



طرح بهبود و توسعه نظام اعتباربخشی مراکز درمانی

درخواست پیشنهاد (RFP)

اردیبهشت ۱۴۰۴

درخواست پیشنهاد: مشارکت بخش غیر دولتی در نظام اعتباربخشی مراکز تشخیصی و درمانی

کارفرما: معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جمهوری اسلامی ایران

مجری: شرکت / شرکت‌های غیر دولتی دارای شرایط و سوابق منطبق با ضوابط وزارت بهداشت

گروه هدف: بیمارستان‌ها و سایر مراکز درمانی مشمول نظام اعتباربخشی

شماره درخواست پیشنهاد: شماره ۱-۱۴۰۴

تاریخ انتشار: ۱۴۰۴/۰۲/۱۵

تاریخ تحویل پیشنهاد: ۱۴۰۴/۰۳/۰۵

بهبود و توسعه نظام اعتباربخشی مراکز درمانی با رویکرد افزایش کیفیت مراقبت، اثربخشی، کارایی، استفاده بهینه از منابع، تدوین و استانداردسازی شاخص‌های خدمات، ارتقای نظام نظارت و ارزشیابی، و رعایت تعرفه‌ها و نظام پرداخت مصوب، در بند چ ماده ۷۰ قانون برنامه هفتم تصریح گردیده و از مهم‌ترین مسئولیت‌های وزارت بهداشت در این قانون راهبردی محسوب می‌شود. این درخواست پیشنهاد^۱ (RFP) در زمینه نظارت و اعتباربخشی خدمات درمانی، به استناد اصل ۴۴ قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران^۲ و سیاست‌های کلی ابلاغی مقام معظم رهبری، همچنین و در راستای تحقق اهداف برنامه هفتم توسعه مورد تاکید در ماده ۱۰۵ برنامه هفتم توسعه^۳ شامل بهره‌وری نظام اداری، کاهش هزینه‌های جاری و چابک‌سازی، هوشمندسازی، منطقی‌سازی و متناسب‌سازی اندازه دولت، مبتنی بر نقش دولت در سیاست‌گذاری و تنظیم‌گری و کاهش تصدی‌گری با تکیه بر ظرفیت بخش غیردولتی و با هدف ارتقای بهره‌وری، بهبود دسترسی عادلانه به خدمات سلامت و ایجاد فضای رقابتی و ارتقای رضایتمندی خدمت‌گیرندگان مورد تاکید در ماده ۷۰ قانون برنامه هفتم توسعه^۴ تهیه و تدوین شده است.

بر همین اساس معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با هدف ارتقاء کیفیت خدمات و بهبود و توسعه نظام اعتباربخشی بیمارستان‌ها و سایر مراکز درمانی، قصد دارد در چارچوب مقررات و ضوابط قانونی از مشارکت بخش غیر دولتی دارای صلاحیت بهره‌گیرد. این درخواست پیشنهاد (RFP) پی‌چاپ‌شده اولیه برای اخذ طرح‌های پیشنهادی و انجام اقدامات بعدی برابر مقررات و ضوابط است.

^۱ Request for Proposal-(RFP)

^۲ اصل ۴۴ قانون اساسی: تأکید می‌کند بر واگذاری برخی تصدی‌ها و فعالیت‌های دولتی به بخش غیردولتی، صحیح اشاره شده است.

^۳ تصریح موضوع تنظیم‌گری، واگذاری تصدی‌ها، ارتقای بهره‌وری و عادلانه‌سازی خدمات سلامت در ماده ۷۰ و بندهای مرتبط آن.

^۴ تصریح موضوع تنظیم‌گری، واگذاری تصدی‌ها، ارتقای بهره‌وری و عادلانه‌سازی خدمات سلامت در ماده ۷۰ و بندهای مرتبط آن.

۱. اهداف طرح

۱,۱ بهبود و توسعه استاندارد

- ۱,۱,۱ به روز رسانی استانداردها با همکاری خبرگان اعتباربخشی مورد تأیید وزارت بهداشت.
- ۱,۱,۲ امکان سنجی پیاده‌سازی استانداردهای اعتباربخشی^۱ وزارت بهداشت در مراکز درمانی.
- ۱,۱,۳ امکان سنجی قابلیت ارزیابی استانداردهای اعتباربخشی^۲ وزارت بهداشت در مراکز درمانی.

