



**NAXÇIVAN MUXTAR RESPUBLİKASININ
NAZİRLƏR KABİNETİ**

Q Ə R A R

**“Naxçıvan Muxtar Respublikasında tibb müəssisələrinin
akkreditasiyası Qaydası”nın təsdiq edilməsi haqqında**

“Tibb müəssisələrinin akreditasiyası Qaydası”nın təsdiq edilməsi haqqında” Azərbaycan Respublikası Nazirlər Kabinetinin 2020-ci il 7 noyabr tarixli 447 nömrəli Qərarına uyğun olaraq Naxçıvan Muxtar Respublikasının Nazirlər Kabineti **qərara alır:**

“Naxçıvan Muxtar Respublikasında tibb müəssisələrinin akreditasiyası Qaydası” təsdiq edilsin (əlavə olunur).

**Naxçıvan Muxtar Respublikasının
Baş naziri**

Səbuhi Məmmədov

12 dekabr 2020-ci il

№ 205

Naxçıvan Muxtar Respublikası
Nazirlər Kabinetinin 2020-ci il
“12” dekabr tarixli 205 nömrəli
Qərarı ilə təsdiq edilmişdir.

Naxçıvan Muxtar Respublikasında tibb müəssisələrinin akkreditasiyası

Q A Y D A S I

1. Ümumi müddəalar

1.1. Bu Qayda mülkiyyətindən, təşkilati-hüquqi formasından və tabeliyindən asılı olmayaraq Naxçıvan Muxtar Respublikasının ərazisində fəaliyyət göstərən tibb müəssisələrinin akkreditasiyasının keçirilməsi qaydasını müəyyən edir.

1.2. Tibb müəssisələrinin akkreditasiyası əhaliyə göstərilən tibbi xidmətin keyfiyyətinin, tibb müəssisələrinin fəaliyyətinin normativ hüquqi aktların tələblərinə uyğunluğunun müəyyən edilməsi və əhalinin yüksəkkeyfiyyətli tibbi xidmət göstərən tibb müəssisəsi tərəfindən müayinə və müalicə olunması üçün seçim hüququnun təmin edilməsi məqsədilə aparılır.

1.3. Akkreditasiya Naxçıvan Muxtar Respublikası Səhiyyə Nazirliyinin yaratdığı Naxçıvan Muxtar Respublikası Tibb Müəssisələrinin Akkreditasiyası Komissiyası (bundan sonra – Komissiya) tərəfindən həyata keçirilir.

1.4. Komissiyanın tərkibi Naxçıvan Muxtar Respublikası Səhiyyə Nazirliyinin rəhbəri tərəfindən təsdiq edilir.

1.5. Komissiyanın qərarları onun üzvlərinin sadə səs çoxluğu ilə qəbul edilir. Səsvermədə hər bir Komissiya üzvü bir səsə malikdir. Komissiyanın üzvlərinin azı üçdə ikisi iclasda iştirak edərsə, Komissiya öz səlahiyyətinə aid olan məsələləri həll etmək hüququna malikdir. Səsvermə zamanı Komissiyanın üzvləri bitərəf qala bilməzlər. Qərar qəbul edilərkən səslər bərabər olarsa, Komissiyanın sədrinin səsi həlledici hesab edilir.

2.Akkreditasiyanın keçirilməsi

2.1. Tibb müəssisələrinin akkreditasiyası hər 5 (beş) ildən bir həyata keçirilir.

2.2. Dövlət tibb müəssisələri və özəl tibb fəaliyyəti ilə məşğul olmaq üçün lisenziyası olan və həmin lisenziya üzrə ən azı 1 (bir) il fəaliyyət göstərən tibb müəssisələri akkreditasiyaya cəlb olunurlar.

2.3. Akkreditasiya zamanı aşağıdakı istiqamətlər üzrə tibb müəssisələrinin fəaliyyətinin müvafiq normativ hüquqi aktlara uyğunluğu qiymətləndirilir:

2.3.1. tibb müəssisəsinin ümumi idarə edilməsi, o cümlədən maddi-texniki bazasının və kadr potensialının formalaşdırılması, tibbi statistikanın aparılması;

2.3.2. təhlükəsizliyin təmin edilməsi (binanın təhlükəsizliyi, sanitariya-gigiyena və mühəndis-texniki vəziyyəti, infeksiya nəzarət, tibbi tullantıların idarə edilməsi, tibbi avadanlıqlara nəzarət və farmakonəzarət və s.);

2.3.3. müalicə və pasiyentlərə xidmət (pasiyentin təhlükəsizliyinin və hüquqlarının təmin olunması, müayinə və müalicə tədbirləri, qidalanma və s.).

2.4. Tibb müəssisəsi akkreditasiyanın keçirilməsi üçün ərizə ilə Komissiyaya müraciət edir. Ərizəyə bu Qaydanın 1 nömrəli əlavəsinə uyğun olaraq "Tibb Müəssisələrinin Akkreditasiyası Komissiyasına təqdim olunmalı sənədlərin Siyahısı"nın (bundan sonra - Siyahı) 2-5-ci hissələrində göstərilən sənədlər əlavə edilir.

