱۳۹۸

ردیف	کد ملی	کدهای گلوبال	شرح کد	جزء حرفه‌ای ارزش نسبی	ارزش نام بیهوشی	مدت اقامت	تعرفه خدمت بر اساس درجه اعتباربخشی بیمارستان			
							درجه یک	درجه دو	درجه سه	درجه چهار
۱	۹۹۰۰۰۰	۱۰۰۱۴۰ ۱۰۰۱۵۵	اکسیژون ناخن و بستر ناخن به صورت ناقص با کامل برای مثال ناخن در گوشت فرو رفته با یا بدون اکسیژون گوه ای پوست کنار ناخن با یا بدون ترمیم بستر ناخن یا بازسازی بستر ناخن با یا بدون گرافت (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد)	۶۵	۲۰۲۵	۰٫۴	۲۰۲۸۲۰۰۰	۲۰۱۲۷۰۴۰۰	۱۰۹۷۲۵۰۰	۱۰۸۱۷۰۷۰۰
۲	۹۹۰۰۰۵	۱۰۰۱۶۰	اکسیژون کیست یا سینوس پیلونیدال: ساده، وسیع یا مشکل	۱۵	۸۰۳۳	۲٫۵	۹۰۶۳۵۰۹۰۰	۸۰۶۶۸۰۱۰۰	۷۰۷۰۰۰۴۰۰	۶۰۷۳۲۰۶۰۰
۳	۹۹۰۰۱۰	۱۰۰۷۱۵	ماستکتومی رادیکال مدیفیه شامل برداشتن غدد لنفاوی زیر بغل و پستانی داخل (عمل نوع Urban) با یا بدون برداشتن عضله پکتورال مینور، بدون برداشتن عضلات پکتورال ماژور	۴۵	۱۳۰۵۰	۵٫۶	۲۳۹۰۲۰۰۰۰	۲۱۰۷۳۴۰۱۰۰	۱۹۰۵۶۶۰۳۰۰	۱۷۰۳۹۸۵۰۰
۴	۹۹۰۰۱۵	-۱۰۰۷۰۵ ۱۰۰۶۸۵	اکسیژون کیست، فیبرآدنوم، یا هر تومور خوش خیم یا بدخیم دیگر، بافت ناهنجاری پستان، ضایعات داخل مجرا، ضایعات نوک پستان یا آرنول، باز، مرد یا زن، یک ضایعه یا بیشتر یا ماستکتومی ناقص (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۱۷	۵۰۱۰	۱٫۵	۷۰۱۳۴۰۲۰۰	۶۰۵۵۳۵۰۰	۵۰۹۷۲۰۸۰۰	۵۰۳۹۲۰۲۰۰
۵	۹۹۰۰۲۰	۲۰۰۶۳۵	درمان بسته شکستگی بینی با مانیپولاسیون با یا بدون تثبیت	۱۰	۳۰۷۵	۱٫۲	۴۰۹۲۹۰۰۰۰	۴۰۴۶۴۰۴۰۰	۳۰۹۹۹۰۹۰۰	۳۰۵۳۵۰۴۰۰
۶	۹۹۰۰۳۰	۲۰۰۶۴۵	درمان باز شکستگی بینی همراه با فیکساسیون اسکلتال داخلی و یا خارجی، و با یا بدون شکستگی سپتوم (کدهای دیگر مرتبط با جراحی بینی، با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی باشد)	۲۵	۱۱۰۱۰	۱٫۹	۱۰۰۰۰۲۵۰۰	۹۰۲۶۷۰۰۰۰	۸۰۵۳۱۰۴۰۰	۷۰۷۹۵۰۹۰۰

