

فرم معرفی خدمت

شناسه خدمت / زیر خدمت: ۱۶۰۶۱۰۱۲۰۰۰	عنوان خدمت / زیر خدمت: اعتبار بخشی موسسات سلامت		
نوع خدمت: خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> * خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> * خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G2G) <input type="checkbox"/> *			
شرح خدمت: اعتباربخشی ابزار ارزیابی مراکز درمانی است که بصورت سیستماتیک و جامع توسط ارزیابان مورد تأیید وزارت بهداشت صورت میگیرد . هدف اعتبار بخشی ارتقاء سطح سلامت با بهبود مداوم کیفیت، بیمار محور بودن و بهبود ایمنی بیمار و کارکنان است که با استقرار استانداردها این امر تحقق میابد .			
نحوه‌ی دسترسی به درخواست خدمت: حضور در میز خدمت <input type="checkbox"/> حضور با مراجعه به واحدهای داخلی <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> * نیمه الکترونیکی (ترکیبی از حضوری و الکترونیکی) <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/>			
نحوه‌ی دسترسی به دریافت خدمت: حضور در میز خدمت <input type="checkbox"/> حضور با مراجعه به واحدهای داخلی <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> * نیمه الکترونیکی (ترکیبی از حضوری و الکترونیکی) <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/>			
مدت زمان ارائه‌ی خدمت (در صورت عدم ایجاد وقفه از جانب متقاضی):			
دریافت خدمت	پیگیری خدمت	درخواست خدمت	ارائه خدمت
		از ساعت ۱۷/۳۰ الی ۱۵/۳۰	ساعت
		روزهای شنبه الی چهارشنبه از طریق تماس تلفنی و همه روزه از طریق سامانه الکترونیک	روزهای هفته
		سامانه الکترونیک	مکان
		سامانه الکترونیک	نحوه
		متوسط مدت زمان ارائه خدمت میانگین یک هفته جهت هر بیمارستان (از زمان خودارزیابی ، ارزیابی جامع تا زمان بارگذاری نتایج و ارسال به وزارت بهداشت)	
توضیحات : با توجه به الکترونیکی بودن نوع خدمت جهت دسترسی به سامانه بصورت ۲۴ ساعته میتوان بشرح ذیل اقدام نمود : شماره تماس: ۳۳۴۵۱۳۴۲ - ۳۳۴۳۹۵۰۵ (اداره نظارت بر درمان دانشگاه - روزهای شنبه الی چهارشنبه از ساعت ۱۷/۳۰ الی ۱۵/۳۰) پست الکترونیک : accreditation@behdasht.gov.ir بصورت ۲۴ ساعته			

فرم معرفی خدمت

آدرس دسترسی به خدمت : accreditation.behdasht.gov.ir بصورت ۲۴ ساعته

مدارک و مستندات مورد نیاز جهت درخواست و دریافت خدمت:

- ارائه هرگونه فرم و مدارک مورد نیاز جهت درخواست خدمت مورد نظر
- ارائه مدارک و مستندات لازم از خدمات ارائه شده از طریق تلفن گویا، مرکز تماس، تلفن همراه، اپلیکیشن موبایل، پیام کوتاه، پیام رسان های داخلی و خارجی، کدهای USSD و....

نحوه ی پرداخت / شماره حساب بانکی	مبلغ (ریال) و موضوع پرداخت	هزینه(های) ارائه خدمت گیرندگان
ندارد	ندارد	
ندارد	ندارد	

توضیحات:

فرایند جذب ارزیاب از طریق وزارت بهداشت اعلام میگردد و یا برگزاری دوره های آموزشی و آزمون صلاحیت ارزیابان مشخص و در صورت تائید از سوی دفتر نظارت و اعتبار بخشی امور درمان وزارت بهداشت و درمان به دانشگاهها ابلاغ میگردد.
(شرایط و ضوابط ثبت نام از نظر مدارک تحصیلی، سوابق کار، ارزیابی، محل خدمت و مورد تائید وزارت بهداشت اعلام شد)
تاکنون جهت ثبت نام ارزیاب و ارزیابی بیمارستان هزینه ای از سوی وزارت بهداشت درخواست نشده است .

شماره تماس مستقیم:	نام و نام خانوادگی کارشناس ارائه دهنده خدمت:
۳۳۴۵۱۳۴۲ داخلی ۲۲۳۱-۲۲۲۴	اداره نظارت بر درمان دانشگاه علوم پزشکی سمنان
شماره سامانه پیامکی: -	شماره تلفن گویا: ۳۳۴۴۸۹۵۵

آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وب سایت:

نام و آدرس سامانه(های) مرتبط با خدمت:

