

راهنمای تکمیل فرم نظارت و ارزیابی مؤسسات خیریه بیمارستانی/انجمن‌های حمایت از بیماران و بیمارستان‌های تابعه دانشگاهها/دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور

هر یک از فرم‌های تنظیم شده در دستورالعمل نظارت و ارزیابی مؤسسات خیریه بیمارستانی/انجمن‌های حمایت از بیماران و بیمارستان‌های تابعه دانشگاه/دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور به شرح ذیل تکمیل می‌گردند:

فرم شماره ۱، استاندارد های نظارت و ارزیابی

در ابتدای فرم استانداردهای نظارت و ارزیابی و یا همان فرم شماره ۱، لازم است نام شهر/شهرستان، نام دانشکده/دانشگاه علوم پزشکی، نام بیمارستان تحت پوشش دانشکده/دانشگاه علوم پزشکی، تاریخ دقیق مراجعه تیم ارزیابی (شامل روز، ماه و سال با فرمت روز/ماه/سال)، نام اعضای تیم ارزیابی همراه با پست سازمانی ایشان و در نهایت نام مدیر عامل موسسه/انجمن به صورت دقیق و خوانا یادداشت شود.

هر یک از استانداردهای ارائه شده در فرم شماره ۱، براساس برخی از مواد اساسنامه مؤسسه خیریه بیمارستانی/مؤسسه خیریه بیمارستانی/انجمن حمایت از بیماران و بیمارستانو ضرورت‌های مورد نیاز جهت ارتقای عملکرد موسسه/انجمن تنظیم گردیده و موسسه/انجمن مکلف است تمام موارد را رعایت نماید. درخصوص استانداردهای شماره (۱) تا (۱۱) از فرم شماره ۱، ارزیابی عملکرد موسسه/انجمن در یک مقیاس دو سطحی به صورت «بله» و «خیر» انجام خواهد شد. اگر موسسه/انجمن هر یک از استانداردهای شماره (۱) تا (۱۱) را رعایت نکرده است، لازم است تیم ارزیابی گزینه «خیر» را علامت زده و دلایل مربوط به عدم پیگیری استاندارد مربوطه توسط موسسه/انجمن را در ستون «عدم شرح اقدام» به صورت خلاصه، شفاف و خوانا یادداشت نماید. بدیهی است در صورتیکه موسسه/انجمن هر یک از استانداردهای شماره (۱) تا (۱۱) را رعایت نموده است، تیم ارزیابی گزینه «بله» را علامت خواهند زد.

درخصوص استانداردهای شماره (۱۲) تا (۱۸) در فرم شماره ۱، ارزیابی عملکرد موسسه/انجمن در یک مقیاس سه سطحی به صورت «خوب»، «متوسط» و «ضعیف» انجام خواهد شد. معیارهای متناظر با هر یک از سطوح استانداردهای ارزیابی عملکرد موسسه/انجمن از شماره (۱۲) تا (۱۸) در ادامه به تفصیل آورده شده است.

راهنمای تکمیل فرم شماره ۱

شماره استاندارد	معیار ارزیابی
استاندارد شماره ۱:	برابر مقررات و به منظور تثبیت جایگاه حقوقی، هیات موسسمکلف است از مراجع صدور پروانه، مجوز فعالیت را دریافت نماید. در صورتیکه موسسه/انجمن استاندارد مذکور را رعایت نموده است گزینه «بله» و در غیراینصورت گزینه «خیر» را علامت بزنید.
استاندارد شماره ۲:	با توجه به محدودیت‌های موجود در شهرستان‌های تک بیمارستانی، برای تشکیل موسسه/انجمن در ابتدای امر می‌توان از ظرفیت مؤسسات خیریه فعال حوزه سلامت/مجمع خیرین فعال استان در قالب تفاهم‌نامه و در راستای اهداف و شیوه اجرا اساسنامه مؤسسه خیریه بیمارستانی/انجمن حمایت از بیماران و بیمارستان استفاده کرد. در صورتیکه موسسه/انجمن استاندارد مذکور را رعایت نموده است گزینه «بله» و در غیراینصورت گزینه «خیر» را علامت بزنید.
استاندارد شماره ۳:	به منظور ایجاد شناسایی و تسهیل در امر مراجعه بیماران و واحدهای بیمارستان، موسسه/انجمن مکلف است دفتر مربوط به خود را با نصب تابلوی مؤسسه/انجمن در محل بیمارستان مستقر نماید. در صورتیکه موسسه/انجمن استاندارد مذکور را رعایت نموده است گزینه «بله» و در غیراینصورت گزینه «خیر» را علامت بزنید.
استاندارد شماره ۴:	مطابق با ماده (۹) بند ب مورد (۵) اساسنامه مؤسسه خیریه بیمارستانی/انجمن حمایت از بیماران و بیمارستان، موسسه/انجمن مکلف است با اخذ مجوز از مرجع صدور پروانه فعالیت اقدام به توزیع صندوق‌های جمع‌آوری کمک‌های مردمی نماید. در صورتیکه موسسه/انجمن استاندارد مذکور را رعایت نموده است گزینه «بله» و در غیراینصورت گزینه «خیر» را علامت بزنید.