۱,۲ توسعه و توانمند سازی ارزیابان

- ۱,۲,۱ توسعه شایستگی و افزایش مهارت‌های عمومی و اختصاصی ارزیابان اعتباربخشی.
- ۱,۲,۲ رتبه بندی و ایجاد نظام رشد شغلی ارزیابان.
- ۱,۲,۳ ایجاد امنیت شغلی و نظام جبران خدمات برای ارزیابان.
- ۱,۲,۴ ایجاد و توسعه نظام ارزیابی عملکرد و بازخورد به ارزیابان.
- ۱,۳,۱ تضمین مدیریت دانش مدیریت دانش و انتقال تجربیات ارزیابان.

۱,۳ تصدی ارزیابی

- ۱,۳,۲ کاهش تصدی وزارت بهداشت در اجرای ارزیابی میدانی و تمرکز بر نظارت فنی.
- ۱,۳,۳ کاهش هزینه تمام شده ارزیابی.
- ۱,۳,۴ افزایش روایی و پایایی ارزیابی اعتباربخشی.
- ۱,۳,۵ حذف تعارض منافع در نظام اعتباربخشی.
- ۱,۳,۶ مدیریت دانش و به روز رسانی روش‌های ارزیابی.
- ۱,۳,۷ استفاده بهینه از فناوری اطلاعات و درس آموزی از نتایج ارزیابی برای مجریان و سیاست گذاران.

¹ Feasibility Study on the Implementation of Accreditation Standards

² Feasibility Study on the Measurability of Accreditation Standards

۲,۱ دامنه انتظارات در بهبود و توسعه استاندارد

- ۲,۱,۱ تدوین استانداردهای جدید براساس آخرین دستاوردهای علمی و مطالعات اعتباربخشی.
- ۲,۱,۲ مشارکت خبرگان و ارزیابان مورد تأیید وزارت بهداشت در فرآیند بازبینی و توسعه استانداردها.
- ۲,۱,۳ ارزیابی عملیاتی شدن استانداردها در انواع مراکز درمانی.
- ۲,۱,۴ ارزیابی قابلیت ارزیابی استانداردها و سنجش های اعتباربخشی در مراکز هدف.
- ۲,۱,۵ تحلیل چالش‌های موجود در مسیر پیاده‌سازی و ارائه راهکارهای اجرایی برای رفع موانع.
- ۲,۱,۶ طراحی سازوکارهایی برای بررسی نحوه تطابق عملکرد مراکز درمانی با استانداردهای اعتباربخشی.

۲,۲ دامنه انتظارات در توسعه مهارت‌های عمومی و تخصصی ارزیابان

- ۲,۲,۱ به روز رسانی و طراحی مدل شایستگی عمومی و اختصاصی^۱ ارزیابان اعتباربخشی
- ۲,۲,۲ طراحی و اجرای دوره‌های آموزشی تخصصی و مهارت‌های فنی و عملی ارزیابان.
- ۲,۲,۳ برگزاری کارگاه‌های تخصصی برای آموزش استانداردهای جدید و روش‌های ارزیابی به روز.
- ۲,۲,۴ طراحی نظام رتبه‌بندی براساس عملکرد ارزیابان و سطح شایستگی آن‌ها.
- ۲,۲,۵ ایجاد سازوکار مشخص برای جذب و ارتقا شغلی ارزیابان بر اساس رتبه‌بندی.
- ۲,۲,۶ طراحی مدل خدمات جبران مالی و غیرمالی برای جذب، نگهداشت، و ایجاد انگیزه در ارزیابان.
- ۲,۲,۷ تضمین قراردادهای شفاف کاری برای ارزیابان با هدف پایداری شغلی.
- ۲,۲,۸ طراحی سیستم پایش عملکرد و ارائه بازخورد منظم به ارزیابان براساس نتایج ارزیابی مراکز.
- ۲,۲,۹ تحلیل نقاط قوت و ضعف ارزیابان و برنامه‌ریزی برای بهبود عملکرد.

