

شماره..... ۴۰۰/۴۴۳۵
تاریخ..... ۱۴۰۰/۱۰/۱۸
پست..... ۵۰۰۰۰

تولید، پشتیبانی، مانع زدایی ها
مقام معظم رهبری

بهرستان

ماده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
استان فارس
تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۱۸
شماره: ۲۴۰۲۱



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت درمان

معاون محترم درمان دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ...

موضوع: ارزیابی درمانگاهها جهت پذیرش بیماران بین الملل

با سلام و احترام

پیرو نامه شماره ۴۰۲/۲۸۷۱۱ مورخ ۹۴/۱۰/۲۹ در خصوص اجرای ماده ۵ آئین نامه پذیرش بیماران بین الملل، به پیوست چک لیست ارزشیابی درمانگاههای متقاضی پذیرش بیماران بین الملل اعم از تخصصی یا عمومی جهت اجرا حضورتان ارسال می گردد. خواهشمند است دستور فرمایید ضمن اطلاع رسانی به واحدهای تابعه آن دانشگاه/دانشکده نسبت به انجام فرآیند ممیزی درمانگاههای متقاضی با استفاده از چک لیست پیوست اقدام نموده و چک لیست تکمیل شده را جهت بررسی و اقدامات بعدی به این مرکز ارسال نمایند. نحوه محاسبه حد نصاب تایید صلاحیت اولیه درمانگاه متقاضی توسط دانشگاه/دانشکده به شرح جدول پیوست شماره ۲ می باشد. بدیهی است ارزیابی و تایید نهایی صلاحیت موسسه های پزشکی داوطلب جهت پذیرش بیماران بین الملل و صدور مجوز IPD براساس فلوچارت فرآیند صدور مجوز در آئین نامه فوق توسط این مرکز صورت می پذیرد.

دکتر حبیب ملک پور

رئیس مرکز نظارت و اعتبار بخشی امور درمان

رونوشت:

سرکار خانم پورهانم دبیرخانه م درمان دانشگاه ع پ و خ ب د تهران
سرکار خانم جلالی راد دبیرخانه م درمان دانشگاه ع پ و خ ب د شهید بهشتی
جناب آقای محمد امین کشاورز دبیرخانه م درمان دانشگاه ع پ و خ ب د فارس
سرکار خانم حیدری دبیرخانه م درمان دانشگاه ع پ و خ ب د شاهرود
سرکار خانم الگامه دبیرخانه م درمان دانشگاه ع پ و خ ب د کهگیلویه و بویر احمد
سرکار خانم عشرت زهلی زاده دبیرخانه م درمان دانشگاه ع پ و خ ب د بم
سرکار خانم صادقی دبیرخانه م درمان دانشگاه ع پ و خ ب د فسا
سرکار خانم خوبرو پاک دبیرخانه م درمان دانشگاه ع پ و خ ب د قزوین
جناب آقای نامدار دبیرخانه م درمان دانشگاه ع پ و خ ب د قم
سرکار خانم سلیماتیان دبیرخانه م درمان دانشگاه ع پ و خ ب د چهارمحال بختیاری
جناب آقای زیارتی دبیرخانه م درمان دانشگاه ع پ و خ ب د کاشان
جناب آقای امین کاظمی شیخ علی توسته دبیرخانه م درمان دانشگاه ع پ و خ ب د البرز
سرکار خانم شریفی دبیرخانه م درمان دانشگاه ع پ و خ ب د کردستان
سرکار خانم ابراهیمی دبیرخانه م درمان دانشگاه ع پ و خ ب د کرمان
جناب آقای مهدیان دبیرخانه م درمان دانشگاه ع پ و خ ب د کرمانشاه
سرکار خانم رخساره میر محمدی دبیرخانه م درمان دانشگاه ع پ و خ ب د گلستان
جناب آقای رحماندوست دبیرخانه م درمان دانشگاه ع پ و خ ب د گناباد



چک لیست صدور مجوز پذیرش بیماران بین الملل در مانگاه تخصصی / عمومی

.....
 دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی.....



