



بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر فقیهی

اعتباربخشی

نام واحد : تمامی بخش های بیمارستان

عنوان خط مشی : اطلاع رسانی به بیماران و همراهان در زمینه تعرفه ها و پوشش های بیمه ای و تخصص های مورد نیاز آنان در بیمارستان مقصد و در صورت امکان دادن حق انتخاب به آنها

تاریخ ابلاغ	تاریخ آخرین بازنگری	تاریخ بازنگری بعدی	صفحه	کد
۹۲/۴/۱	۹۳/۴/۱	۹۴/۴/۱	۱ از ۲	MAN-PR-23/B

❖ **دامنه کاربرد و مخاطبین :** بخش های بالینی اعم از بستری ، سرپایی ، اورژانس ، تریاژ و واحدهای پاراکلینیکی (پزشک ، سوپروایزر، سرپرستار، پرستار ، پذیرش و مدارک پزشکی، امور مالی ،مدیریت، صندوقهای حسابداری

❖ **تعریف :** -

❖ **خط مشی :**

بیمارستان در راستای کسب اطمینان از رعایت و حفظ حقوق گیرندگان خدمت از اطلاع رسانی به بیماران و همراهان در زمینه تعرفه-ها و پوشش های بیمه ای و تخصص های مورد نیاز آنان در بیمارستان مقصد و در صورت امکان دادن حق انتخاب به آنها ، کسب اطمینان می نماید .

❖ **روش اجرایی :**

- ۱- لیست بیمه های طرف قرارداد پس از تایید مدیر مالی در پمفلت راهنمای مراجعین (اطلاع رسانی کامل از طریق سایت بیمارستان) درج می گردد.
- ۲- پرسنل واحدهای پذیرش و حسابداری در بدو پذیرش به مراجعین در خصوص خدمت موردنظر (بیمه ای است یا غیر بیمه ای) و اینکه علی الحساب آن چه میزان می باشد اطلاع رسانی می نماید.
- ۳- در صورتی که بیمار بستری، بیمه ای نداشته باشد مددکاری در خصوص بیمه ایرانیان به بیمار اطلاع رسانی می نماید.
- ۴- در صورتی که بیمار به بیمارستان دیگری منتقل شود با هماهنگی حسابداری و سوپروایزر مربوطه ، در خصوص انجام آن خدمات در بیمارستان مقصد هماهنگی به عمل می آید .
- ۵- پرسنل واحدهای پذیرش و حسابداری به این نکته توجه دارند که با توجه به پرداخت علی الحساب و اطلاع رسانی به بیماران در خصوص تعهدات سازمانهای بیمه گر برای خدمت مربوطه ، بیمار مختار است که این بیمارستان را به عنوان مرکز درمانی خود انتخاب نماید یا خیر .

مسئول آموزش خط مشی	مسئول پاسخگوی خط مشی	روش نظارت بر خط مشی	تواتر دوره های نظارت و گزارش دهی اجرای خط مشی	توضیحات
مسئول حسابداری	مسئول حسابداری درآمد	مشاهده	پایش روزانه	-

❖ **امکانات و تسهیلات مورد نیاز :** -

❖ **پیوست (ضمائم) و چک لیست کنترل آن :** -



بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر فقیهی

اعتباربخشی

نام واحد : تمامی بخش های بیمارستان

عنوان خط مشی : اطلاع رسانی به بیماران و همراهان در زمینه تعرفه ها و پوشش های بیمه ای و تخصص های مورد نیاز آنان در بیمارستان مقصد و در صورت امکان دادن حق انتخاب به آنها

تاریخ ابلاغ	تاریخ آخرین بازنگری	تاریخ بازنگری بعدی	صفحه	کد
۹۲/۴/۱	۹۳/۴/۱	۹۴/۴/۱	۲ از ۲	MAN-PR-23/B

❖ منابع و مراجع: استانداردهای بین المللی اعتباربخشی بیمارستانها (JCI) ۲۰۱۱، مولف محمد حسن امامی رضوی

تهیه کنندگان	تایید کننده	تصویب کننده و ابلاغ کننده
بیژن فاضل جهرمی-مدیر دکتر حسن سمیعی-معاون اجرایی حسین بهزادی-مدیر امور مالی سعید سنایی - مسئول حسابداری درآمد سولماز زارع - مسئول بودجه ریزی حسابداری	کمیته علمی مستند سازی	دکتر پیمان پترام فر رییس بیمارستان