فرم معرفی خدمت

کد پیگیری با عنوان خدمت مورد نظر ارائه می گردد. ارائه نمی گردد *

***لطفاً کلیه مستندات و مدارک لازم ارائه گردد. -

آدرس پست الکترونیک: - info@semums.ac.ir

لینک اپلیکیشن موبایل: -

آیا این خدمت به دفاتر پیشخوان دولت واگذار شده است؟ بلی خیر *

آدرس دفاتر پیشخوان: -

تلفن دفاتر پیشخوان: -

نام کارشناس مربوطه در دانشگاه: -

***لطفاً کلیه مستندات و مدارک لازم ارائه گردد.

آیا از کدهای USSD در خصوص درخواست و ارائه خدمت استفاده می شود؟ بلی خیر *

سرشماره:

***لطفاً کلیه مستندات و مدارک لازم ارائه گردد. -----

آیا از پیام رسان های داخلی، خارجی، شبکه های مجازی و ... در خصوص درخواست و ارائه خدمت استفاده می شود؟

بلی خیر *

عنوان شبکه های مجازی و پیام رسان ها:

رویه های ارائه ی شکایات و پیگیری به چه صورت است؟

پس از انجام ارزیابی مرکز درمانی و صدور گواهی با تعیین درجه اعتبار بخشی بیمارستان ، در صورت وجود اعتراض از سوی بیمارستان

درخواست کتبی از سوی ریاست بیمارستان به اداره نظارت بر درمان دانشگاه ارسال میگردد . در صورت تأیید درخواست به دفتر نظارت

و اعتبار بخشی وزارت بهداشت ارسال میگردد و در صورت نیاز ارزیابی مجدد توسط ارزیابان اعزامی از سوی وزارت بهداشت انجام میگردد

فرم معرفی خدمت

<p>** * لطفاً کلیه مستندات و مدارک لازم ارائه گردد. -----</p>
<p>** * لطفاً بروزترین قوانین و مقررات و آیین‌نامه‌های مرتبط با خدمت ارائه گردد. accreditationapp.behdasht.gov.ire</p> <p>در صورت هر گونه سوال شماره تماس های اعلام شده پاسخگو مخاطبین در بیمارستان ها خواهد بود. در دسترسی ادمین و مسئول سامانه صفحه سوالات مربوطه قابل دسترسی می باشد .</p>
<p>** * لطفاً لیست کاملی از سؤالات متداول همراه با پاسخ در خصوص درخواست و ارائه خدمت ارائه گردد.</p> <p>سوالات و ابهامات مطرح شده به اداره نظارت بردرمان دانشگاه بصورت تلفنی و حضوری طی بازدیدهای دوره ای و ارزیابی ها انجام میشود و در زمان اعتبار بخشی از سوی بیمارستانها مکتوب به دانشگاه ارسال در صورت عدم رفع اشکال به دفتر نظارت و اعتبار بخشی وزارت بهداشت ارسال شده است و پاسخ به سوالات در سامانه فوق الذکر قابل دسترسی است .</p>
<p>مزایای استفاده از این خدمت به صورت الکترونیکی چیست؟ (در صورت نیاز الصاق فایل مبسوط)</p> <p>قابل دسترسی جهت کلیه مراکز درمانی و تسریع فرایند انجام خود ارزیابی، ارزیابی نهایی، بررسی مستندات، صدور کارنامه و گواهینامه تحت بستر الکترونیک و یکپارچگی در ارائه آموزشها و رفع ابهامات جهت کلیه ذینفعان</p>
<p>** * لطفاً کلیه ی فایل های راهنما در خصوص درخواست و ارائه خدمت ارائه گردد.</p> <p>اطلاعات راهنما از طریق آدرس زیر قابل دسترسی است.</p> <p>accreditationapp.behdasht.gov.ire</p>

فرم معرفی خدمت

اصلاح فرآیندهای ارائه خدمت بر اساس اهداف برش استانی سال ۹۷، برنامه سه ساله اصلاح نظام اداری دانشگاه مستندات قابل قبول:

- 1) تکمیل و ارائه جداول ۴ و ۵ شاخص و ضوابط مربوطه
- اصلاح و بهبود هر زیرخدمت شامل ارائه مستندات و شواهدی مبتنی بر موارد ذیل است:
 - 1) هدف گذاری برای بهبود فرآیند
 - 2) مدل سازی وضعیت موجود فرآیند شامل زیر فعالیت ها، ورودی ها، خروجی ها و مقررات و سیستم های اطلاعاتی مربوطه
 - 3) تحلیل و آسیب شناسی اجزا فرآیند همسو با هدف گذاری بهبود فرآیندها
 - 4) شناسایی اقدامات بهبود و تهیه برنامه عملیاتی اجرای اقدامات بهبود و تهیه برنامه عملیاتی اجرای اقدامات بهبود
 - 5) اجرای اقدامات بهبود
 - 6) میزان دست یابی به اهداف در نظر گرفته شده برای بهبود فرآیند در سامانه به عنوان مستند ارائه گردد.

نمودار فرآیند مراحل دریافت خدمت / زیر خدمت (فلوچارت)



فرم معرفی خدمت