| ردیف | عنوان مورد ارزشیابی | بلی (۲) | تا حدودی (۱) | خیر (۰) | امتیاز سنجه | ضریب | امتیاز با اعمال ضریب |
|------|--|---------|--------------|---------|----------------|------|-------------------------|
| ۱ | تطبيق خدمات واحد بیماران بین الملل یا پروانه و مجوز قانونی موسسه | | | | | ۴ | |
| ۲ | وجود کارشناس IPD دارای حداقل مدرک کارشناسی در یکی از رشته های مرتبط با خدمات بهداشتی یا درمانی | | | | | ۲ | |
| ۳ | صدور ابلاغ و شرح وظایف کارشناس IPD | | | | | ۱ | |
| ۴ | استقبال کارشناس IPD از بیمار بین الملل هنگام ورود | | | | | ۱ | |
| ۵ | ارائه توضیحات اولیه به بیمار بین الملل توسط کارشناس IPD | | | | | ۱ | |
| ۶ | انجام فرایند پذیرش بیمار بین الملل در درمانگاه با هماهنگی و محوریت کارشناس IPD | | | | | ۴ | |
| ۷ | توانایی برقراری ارتباط مناسب با بیمار بین الملل با استفاده از زبان انگلیسی و زبان غالب بیمار توسط تیم IPD | | | | | ۶ | |
| ۸ | ارائه خدمات و یا انجام هماهنگی های لازم جهت تامین امکانات جابجایی بیمار بین الملل در سطح شهر و یا فرودگاه | | | | | ۱ | |
| ۹ | وجود پزشک IPD / یا پزشک مسئول فنی دارای حداقل مدرک پزشک عمومی | | | | | ۲ | |
| ۱۰ | صدور ابلاغ و شرح وظایف پزشک IPD / یا پزشک مسئول فنی | | | | | ۱ | |
| ۱۱ | پیگیری بیمار در خصوص امور تشخیصی و درمانی توسط پزشک IPD / یا پزشک مسئول فنی | | | | | ۱ | |
| ۱۲ | ارائه اطلاعات لازم و شفاف سازی حقوق بیمار با نظارت و اطلاع پزشک IPD / یا پزشک مسئول فنی | | | | | ۲ | |
| ۱۳ | بررسی استانداردهای IHR هنگام پذیرش بیمار بین الملل توسط پزشک IPD / یا پزشک مسئول فنی | | | | | ۱ | |
| ۱۴ | نظارت پزشک IPD / یا پزشک مسئول فنی بر ثبت اطلاعات بیماران بین الملل در فایل اکسل برای ارسال به اداره گردشگری سلامت دانشگاه | | | | | ۲ | |
| ۱۵ | دارا بودن مجوز طبابت پزشک معالج در شهر تاسیس موسسه پزشکی | | | | | ۴ | |
| ۱۶ | وجود فرار داد معتر مابین پزشک معالج و موسسه پزشکی | | | | | ۲ | |
| ۱۷ | وجود حداقل یک پرستار IPD دارای حداقل مدرک کارشناسی پرستاری | | | | | ۲ | |
| ۱۸ | صدور ابلاغ و شرح وظایف پرستار IPD | | | | | ۱ | |
| ۱۹ | ارزیابی وضعیت بیمار در بدو ورود به درمانگاه توسط پرستار IPD | | | | | ۱ | |

امتیاز کسب شده هر منجه در عدد قید شده در ستون ضریب، ضرب شده و به عنوان امتیاز پس از اعمال ضریب درج شود. بعنوان مثال اگر در منجه شماره ۱ امتیاز کسب شده بلی (۲) باشد در ضریب ۴ ضرب شده و امتیاز پس از اعمال ضریب آن ۸ می باشد.



چک لیست صدور مجوز پذیرش بیماران بین الملل در مانگاه تخصصی / عمومی

.....
 دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی.....