استاندارد شماره ۵:	مطابق با ماده (۳۸) اساسنامه مؤسسه خیریه بیمارستانی/ انجمن حمایت از بیماران و بیمارستان، موسسه/انجمن مکلف است سربرگ، مهر و آرم مخصوص به خود را که با تصویب هیات مدیره و برابر مقررات تهیه خواهد شد، به مرجع صدور پروانه فعالیت ارسال نماید. در صورتیکه موسسه/انجمن استاندارد مذکور را رعایت نموده است گزینه «بله» و در غیر این صورت گزینه «خیر» را علامت بزنید.
استاندارد شماره ۶:	مطابق با ماده (۱۰)، بند ب مورد (۳) از اساسنامه مؤسسه خیریه بیمارستانی/ انجمن حمایت از بیماران و بیمارستان، موسسه/انجمن مکلف است در صورت اقدام به پرداخت هزینه هرگونه امور مرتبط با ساخت، تجهیز، بازسازی و تعمیرات بیمارستان و درمانگاه‌های تخصصی از رئیس وقت بیمارستان تأییدیه لازم را دریافت نماید. در صورتیکه موسسه/انجمن استاندارد مذکور را رعایت نموده است گزینه «بله» و در غیر این صورت گزینه «خیر» را علامت بزنید.
استاندارد شماره ۷:	مطابق با ماده (۲۵)، ماده (۳۴) بند ت و ماده (۳۵) تبصره (۱) از اساسنامه مؤسسه خیریه بیمارستانی/ انجمن حمایت از بیماران و بیمارستان، موسسه/انجمن مکلف است یک حساب بانکی به نام موسسه/انجمن با هدف جمع‌آوری مشارکت‌ها افتتاح نماید. در صورتیکه موسسه/انجمن استاندارد مذکور را رعایت نموده است گزینه «بله» و در غیر این صورت گزینه «خیر» را علامت بزنید.
استاندارد شماره ۸:	مطابق با ماده (۲) از اساسنامه مؤسسه خیریه بیمارستانی/ انجمن حمایت از بیماران و بیمارستان، موسسه/انجمن متعهد است در چارچوب اهداف و وظایف مندرج در اساسنامه فعالیت نماید. در صورتیکه موسسه/انجمن استاندارد مذکور را رعایت نموده است گزینه «بله» و در غیر این صورت گزینه «خیر» را علامت بزنید.
استاندارد شماره ۹:	مطابق با ماده (۳۵) از اساسنامه مؤسسه خیریه بیمارستانی/ انجمن حمایت از بیماران و بیمارستان، موسسه/انجمن مکلف است درآمد و هزینه‌ها را در دفاتر قانونی (دفتر کل و روزنامه) ثبت نماید. در صورتیکه موسسه/انجمن استاندارد مذکور را رعایت نموده است گزینه «بله» و در غیر این صورت گزینه «خیر» را علامت بزنید.
