

### ➤ اجرای ارزیابی اعتباربخشی دور اول مراکز جراحی محدود و سرپایی

- آغاز ارزیابی اعتباربخشی دور اول مراکز جراحی محدود و سرپایی از تاریخ ۱۴۰۱/۰۴/۲۸ می‌باشد. بدیهی است اعلام تاریخ و برنامه ارزیابی اعتباربخشی مراکز، ترجیحاً یک هفته قبل از انجام بازدید به دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی مربوطه اطلاع رسانی خواهد شد. در این خصوص معاونت درمان هر دانشگاه موظف است هماهنگی لازم جهت عدم تقارن زمانی هرگونه برنامه بازدید دیگر از سایر معاونت‌ها/ حوزه‌های دانشگاه ذی‌ربط را انجام دهد.
- زمان در نظر گرفته شده جهت جلسه افتتاحیه حداکثر ۱۵ دقیقه و به منظور آشنایی اولیه با مرکز جراحی محدود و تیم مدیریتی آن طبق برنامه اعلامی ارزیاب ارشد می‌باشد.
- ارزیابی طبق برنامه اعلامی وزارت یک روزه انجام خواهد شد و زمان انجام فرآیند ارزیابی حداقل از ۸:۳۰ صبح تا ساعت ۱۶ بوده و در صورت نیاز و با اعلام ارزیاب ارشد این زمان حداکثر تا یک ساعت قابل افزایش خواهد بود.
- حضور ارزیابان در محل مورد نظر، روز قبل از انجام بازدید به ویژه در شرایط بد آب و هوایی که امکان تأخیر یا لغو شدن سفرها وجود دارد، الزامی است. در صورت بروز حوادث غیر مترقبه و لغو شدن بازدید، برنامه بازدید سایر مراکز طبق برنامه قبلی ادامه می‌یابد و در اولین فرصت، بازدید دیگری برای مرکز مربوطه، تدارک دیده خواهد شد.
- در پایان روز ارزیابی و با حضور ارزیابان و مدیریت مرکز، حداکثر به مدت ۱۵ دقیقه جلسه اختتامیه اعلام پایان فرآیند ارزیابی، تنظیم و امضای صورتجلسه برگزار می‌گردد.

### ➤ محتوای ارزیابی دور اول اعتباربخشی مراکز جراحی محدود و سرپایی

- محتوای ارزیابی شامل ۱۴۷ سنجه درج شده در کتاب راهنمای جامع استانداردهای اعتباربخشی مراکز جراحی محدود و سرپایی است که به طور کامل در این ارزیابی مورد بررسی و اعلام نظر قرار خواهد گرفت.
- لازم به توضیح است:
  - ملاک نمره دهی ارزیابان از نمره صفر تا ۱۰ می‌باشد که با توجه به اهمیت سنج‌ها و ارتباط آن با اهداف عالی وزارت، به صورت زیر وزن‌دهی گردیده‌اند:

نوع سنجه	ضریب	گروه‌های مرتبط
با وزن بالا	۲	ایمنی با نماد *
دارای وزن عادی	۱	انطباق با نماد <input checked="" type="checkbox"/>
		سایر موارد

### ➤ رتبه بندی و صدور کارنامه و گواهینامه دور اول اعتباربخشی مراکز جراحی محدود و سرپایی

- بازخورد تحلیلی هر یک از مراکز بر اساس نتایج ارزیابی اعتباربخشی، در سامانه الکترونیک به تدریج بارگذاری و متعاقباً کارنامه و گواهی‌نامه مرکز در دسترس نماینده دانشگاه و کاربران اصلی مرکز خواهد بود.
- انتخاب مراکز جراحی محدود کاندیدای یک عالی از بین ۱۰ مرکز اول، پس از اتمام فرآیند ارزیابی دور اول مراکز جراحی محدود، با لحاظ ضوابط و شرایط مربوطه که متعاقباً اعلام می‌گردد، صورت خواهد پذیرفت.

- در خصوص مراکز جراحی محدودی که موفق به کسب حداقل امتیاز برای کسب رتبه سه نشده و زیراستاندارد محسوب می گردند برابر مقررات و ضوابط مربوط اقدام خواهد شد.

### ➤ رسیدگی به اعتراضات:

- در صورت اعتراض مرکز به نتیجه ارزیابی، می بایست مستندات مربوط با ذکر دلایل توجیهی، به دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی مربوط حداکثر یک ماه پس از صدور کارنامه ارسال گردد. دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی مربوطه موظف است پس از بررسی مستندات، حداکثر پس از ۷۲ ساعت کاری در صورت تأیید درخواست مرکز، اعتراض مذکور را به این حوزه منعکس نماید. لازم به ذکر است در صورت تصویب در کمیته اجرایی اعتباربخشی این معاونت، انجام بازدید مجدد، طی سه ماه برنامه ریزی و ارزیابی مجدد انجام؛ و در نهایت گواهی نامه نهایی برای مرکز صادر خواهد شد. بدیهی است گواهی نامه صادر شده تا یک سال قابل تجدید نظر نخواهد بود.