| ردیف | عنوان مورد ارزشیابی | بلی (۲) | تأخوری (۱) | خیر (۰) | امتیاز سنجده ضریب | امتیاز با اعمال ضریب |
|------|---|---------|------------|---------|-------------------|----------------------|
| ۲۰ | داشتن حداقل سه سال سابقه کار پرستاری برای پرستار IPD | | | | | ۲ |
| ۲۱ | رضایت سنجی استاندارد از بیماران بین الملل به زبان انگلیسی یا زبان غالب بیمار | | | | | ۱ |
| ۲۲ | پیگیری بیمار توسط واحد IPD از طریق خود بیمار یا همراهان وی (از طریق تماس تلفنی، ارسال ایمیل و ...) | | | | | ۲ |
| ۲۳ | ارائه نسخه دارویی مطابق با استانداردهای دارویی به زبان انگلیسی یا زبان غالب بیمار | | | | | ۲ |
| ۲۴ | اخذ رضایت آگاهانه با استفاده از فرم های ترجمه شده به زبان بیمار یا انگلیسی یا زبان غالب بیمار برابر ضوابط و مقررات مربوطه در تمام مداخلات پرخطر توسط پزشک معالج | | | | | ۳ |
| ۲۵ | ارائه خلاصه ای از شرح اقدامات درمانی انجام شده و فهرست برابر اصل ریز خدمات و تجهیزات مصرفی به زبان انگلیسی یا زبان غالب بیمار | | | | | ۲ |
| ۲۶ | آموزش مراجعین یا استفاده از فرم های مراقبت های پس از ارائه خدمت با رعایت استانداردها و از پیش تدوین شده به زبان انگلیسی یا زبان غالب بیمار | | | | | ۲ |
| ۲۷ | جمع آوری آمار بیماران بین الملل به صورت منظم به منظور بهبود فرآیند ها توسط تیم IPD | | | | | ۶ |
| ۲۸ | وجود فرآیند باز گرداندن هزینه درمانی به بیمار در صورت کنسلی و یا توقف درمان | | | | | ۴ |
| ۲۹ | آیا گروه IPD دوره های مربوط به گردشگری سلامت (دوره های وزارت بهداشت یا دوره های مورد تأیید وزارت بهداشت) را گذرانده اند؟ | | | | | ۴ |
| ۳۰ | وجود فرآیند نوبت دهی و دسترسی به موقع برای بیماران بین الملل | | | | | ۴ |
| ۳۱ | تدوین بسته های خدمتی معین برای ارائه خدمات | | | | | ۴ |
| ۳۲ | فرآیند های مستند و شفاف دریافت هزینه | | | | | ۴ |
| ۳۳ | آیا شاخص های بهبود کیفیت مشخص و عملیاتی شده است؟ | | | | | ۲ |
| ۳۴ | رویکرد برنامه ریزی استراتژیک توسط مدیران اجرایی در خصوص گردشگری سلامت | | | | | ۲ |
| ۳۵ | وجود فرآیند Follow up بیماران بین الملل در صورت بروز عوارض تا بهبودی کامل در جهت کسب رضایت بیمار از طریق پزشک یا مراکز درمانی کشور مبدأ | | | | | ۲ |
| ۳۶ | وجود فرآیند ارجاع ایمن در موارد خاص به سایر مراکز معتبر و دارای مجوز قانونی | | | | | ۲ |

امتیاز کسب شده هر سنجده در عدد قید شده در ستون ضریب، ضرب شده و به عنوان امتیاز پس از اعمال ضریب درج شود. بعنوان مثال اگر در سنجده شماره ۱ امتیاز کسب شده بلی (۲) باشد در ضریب ۴ ضرب شده و امتیاز پس از اعمال ضریب آن ۸ می باشد.



چک لیست صدور مجوز پذیرش بیماران بین الملل در مانگاه تخصصی / عمومی

.....
 دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی



| ردیف | عنوان مورد ارزشیابی | بلی (۲) | تا حدودی (۱) | خیر (۰) | امتیاز سنجه | ضریب | امتیاز با اعمال ضریب |
|------|--|---------|--------------|---------|----------------|------|-------------------------|
| ۳۷ | آیا برای تیم IPD کلاس های آموزشی گذاشته شده است؟ | | | | | ۲ | |
| ۳۸ | آیا برای تیم IPD آموزش مسائل حقوقی صورت می گیرد؟ | | | | | ۲ | |
| ۳۹ | آیا مسئول IPD یا پزشک مسئول فنی فرآیند ایجاد شرایط مناسب کاری برای پرسنل خود دارد؟ | | | | | ۴ | |
| ۴۰ | وجود فرآیند مشخص برای انتخاب و آموزش افراد تیم IPD | | | | | ۴ | |
| ۴۱ | رعایت حریم خصوصی | | | | | ۱ | |
| ۴۲ | ثبت کامل مشخصات پزشک و کارشناس واحد بیماران بین الملل و پزشکان معالج و ارسال آن برای دانشگاه در قالب فایل اکسل | | | | | ۴ | |
| ۴۳ | ثبت کامل اطلاعات بیماران توسط کارشناس IPD و ارسال آن برای دانشگاه در قالب فایل اکسل | | | | | ۸ | |
| ۴۴ | همخوانی اطلاعات ثبت شده در فایل اکسل ارسالی در مقایسه با پرونده های بیماران | | | | | ۸ | |
| ۴۵ | سایت اینترنتی واحد بیماران بین الملل موسسه پزشکی یا شرایط مندرج در ماده ۱۵ آیین نامه | | | | | ۸ | |

۱- آیا فضای کلی موسسه درمانی از نظر پذیرش بیماران بین الملل مورد تأیید می باشد؟

۲ امتیاز

۲- آیا موسسه درمانی بطور کلی در خصوص گردشگری سلامت فعال است؟

۲ امتیاز

۳- نتیجه مصاحبه با چند بیمار بین الملل

۱ امتیاز

امتیاز کسب شده هر سنجه در عدد قید شده در ستون ضریب، ضرب شده و به عنوان امتیاز پس از اعمال ضریب درج شود. بعنوان مثال اگر در سنجه شماره ۱ امتیاز کسب شده بلی (۲) باشد در ضریب ۴ ضرب شده و امتیاز پس از اعمال ضریب آن ۸ می باشد.