2.5. Komissiya ərizənin qəbul edildiyi gündən etibarən 10 (on) iş günü müddətində təqdim edilmiş sənədlərin Siyahıya uyğun olmasını və düzgünlüyünü yoxlayır. Sənədlər Siyahıya uyğun olduğu halda Komissiya 3 (üç) iş günü müddətində akkreditasiya prosedurunun başlanılması tarixi barədə tibb müəssisəsinə bildiriş göndərir.

2.6. Siyahıda göstərilən bütün sənədlər təqdim edilmədikdə və ya təqdim edilmiş sənədlərdə qeyri-dəqiq və ya natamam məlumatlar aşkarlandıqda, Komissiya 3 (üç) iş günü müddətində çatışmazlıqlar göstərilməklə müşayiət məktubu ilə təqdim olunan sənədləri tibb müəssisəsinə geri qaytarır.

2.7. Tibb müəssisəsinin sənədlərdəki çatışmazlıqlar aradan qaldırıldıqdan sonra yenidən müraciət etmək hüququ vardır.

2.8. Bu Qaydanın 2.3-cü bəndinə uyğun olaraq tibb müəssisəsinin akkreditasiyası üzrə qiymətləndirmə Komissiyasının sədri tərəfindən yaradılmış işçi qrup tərəfindən aparılır.

2.9. İşçi qrup aparılmış qiymətləndirmənin nəticəsi barədə hesabat hazırlayaraq Komissiyaya təqdim edir.

2.10. Komissiya işçi qrupun hesabatı əsasında bu Qaydanın 2.5-ci bəndinə uyğun olaraq sənədlərin qəbul olunmasından sonra 30 (otuz) iş günü müddətində tibb müəssisəsinin akkreditasiyadan keçib-keçməməsi barədə qərar verir.

2.11. Komissiya akkreditasiyadan keçmə barədə qərar verdikdən sonra 3 (üç) iş günü müddətində tibb müəssisəsinə bu Qaydanın 2 nömrəli əlavəsinə uyğun olaraq “Tibb müəssisəsinin akkreditasiyası haqqında Şəhadətnamə” (bundan sonra – Şəhadətnamə) verir.

2.12. Şəhadətnamə almış tibb müəssisəsi, habelə şəhadətnamənin qüvvədəolma müddəti barədə məlumat Naxçıvan Muxtar Respublikası Səhiyyə Nazirliyinin saytında yerləşdirilir.

2.13. Akkreditasiyadan keçməmiş tibb müəssisəsinə Komissiyanın əsaslandırılmış qərarı qəbul olunduğu gündən 3 (üç) iş günü müddətində göndərilir.

2.14. Akkreditasiyadan keçə bilməyən tibb müəssisəsi Komissiyanın qərarında göstərilən uyğunsuzluqları və nöqsanları aradan qaldırdıqdan sonra akkreditasiya üçün təkrar müraciət edə bilər.

2.15. Şəhadətnamə alan tibb müəssisəsi iki və daha çox obyektə fəaliyyət göstərdikdə, həmin Şəhadətnamədə obyektlərin ünvanları qeyd olunur.

2.16. Şəhadətnamə alındığı müddətdən sonra həmin tibb müəssisəsi tərəfindən əlavə növ tibbi xidmət göstərildikdə və ya bu Qaydanın 2.15-ci bəndinə uyğun olaraq Şəhadətnamədə qeyd olunanlardan əlavə obyektə (obyektlərdə) tibbi xidmət göstərildikdə, Şəhadətnamə yenidən rəsmiləşdirilir (Şəhadətnamənin alınması şərtləri ilə eyni qaydada).

2.17. Akkreditasiyadan keçmiş tibb müəssisələrinin fəaliyyətinin mövcud normativ hüquqi aktlara uyğunluğunu nəzarətdə saxlamaq məqsədilə Komissiya tərəfindən ildə bir dəfədən az olmamaqla monitoring həyata keçirilir.

2.18. Şəhadətnamə aşağıdakı hallarda ləğv edilir:

2.18.1. tibb müəssisəsinin akkreditasiya müddəti başa çatdıqda;

2.18.2. tibb müəssisəsi yenidən təşkil olunduqda;

2.18.3. tibb müəssisəsi ləğv edildikdə;

2.18.4. tibb müəssisəsinin müvafiq müraciəti olduqda;

2.18.5. tibb müəssisəsinin lisenziyası ləğv edildikdə (özəl tibb müəssisələri üçün);

2.18.6. monitoring nəticəsində tibb müəssisəsinin fəaliyyətində insanların həyat və sağlamlığına mühüm təhlükə yaradan hallar aşkar edildikdə.

3. Akkreditasiya olunan tibb müəssisələrinin hüquq və vəzifələri

3.1. Akkreditasiya olunan tibb müəssisələrinin aşağıdakı hüquqları vardır:

3.1.1. Komissiyanın qərarlarını qanunvericilikdə nəzərdə tutulmuş qaydada mübahisələndirmək;

3.1.2. akkreditasiyadan təkrar keçmək.