¹ General and Specific Competency Model

۲,۲,۱۰ ایجاد بانک اطلاعاتی و شبکه‌های دانش برای جمع‌آوری، ذخیره‌سازی، و انتشار تجربیات ارزیابان.

۲,۲,۱۱ تضمین استفاده مستمر از دانش و تجربیات ارزیابان برای توسعه نظام اعتباربخشی.

۲,۳ دامنه انتظارات در تصدی ارزیابی اعتباربخشی

۲,۳,۱ ارائه تضمین‌های بی‌طرفی در ارزیابی و مکانیزهای کنترل تداخل و تعارض منافع.

۲,۳,۲ ایجاد و ارائه سازوکارهای دقیق نظارت بر فرآیندهای اجرای ارزیابی.

۲,۳,۳ ارائه گزارش‌های دوره‌ای از کیفیت و دقت اجرای ارزیابی.

۲,۳,۴ استفاده از فناوری اطلاعات برای بهینه‌سازی فرآیندهای ارزیابی و کاهش هزینه‌های اجرایی.

۲,۳,۵ تحلیل فرآیندهای فعلی در ارزیابی و حذف فعالیت‌های اضافی و غیرضرور.

۲,۳,۶ تهیه ابزارها و روش‌های ارزیابی برای سنجش استانداردها به شیوه‌ای علمی و معتبر.

۲,۳,۷ طراحی روش‌های ارزیابی علمی برای افزایش روایی و پایایی نتایج.

۲,۳,۸ ایجاد تیم‌های ارزیابی مستقل با رعایت اصول شفافیت و مدیریت تعارض منافع.

۲,۳,۹ تدوین قوانین و رویه‌هایی برای جلوگیری از تأثیر منافع شخصی در نتایج ارزیابی.

۲,۳,۱۰ توسعه ابزارهای فناوری برای طراحی مدیریت اطلاعات ارزیابی.

۳. الزامات فنی و تخصصی

۳,۱ **تجربه:** پیمانکار بایستی دارای تجربه کافی در زمینه ارزیابی کیفیت باشد.

۳,۲ **تخصص و بنیه دانشی:** پیمانکار بایستی دارای تخصص در زمینه طراحی ابزارهای سنجش، تحلیل داده‌های آماری، و ارائه گزارش‌های تحلیلی باشد.

۳,۳ **نیروی انسانی:** پیمانکار بایستی دارای نیروی انسانی آموزش دیده در زمینه ارزیابی باشد.

۳,۴ **تجهیزات:** پیمانکار بایستی دارای تجهیزات لازم برای ارائه خدمات گسترده کشوری باشد.

۳,۵ رعایت ملاحظات اخلاقی: پیمانکار بایستی متعهد به رعایت ملاحظات اخلاقی در جمع‌آوری و

استفاده از اطلاعات ارزیابی باشد.

۳,۶ فناوری اطلاعات: پیمانکار بایستی زیرساخت و توان علمی در فناوری اطلاعات را داشته باشد.

۴. محتویات پیشنهاد

- معرفی شرکت/شرکت‌ها/سازمان
- ارائه گزارش سوابق و تجربیات مرتبط
- شرح درک پیمانکار از مسئله و اهداف طرح.
- شرح روش‌شناسی پیشنهادی برای انجام طرح.
- ارائه یک برنامه زمان‌بندی تفصیلی برای انجام طرح.
- ارائه ساختار سازمانی طرح و معرفی نقش‌ها و مسئولیت‌های هر یک از اعضای تیم.
- ارائه رزومه افراد کلیدی تیم طرح.
- ارائه بودجه پیشنهادی برای انجام طرح به تفکیک مراحل مختلف.
- شیوه مدیریت کیفیت خدمت و ارائه ضمانت‌نامه حسن انجام کار.
- ارائه سایر مدارک و اطلاعاتی که پیمانکار ضروری می‌داند.

۵. سایر موارد

وزارت بهداشت این حق را برای خود محفوظ می‌دارد که هر یک از پیشنهادات را رد یا قبول نماید. هزینه

تهیه پیشنهاد بر عهده پیشنهاد دهندگان است.