### ➤ نقش دانشگاه ها در فرآیند ارزیابی اعتباربخشی دور اول مراکز جراحی محدود و سرپایی

- معاونت درمان دانشکده/ دانشگاه مبدا (محل خدمت ارزیابان اعزامی) به استناد برنامه ابلاغی اعلام شده از سوی این دفتر موظف می باشند ضمن آزادسازی ارزیابان تحت پوشش، نسبت به صدور ابلاغ مأموریت قانونی جهت ارزیابان مرکز جراحی محدود مورد نظر اقدام نمایند.
- هماهنگی و برنامه ریزی جهت ایاب و ذهاب ارزیابان بر عهده دانشکده/ دانشگاه مقصد (ارزیابی شونده) و شامل: ۱) تهیه بلیط یا تامین وسیله نقلیه مناسب و ۲) ایاب و ذهاب از فرودگاه یا ترمینال شهر مقصد به سمت محل بازدید و همچنین در زمان بازدیدها و در زمان بازگشت به فرودگاه یا ترمینال مذکور می باشد.
- لازم به ذکر است هزینه ایاب و ذهاب ارزیابان از محل سکونت تا ترمینال و یا فرودگاه شهر محل سکونت ارزیاب، بر عهده دانشگاه مبدا می باشد.
- هماهنگی و برنامه ریزی جهت اقامت و پذیرایی متعارف ارزیابان بر عهده دانشکده/ دانشگاه مقصد (ارزیابی شونده) است.
- در طی دوره ارزیابی، یک نفر از کارکنان یا مسئولین مرکز جراحی محدود صرفاً جهت راهنمایی و معرفی ارزیابان مجاز به همراهی هر یک از ارزیابان می باشند و به هیچ عنوان حق مداخله، بحث و اعلام نظر نخواهند داشت.
- حضور یک نفر از افراد معرفی شده از طرف معاونت درمان هر دانشگاه / دانشکده به عنوان داوطلب ارزیابی مراکز جراحی محدود (که در پاسخ به نامه شماره ۴۰۰/۱۱۸۸ د مورخ ۱۴۰۱/۰۱/۲۲ اعلام شده اند) به همراه تیم ارزیابی، جهت آموزش افراد داوطلب الزامی می باشد.

### ➤ سایر نکات ویژه

- با توجه به این که تمامی مراحل انجام، صدور کارنامه، گواهینامه و ثبت و بررسی اعتراضات احتمالی صرفاً از طریق سامانه الکترونیک صورت می پذیرد، مراکز جراحی محدود و سرپایی فاقد پروانه بهره برداری معتبر و مراکز جدید التاسیس که در سامانه صدور پروانه ها به رسمیت شناخته نشده اند، نمی توانند وارد فرآیند ارزیابی گردند. لذا این مراکز می بایست نسبت به بارگذاری

مدارک و تکمیل مستندات و اخذ / تمدید پروانه بهره برداری قانونی، از طریق سامانه الکترونیکی صدور پروانه‌های موسسات پزشکی به آدرس <http://parvaneh.behdasht.gov.ir> اقدام نمایند.

- مطابق تبصره ۲ ماده ۱۵ آیین نامه تاسیس و بهره برداری مراکز جراحی محدود و سرپایی؛ در همه مراکز باید واحدهای رختشویخانه، استریلیزاسیون (CSR)، اتاق CPR، آزمایشگاه، انبار دارو و تجهیزات، دستگاه رادیولوژی CARM در اتاق عمل و اتاقک نگهداری موقت و بی‌خطر سازی زباله در محلی مناسب و دور از فضاهای درمانی وجود داشته باشد. در غیر این صورت مطابق با عدم وجود هر یک از موارد فوق، سنجه/محور مرتبط نمره صفر خواهد گرفت.
- وجود بخش طب انتقال خون برای این مراکز که مصرف خون در آن‌ها بسیار نادر است، ضروری نیست ولی باید در این خصوص تعریف فرآیند (شامل آموزش، آگاهی کارکنان، استفاده از فرم‌های استاندارد) مشخص بوده و خط مشی و روش تهیه خون در صورت نیاز، تعریف شده باشد.

در پایان این معاونت، از زحمات، تلاش‌ها، مساعدت و حسن توجه معاونین محترم دانشگاه/ دانشکده‌های علوم پزشکی قدردانی نموده و برای یکایک همکاران مرتبط با اعتباربخشی در کلیه سطوح آرزوی موفقیت و کامیابی می‌نماید. امید آن‌که این تلاش‌ها زمینه ساز ارتقاء کیفیت، اهداف عالی سلامت و بهره‌مندی جامعه از خدمات درخور شأن و منزلت ایشان باشد.