سازمان بهداشت و درمان

چک لیست صدور مجوز پذیرش بیماران بین الملل در مانگاه تخصصی / عمومی

.....
 دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی



| ردیف | عنوان مورد ارزشیابی | بلی (۲) | ناحدودی (۱) | خیر (۰) | امتیاز سنجه | ضریب | امتیاز یا اعمال ضریب |
|------|---|---------|-------------|---------|----------------|------|-------------------------|
| ۱ | وجود تابلوها و علائم هدایت کننده حداقل به زبان انگلیسی در تمام فضای درمانگاه که بیمار تردد دارد | | | | | ۵ | |
| ۲ | وجود محل مناسب و مستقل برای انتظار بیماران پیش از پذیرش | | | | | ۲ | |
| ۳ | رعایت شرایط استاندارد سرویس های بهداشتی و فرنگی در فضای درمانگاه | | | | | ۱ | |
| ۴ | سرمایش و گرمایش مناسب، کیفیت مناسب نور، تهویه هوا | | | | | ۱ | |
| ۵ | وجود آسانسور و رمپ | | | | | ۱ | |
| ۶ | رعایت شرایط کلی ایمنی در قسمت های مختلف ارائه کننده خدمات به بیمار | | | | | ۲ | |
| ۷ | دکوراسیون، طراحی فضا و مبلمان مناسب و متناسب در سالن انتظار | | | | | ۱ | |
| ۸ | وجود اتاق معاینه، اتاق کار، اتاق تمیز و کیف | | | | | ۲ | |
| ۹ | کیفیت مناسب البسه بیمار، بالش، تشک، پتو، ملحفه و لوازم حفاظتی یکبار مصرف بیمار | | | | | ۱ | |
| ۱۰ | وجود امکانات رفاهی نظیر اینترنت مناسب، آیسردکن، تلویزیون | | | | | ۲ | |

توضیح: در مواردی که ستون "ناحدودی" تیره رنگ شده است نتایج یا بلی (۲) و یا خیر (۰) ارزیابی میگردند.

یادآوری مهم! موسسه پزشکی میبایست اطلاعات مربوط به بیماران بین الملل را در قالب فایل اکسل (به صورت ماهانه) به اداره گردشگری سلامت دانشگاه ارائه نماید

امتیاز کسب شده هر منجه در عدد قید شده در ستون ضریب، ضرب شده و به عنوان امتیاز پس از اعمال ضریب درج شود. به عنوان مثال اگر در منجه شماره ۱ امتیاز کسب شده بلی (۲) باشد در ضریب ۲ ضرب شده و امتیاز پس از اعمال ضریب آن ۸ می باشد.



چک لیست صدور مجوز پذیرش بیماران بین الملل در مانگاه تخصصی / عمومی

.....
دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی.....



| ردیف | عنوان مورد ارزیابی | بلی (۳) | تاجدودی (۱) | خبر (۰) | امتیاز سنجه | ضریب | امتیاز یا اعمال ضریب |
|------|--------------------|------------|----------------|------------|----------------|------|-------------------------|
|------|--------------------|------------|----------------|------------|----------------|------|-------------------------|

امتیاز کسب شده هر سنجه در عدد قید شده در ستون ضریب، ضرب شده و به عنوان امتیاز پس از اعمال ضریب درج شود. بعنوان مثال اگر در سنجه شماره ۱ امتیاز کسب شده بلی (۳) باشد در ضریب ۴ ضرب شده و امتیاز پس از اعمال ضریب آن ۸ می باشد.

جدول حد نصاب تایید صلاحیت اولیه درمانگاه توسط دانشگاه/دانشکده

| ردیف | وضعیت موسسه پزشکی | درصد امتیاز کسب شده | امتیاز کسب شده از مجموع ۳۰۰ امتیاز | توضیحات |
|------|---------------------------------------|---------------------|---------------------------------------|--|
| ۱ | تایید از سوی دانشگاه/دانشکده | بیش از ۷۴ درصد | امتیاز ۲۲۵ و بیشتر | در صورت تایید نهایی ستاد وزارتی صدور گواهینامه با اعتبار یکساله |
| ۲ | تایید مشروط از سوی دانشگاه/دانشکده | ۶۰-۷۴ درصد | ۱۸۱-۲۲۴ | در صورت تایید نهایی ستاد وزارتی صدور گواهینامه مشروط با اعتبار شش ماهه |
| ۳ | عدم تایید توسط دانشگاه/دانشکده | کمتر از ۶۰ درصد | امتیاز ۱۸۰ و کمتر | مهلت ۶ ماهه جهت بهبود و ارزیابی مجدد دانشگاه/دانشکده |