3.2. Akkreditasiya olunan tibb müəssisələrinin aşağıdakı vəzifələri vardır:

3.2.1. akkreditasiyanın keçirilməsi üçün Siyahıda göstərilən sənədləri təqdim etmək;

3.2.2. akkreditasiyanın keçirilməsi üçün müəssisədə şərait yaratmaq.

4. Komissiyanın hüquq və vəzifələri

4.1. Komissiyanın aşağıdakı hüquqları vardır:

4.1.1. tibb müəssisələri ərizə ilə müraciət edərkən, onlardan zəruri məlumatlar əldə etmək;

4.1.2. işçi qrupun tərkibini müəyyən etmək;

4.1.3. akkreditasiya qiymətləndirilməsini həyata keçirmək üçün işçi qrupu tibb müəssisələrinə göndərmək;

4.1.4. Şəhadətnaməni ləğv etmək.

4.2. Komissiyanın aşağıdakı vəzifələri vardır:

4.2.1. akkreditasiyanın keçirilməsi üçün mövcud normativ hüquqi aktlara dair məlumatı tibb müəssisələrinə vermək;

4.2.2. akkreditasiyadan keçmiş və ya keçməmiş tibb müəssisələri barədə hesabatlar hazırlayaraq bu Qaydanın 1.3-cü bəndində qeyd olunan müvafiq orqana (quruma) təqdim etməklə, bu Qaydanın 2.12-ci bəndində göstərilən məlumatların ictimaiyyətə açıqlanmasını təmin etmək;

4.2.3. akkreditasiyanın nəticəsi barədə tibb müəssisəsini məlumatlandırmaq;

4.2.4. akkreditasiyadan keçən tibb müəssisəsinə bu Qaydanın 2.11-ci bəndinə uyğun olaraq Şəhadətnamənin verilməsini təmin etmək;

4.2.5. akkreditasiyadan keçən tibb müəssisələrinin və tibb müəssisələrinə verilmiş şəhadətnamələrin reyestrini aparmaq;

4.2.6. akkreditasiya zamanı aşkar edilmiş qanun pozuntuları barədə aidiyyəti üzrə məlumat vermək.

5. Akkreditasiyanın keçirilməsi xərcləri

5.1. Akkreditasiya üçün qanunvericilik ilə müəyyən olunmuş məbləğdə dövlət rüsumu ödənilir.

5.2. Akkreditasiyadan keçməmə barədə qərar qəbul edildikdə, ödənilmiş dövlət rüsumu geri qaytarılmır.

5.3. Akkreditasiya təkrar keçirildikdə, dövlət rüsumu yenidən ümumi qaydada ödənilir.

6. Yekun müddə

6.1. Şəhadətnamə itirildikdə və ya yararsız hala düşdükdə, Komissiya tibb müəssisəsinin müraciəti əsasında 3 (üç) iş günü müddətində Şəhadətnamənin dublikatını verir.

“Naxçıvan Muxtar Respublikasında tibb müəssisələrinin akkreditasiyası Qaydası”na

1 nömrəli əlavə

**Naxçıvan Muxtar Respublikası Tibb Müəssisələrinin Akkreditasiyası
Komissiyasına təqdim olunmalı sənədlərin**

S İ Y A H İ S İ

1. Komissiyanın sədrinin adına yazılmış ərizə.
2. Tibb müəssisəsinin təsis sənədləri.
3. Özəl tibbi fəaliyyətlə məşğul olmaq üçün lisenziyanın surəti. (özəl tibb müəssisələri üçün).
4. Tibb müəssisəsinin yerləşdiyi binaya və tibb müəssisəsinin istifadəsində olan avadanlığa dair mülkiyyət və ya icarə sənədlərinin notarial qaydada təsdiq edilmiş surəti.
5. Akkreditasiyanın keçirilməsi ilə bağlı dövlət rüsumunun ödənilməsini təsdiq edən sənədin (qəbz) surəti.

“Naxçıvan Muxtar Respublikasında tibb müəssisələrinin akkreditasiyası Qaydası”na

2 nömrəli əlavə

**NAXÇIVAN MUXTAR RESPUBLİKASI TİBB
MÜƏSSİSƏLƏRİNİN AKKREDİTASIYASI KOMİSSİYASI**

Tibb müəssisəsinin akkreditasiyası haqqında

ŞƏHADƏTNAMƏ

Seriya № _____

Naxçıvan şəhəri

“ ____ ” _____ 20__ il

Bu Şəhadətnamə ilə təsdiq edilir ki, _____

(tibb müəssisəsinin tam adı və hüquqi ünvanı)

Naxçıvan Muxtar Respublikası Tibb Müəssisələrinin Akkreditasiyası Komissiyasında akkreditasiyadan keçmişdir.

Əsas: Naxçıvan Muxtar Respublikası Tibb Müəssisələrinin Akkreditasiyası Komissiyasının “ ____ ” _____ 20__ il tarixli _____ nömrəli qərarı.

Naxçıvan Muxtar Respublikası Tibb
Müəssisələrinin Akkreditasiyası
Komissiyasının sədri

(soyadı, adı, atasının adı)

(imza)

M.Y.