استاندارد شماره ۱۰:	حسابرس رسمی به فردی اطلاق گفته می‌شود که مسئولیت نهایی حسابرسی صورت‌های مالی یا ارائه خدمات مرتبط را به عهده دارد. به منظور بهره‌مندی از معافیت‌های مالیاتی، موسسه/انجمن مکلف است گزارش حسابرسی سالانه خود را تهیه و به تأیید حسابرس رسمی برساند. در صورتیکه موسسه/انجمن استاندارد مذکور را رعایت نموده است گزینه «بله» و در غیر این صورت گزینه «خیر» را علامت بزنید.
استاندارد شماره ۱۱:	به استناد بند الف-۱-۹-۳ راهنمای استانداردهای اعتباربخشی ملی بیمارستان‌ها موسسه/انجمن مکلف است نیازهای بیماران و برنامه‌های توسعه‌ای بیمارستان را به خیرین فعال اطلاع‌رسانی نماید. در صورتیکه موسسه/انجمن استاندارد مذکور را رعایت نموده است گزینه «بله» و در غیر این صورت گزینه «خیر» را علامت بزنید.
استاندارد شماره ۱۲:	به منظور پیشبرد اهداف موسسه/انجمن و اولویت‌بندی نیازهای بیمارستان، لازم است نشست مشترک میان اعضای هیات مدیره به طور منظم (حداقل فصلی یک بار) برگزار گردد. معیار ارزیابی عملکرد موسسه/انجمن براساس مقیاس سه سطحی «خوب»، «متوسط» و «ضعیف» به شرح ذیل خواهد بود: • خوب ← در صورتیکه موسسه/انجمن حداقل فصلی یک بار نشست مشترک میان اعضای هیات مدیره برگزار می‌کند. • متوسط ← در صورتیکه موسسه/انجمن کمتر از فصلی یک بار نشست مشترک میان اعضای هیات مدیره برگزار می‌کند. • ضعیف ← در صورتیکه موسسه/انجمن تاکنون هیچ نشست مشترکی میان اعضای هیات مدیره برگزار نکرده است.
استاندارد شماره ۱۳:	مطابق با ماده (۹) بند (۳) از اساسنامه مؤسسه خیریه بیمارستانی/ انجمن حمایت از بیماران و بیمارستان، موسسه/انجمن مکلف است به منظور معرفی نیازها بیماران، برنامه‌های توسعه‌ای بیمارستان و اهداف انجمن برنامه‌های تبلیغاتی و اطلاع‌رسانی را در دستور کار خود قرار دهد. معیار ارزیابی عملکرد موسسه/انجمن براساس مقیاس سه سطحی «خوب»، «متوسط» و «ضعیف» به شرح ذیل خواهد بود: • خوب ← در صورتیکه موسسه/انجمن <u>بوروشورهای تبلیغاتی</u>، <u>سایت مخصوص به خود</u> و <u>کانال‌های مجازی</u> را دارا می‌باشد. • متوسط ← در صورتیکه موسسه/انجمن یک یا دو مورد از موارد فوق را دارا می‌باشد. • ضعیف ← در صورتیکه موسسه/انجمن هیچ یک از موارد فوق را دارا نمی‌باشد.