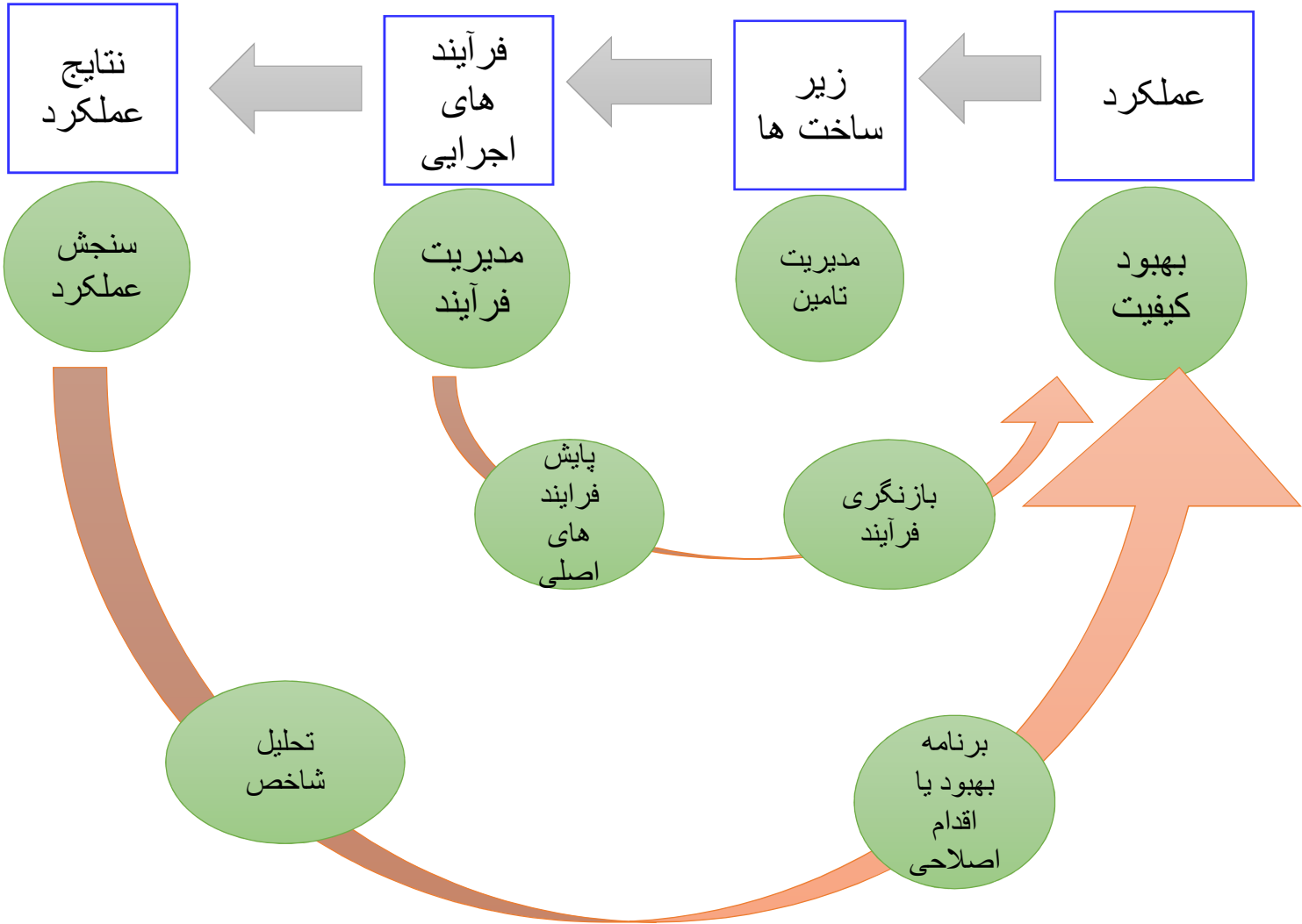
عناصر مدیریت و رهبری در اعتبار بخشی



عناصر مدیریت و رهبری در اعتبار بخشی



عناصر مدیریت و رهبری در اعتبار بخشی



هر آنچه از خداوند می رسد خیر مطلق است