مطابق با ماده (۹) بند (۴) از اساسنامه مؤسسه خیریه بیمارستانی/ انجمن حمایت از بیماران و بیمارستان، موسسه/انجمن مکلف است در زمینه کسب منابع از روش های نوین استفاده نماید. معیار ارزیابی عملکرد موسسه/انجمن براساس مقیاس سه سطحی «خوب»، «متوسط» و «ضعیف» به شرح ذیل خواهد بود: • خوب ← در صورتیکه موسسه/انجمن از سایت رسمی خود، علاوه بر ظرفیت شبکه های مجازی، به منظور کسب درآمد و جلب مشارکت ها استفاده می نماید. • متوسط ← در صورتیکه موسسه/انجمن تنها از ظرفیت شبکه های مجازی به منظور کسب درآمد و جلب مشارکت ها استفاده می نماید. • ضعیف ← در صورتیکه موسسه/انجمن از هیچ یک از ظرفیت های فوق به منظور کسب درآمد و جلب مشارکت ها استفاده نمی کند.	استاندارد شماره ۱۴:
مطابق با راهنمای استانداردهای اعتباربخشی ملی بیمارستان های موسسه/انجمن مکلف است به منظور شناسایی نیازهای بیماران و برنامه های توسعه ای بیمارستان با واحد مددکاری همکاری لازم را داشته باشد. معیار ارزیابی عملکرد موسسه/انجمن براساس مقیاس سه سطحی «خوب»، «متوسط» و «ضعیف» به شرح ذیل خواهد بود: • خوب ← در صورتیکه موسسه/انجمن در خصوص تأمین تمامی نیازهای دارویی و درمانی بیمارانی که در حوزه مددکاری دارای پرونده می باشند با واحد مددکاری هماهنگی دارد. • متوسط ← در صورتیکه موسسه/انجمن حسب مورد با واحد مددکاری همکاری دارد. • ضعیف ← در صورتیکه موسسه/انجمن با واحد مددکاری هیچ گونه همکاری ندارد.	استاندارد شماره ۱۵:
مطابق با ماده (۱۰) بند ب مورد (۲) از اساسنامه مؤسسه خیریه بیمارستانی/ انجمن حمایت از بیماران و بیمارستان، موسسه/انجمن مکلف است به جهت پرداخت هزینه های مربوط به بیماران پرونده مخصوصی به نام بیمار تشکیل دهد. معیار ارزیابی عملکرد موسسه/انجمن براساس مقیاس سه سطحی «خوب»، «متوسط» و «ضعیف» به شرح ذیل خواهد بود: • خوب ← در صورتیکه موسسه/انجمن پرونده های بیمار را کامل تشکیل داده و نسخه فیزیکی آنها موجود می باشد. • متوسط ← در صورتیکه موسسه/انجمن پرونده های بیمار را تشکیل داده اما آنها را تکمیل نکرده است. • ضعیف ← در صورتیکه موسسه/انجمن تاکنون اقدام به تنظیم و تشکیل پرونده های بیمار ننموده است.	استاندارد شماره ۱۶:
مطابق با ماده (۱۰) بند ب مورد (۳) از اساسنامه مؤسسه خیریه بیمارستانی/ انجمن حمایت از بیماران و بیمارستان، موسسه/انجمن مکلف است گزارش نهایی در خصوص ترخیص بیمار که ممهور به مهر حسابداری بیمارستان می باشد را تهیه و در پرونده درج نماید. معیار ارزیابی عملکرد موسسه/انجمن براساس مقیاس سه سطحی «خوب»، «متوسط» و «ضعیف» به شرح ذیل خواهد بود: • خوب ← در صورتیکه موسسه/انجمن نسخه فیزیکی گزارش نهایی ترخیص بیمار ممهور به مهر حسابداری بیمارستان را در پرونده های بیمار درج نموده است. • متوسط ← گزارش نهایی ترخیص بیمار بدون مهر حسابداری در پرونده موجود است. • ضعیف ← در صورتیکه موسسه/انجمن تاکنون اقدام به تهیه گزارش نهایی در خصوص ترخیص بیمار ننموده است.	استاندارد شماره ۱۷:
به استناد بند الف-۱-۹-۳ راهنمای استانداردهای اعتباربخشی ملی بیمارستان ها، موسسه/انجمن مکلف است با تأیید تیم رهبری و مدیریت بیمارستان اقدام به تجهیز، بازسازی و بهسازی بیمارستان نماید. لذا لازم است در این خصوص جلسات مشترک با خیرین/موسسات خیریه را برگزار نماید. • خوب ← در صورتیکه موسسه/انجمن جلسات مشترک میان تیم رهبری و مدیریت بیمارستان و خیرین/موسسات خیریه برگزار می نماید. • متوسط ← در صورتیکه موسسه/انجمن با تیم رهبری و مدیریت بیمارستان هماهنگی لازم را دارد اما اقدام به برگزاری جلسات مشترک میان تیم رهبری و مدیریت بیمارستان و خیرین/موسسات خیریه ننموده است. • ضعیف ← در صورتیکه موسسه/انجمن تاکنون هیچ گونه هماهنگی با تیم رهبری و مدیریت بیمارستان نداشته است.	استاندارد شماره ۱۸:

فرم شماره ۲، شاخص‌های ارزیابی میزان مشارکت مالی در تأمین نیازهای دارویی، درمانی و حمایتی از بیماران در سال ۱۳۹۸ و ۱۳۹۹

در این قسمت، تیم ارزیابی درخصوص میزان مشارکت مالی موسسه/انجمن درخصوص تأمین نیازهای دارویی، درمانی و حمایتی از بیماران در سال ۱۳۹۸ و ۱۳۹۹ پرسش خواهد نمود و بنا به اظهارات پاسخ‌دهنده، میزان مشارکت مالی را در فرم شماره ۲ و در ستون ارزش ریالی (به عدد و حروف) به تفکیک سال یادداشت خواهد نمود. در صورتیکه موسسه/انجمن، هیچ مشارکت مالی درخصوص حمایت از بیماران نداشته و یا قادر به تخمین ارزش ریالی مشارکت مالی در این زمینه نمی‌باشد، تیم ارزیابی دلایل مربوطه را در ستون توضیحات به صورت خلاصه، شفاف و خوانا یادداشت نماید.

فرم شماره ۳، شاخص‌های ارزیابی میزان مشارکت مالی در تجهیز و توسعه بیمارستان از زمان تأسیس در این قسمت، تیم ارزیابی درخصوص میزان مشارکت مالی موسسه/انجمن در تجهیز و توسعه بیمارستان از زمان تأسیس تاکنون پرسش خواهد نمود. در صورتیکه، مشارکت مالی موسسه/انجمن در زمینه تأمین تجهیزات برای بیمارستان بوده است، نوع تجهیزات خریداری شده در فرم شماره ۳ و در ستون «نوع تجهیزات» و میزان مشارکت مالی در ستون ارزش ریالی (به عدد و حروف) یادداشت گردد. درحالتیکه، مشارکت مالی موسسه/انجمن در زمینه توسعه عمرانی بیمارستان بوده است، نام پروژه عمرانی انجام شده در ستون «نام پروژه عمرانی» و میزان مشارکت مالی در ستون ارزش ریالی (به عدد و حروف) یادداشت گردد. همچنین، اگر موسسه/انجمن، هیچ مشارکت مالی درخصوص تجهیز و توسعه بیمارستان نداشته و یا قادر به تخمین ارزش ریالی مشارکت مالی در این زمینه نیست، تیم ارزیابی دلایل مربوطه را در ستون توضیحات به صورت خلاصه، شفاف و خوانا یادداشت نماید.

فرم شماره ۴، شاخص‌های ارزیابی میزان تعامل با سایر نهاد/سازمان‌ها

در این قسمت، اطلاعات مورد نیاز درخصوص محاسبه دو شاخص زیر جمع‌آوری خواهد شد:

عنوان شاخص	راهنما
شاخص میزان جذب خیرین فعال منطقه	تیم ارزیابی درخصوص تعداد خیرین جذب شده توسط موسسه/انجمن پرسش خواهد نمود و پاسخ ارائه شده را در فرم شماره ۴ در ستون «تعداد» یادداشت می‌نماید. همچنین، تعداد کل خیرینی که به صورت <u>فعال</u> در منطقه مشغول به فعالیت بوده‌اند را در ستون مربوطه یادداشت می‌نماید. بدیهی است، ستون «تعداد کل خیرین فعال منطقه» توسط کارشناس حوزه متناظر اداره کل سازمان‌های مردم نهاد و خیرین سلامت تکمیل خواهد شد.
میزان تعامل با سایر سمن‌ها/مؤسسات خیریه و اجرای برنامه‌های مشترک	تیم ارزیابی درخصوص تعداد سمن‌ها/مؤسسات خیریه ای که موسسه/انجمن از زمان تأسیس تاکنون با آنها برنامه مشترک انجام داده است پرسش خواهد نمود و پاسخ ارائه شده را در ستون «تعداد» یادداشت می‌نماید. همچنین، تعداد کل سمن‌ها/مؤسسات خیریه استان را در ستون مربوطه یادداشت می‌نماید. بدیهی است، «تعداد کل سمن‌ها/مؤسسات خیریه استان» توسط کارشناس حوزه متناظر اداره کل سازمان‌های مردم نهاد و خیرین سلامت تکمیل خواهد شد.

اگر موسسه/انجمن، هیچ مشارکتی درخصوص جذب خیرین فعال و اقدام به برنامه‌های مشترک با سایر سمن‌های استان نداشته است، و یا قادر به ارائه یک پاسخ دقیق نیست، لازم است تیم ارزیابی دلایل مربوطه را در ستون توضیحات به صورت خلاصه، شفاف و خوانا یادداشت نماید.